

ACT TRANSPORT DE CORPS 2022 : DÉCLARATION DE REVENUS

Nous soussignés, déclarons ne pas avoir bénéficié d'une aide à la mobilité depuis le 1er janvier 2019
 Et attestons nos revenus 2021 comme suit :

FOYER FISCAL AU 31/12/2021

| | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|-------|
| 1er déclarant | Titre : M. | Nom : | |
| | | Prénom : | |
| | Né(e) le : _____ à : _____ | Age : | _____ |
| | Profession : _____ | | |
| 2ème déclarant | Titre : Mme | Nom : | |
| | | Prénom : | |
| | Né(e) le : _____ à : _____ | Age : | _____ |
| | Profession : _____ | | |
| Situation familiale : _____ | | Enfant(s) à charge : _____ | |
| Nombre de parts fiscales (cf. code général des impôts) : _____ | | | |
| Majoration (cas des personnes vivant seules ou ayant des enfants en garde alternée) : _____ | | | |

REVENUS 2021

| | 1er déclarant | 2ème déclarant | Revenus du foyer |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <u>Libellés des revenus :</u> | Montant <u>annuel</u> en Fcfp | Montant <u>annuel</u> en Fcfp | Montant <u>annuel</u> en Fcfp |
| 1) Traitements, salaires et pensions de retraite | 0 | 0 | 0 |
| 2) Bénéfices industriels, commerciaux, non commerciaux, agricoles | 0 | 0 | 0 |
| 3) Revenus de capitaux mobiliers | 0 | 0 | 0 |
| 4) Revenus locatifs, + values de cessions | 0 | 0 | 0 |
| Montant total des revenus du foyer fiscal | 0 | 0 | 0 |
| | - € | - € | - € |

Important : Le déclarant qui ne perçoit aucun revenu doit compléter l'attestation ci-dessous :

Je soussigné(e) (**1er déclarant**) atteste sur l'honneur n'avoir perçu
 aucun revenu le(s) mois de : 2021
 Je soussigné(e) (**2ème déclarant**) atteste sur l'honneur n'avoir perçu
 aucun revenu le(s) mois de : 2021

Nous certifions la sincérité et l'exhaustivité de nos déclarations et reconnaissons être informés que toute erreur ou omission dans les renseignements fournis peut entraîner non seulement le rejet de notre demande, mais aussi :
 - la suppression de l'aide accordée et perçue au titre de la présente demande ;
 - des poursuites judiciaires en cas de fraude constatée ou de fausse déclaration.
 (cf. loi n° 68-690 du 31.12.1968 - art. 22)

Signature(s):

ÉLIGIBILITÉ

| | |
|--|------|
| Rapport entre les revenus annuels et le nombre de parts fiscales (<i>montant en €</i>) | |
| Éligibilité du demandeur (<i>plafond de 11 991 € soit 1 430 907 Fcfp</i>) | |
| Taux de l'aide (<i>plafond maximum de 2 000 € soit 238 663 Fcfp</i>) | |
| Demandeur reçu par : _____ | Visa |
| Agent instructeur : _____ | Visa |