



Dossier fiscal 2017

Ce dossier est remplissable

Veillez à l'enregistrer sur
votre ordinateur pour
le compléter avec Acrobat Reader

**Rappel : vous pouvez saisir en ligne votre déclaration 2035 dans votre espace adhérent.
N'hésitez pas à utiliser le guide de la 2035 de l'ANGIIL disponible sur notre site.**

N° adhérent

Nom, Prénom

En cas de changement, nous indiquer :

Votre adresse
professionnelle

Votre adresse
personnelle

Votre téléphone

Votre e-mail

Merci de renvoyer votre dossier avant le 19 mars 2018

Attention : n'attendez pas le SNIR pour nous communiquer votre dossier fiscal

Liste des documents à nous adresser par mail ou par courrier

Le dossier fiscal complété

VOS IMPRIMES FISCAUX

La déclaration 2035 **COMPLETE** : 2035, 2035suite, 2035 A et B (et 2035 E si le chiffre d'affaires est supérieur à 152 500 €) **sauf si vous la saisissez dans votre espace personnel.**

L'imprimé **2069 RCI**, à compléter notamment pour :

- le crédit d'impôt formation (si vous avez suivi des formations payantes et non rémunérées en 2017),
- le crédit d'impôt compétitivité emploi (CICE) (si vous avez employé des salariés en 2017).

La déclaration **2036** ou le **tableau de répartition des frais communs**, si vous faites partie d'une SCM ou d'un groupement.

VOTRE COMPTABILITE

Vous tenez une comptabilité informatique : merci de nous adresser :

- l'attestation de conformité de votre logiciel établie par votre éditeur (nominative pour l'exercice 2017),
- le grand livre annuel,
- la balance annuelle équilibrée.

Vous tenez une comptabilité manuelle : merci de nous adresser :

- les récapitulatifs annuels équilibrés de vos journaux recettes et dépenses ou les dernières pages de l'année si vous avez cumulé vos chiffres.

AUTRES DOCUMENTS

Vos documents bancaires :

- relevé bancaire au 1er janvier 2017 (ou date de début d'activité),
- relevé bancaire au 31 décembre 2017 (ou date de cessation d'activité),
- l'état de rapprochement bancaire ou la liste des écritures non pointées au 31 décembre 2017.

URSSAF cotisations d'Allocations familiales et CSG :

- la notification cotisations 2017 **recto/verso**,
- la notification de la régularisation de vos cotisations 2016 **recto/verso**.

Les attestations de déductibilité pour les contrats Loi **Madelin**.

Le relevé annuel d'honoraires **SNIR de 2017** (dès réception) avec la fiche honoraires.

Si vous faites partie des départements suivants : 02-08-10-14-22-29-35-45-51
54-55-57-59-60-62-67-68-75-76-77-78-80-
89-91-92-93-94-95-971-972-973

Envoyer votre dossier A PARIS

27 rue du Grand Prieuré
75011 PARIS
Tél : 01.42.01.02.33

Les autres départements

A BALMA

12 rue Louis
Renault
CS 70113
31133 BALMA
Cedex
Tél :
05.61.58.37.37

Si vous faites partie des départements suivants :
16-17-24-33-40-47-64

Envoyer votre dossier

A GRADIGNAN

53 Allée Mégevie
ZA Bersol
33170 GRADIGNAN
Tél : 05.56.77.02.25

Renseignements complémentaires

VOTRE ACTIVITE

N° adhérent Nom, Prénom

Activité principale :

Activité accessoire :

(Exemples : massage, hypnose, sophrologie...)

Mode d'exercice : Remplaçant(e) Individuel(le) Frais communs SCM

Si SCM, souhaitez-vous que l'ANGIIL télétransmette la 2036 ? oui non

Avez-vous des collaborateurs et percevez-vous des redevances ? oui non

Vous bénéficiez-vous d'une exonération fiscale :

en ZFU (Zone Franche Urbaine) depuis le

En 2017 avez-vous réalisé au moins 25 % de vos honoraires dans la zone ? oui non

en ZRR (Zone Revitalisation Rurale) depuis le

En 2017 avez-vous réalisé au moins 85 % de vos honoraires dans la zone ? oui non

Avez vous un activité salariée en plus du libéral : oui non

Si oui, veuillez à nous préciser le montant total des salaires nets perçus : (ils doivent figurer sur la 2035)

Avez-vous eu un ou plusieurs arrêts de travail ? non maladie maternité accident de travail

Nous vous remercions de bien vouloir joindre les relevés des prestations CPAM et d'assurances Madelin.

Avez-vous cessé votre activité ? oui non Si oui, à quelle date ?

Signalez-nous les évènements qui ont modifié votre mode d'exercice et ayant une incidence notable sur vos recettes et dépenses (exemple : modification de la tournée, augmentation de la patientèle...) :

VOTRE CLIENTELE

La clientèle est à reporter obligatoirement sur le tableau des immobilisations et amortissements de la déclaration 2035, qu'il y ait eu achat ou création.

Création oui non A quelle date

Achat oui non Pour quel prix € A quelle date

Cession oui non Pour quel prix € A quelle date

VOTRE LOCAL PROFESSIONNEL

Adresse

Modalité d'utilisation

VOS FRAIS DE VEHICULE

Vous avez opté pour le barème kilométrique ou les frais réels

En cas d'option pour le barème kilométrique

Vous devez cocher la case "évaluation forfaitaire" ligne 23 de la page 2035 A et remplir le tableau cadre 7 "barèmes kilométriques" de la page 2035 B.

Marque/Type	Puissance Fiscale	Nombre de kms professionnels annuels	Détail du calcul	Montant de l'indemnité kilométrique
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

En cas d'option pour les frais réels

Dans votre comptabilité, le poste "frais de véhicule" tient-il compte du pourcentage professionnel d'utilisation du véhicule ? oui non

Véhicule 1	Véhicule 2
Marque : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Marque : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Mode de détention <input style="width: 100%;" type="text"/>	Mode de détention <input style="width: 100%;" type="text"/>
Date de début de détention <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>	Date de début de détention <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>
Durée de location ou leasing <input style="width: 30%;" type="text"/> mois	Durée de location ou leasing <input style="width: 30%;" type="text"/> mois
Valeur réelle TTC <input style="width: 100%;" type="text"/>	Valeur réelle TTC <input style="width: 100%;" type="text"/>
CO² (case V7 de la carte grise) <input style="width: 100%;" type="text"/>	CO² (case V7 de la carte grise) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre de kilomètres	Nombre de kilomètres
Professionnels <input style="width: 30%;" type="text"/> Privés <input style="width: 30%;" type="text"/>	Professionnels <input style="width: 30%;" type="text"/> Privés <input style="width: 30%;" type="text"/>
Pourcentage d'utilisation	Pourcentage d'utilisation
Professionnels <input style="width: 30%;" type="text"/> Privés <input style="width: 30%;" type="text"/>	Professionnels <input style="width: 30%;" type="text"/> Privés <input style="width: 30%;" type="text"/>
Cession (vente, reprise ou don) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Cession (vente, reprise ou don) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui : pour quel prix <input style="width: 100%;" type="text"/>	Si oui : pour quel prix <input style="width: 100%;" type="text"/>
à quelle date <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>	à quelle date <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>

Attention au plafond de déductibilité des véhicules et à l'exonération des plus values (cf. flash info spécial 2035).

VOS FRAIS MIXTES ET VOS FRAIS FORFAITAIRES

Nature des frais	Total de la dépense	% professionnel	Montant déduit sur la 2035
Loyer et charges	<input style="width: 60%;" type="text"/> €	<input style="width: 60%;" type="text"/> %	<input style="width: 60%;" type="text"/> €
Eau, chauffage, électricité	<input style="width: 60%;" type="text"/> €	<input style="width: 60%;" type="text"/> %	<input style="width: 60%;" type="text"/> €
Assurance (hors véhicule)	<input style="width: 60%;" type="text"/> €	<input style="width: 60%;" type="text"/> %	<input style="width: 60%;" type="text"/> €
Téléphone fixe et internet	<input style="width: 60%;" type="text"/> €	<input style="width: 60%;" type="text"/> %	<input style="width: 60%;" type="text"/> €
Téléphone portable	<input style="width: 60%;" type="text"/> €	<input style="width: 60%;" type="text"/> %	<input style="width: 60%;" type="text"/> €
Blanchissage	Nombre de jours <input style="width: 30%;" type="text"/> x <input style="width: 30%;" type="text"/> €		<input style="width: 60%;" type="text"/> €

VOS CHARGES SOCIALES

Veillez à compléter en recopiant vos notifications URSSAF : Cotisations 2017 et notification de la régularisation 2016

DETAIL DU MONTANT DE VOS COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS

	COTISATIONS 2017	NOTIFICATION DE LA REGULARISATION DE VOS COTISATIONS 2016
Cotisations / contribution	Montant dû	Régularisation
Allocations familiales	(a) <input style="width: 100%;" type="text"/>	(b) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Contribution formation professionnelle	(c) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Cotisation d'assurance maladie	(d) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Contribution additionnelle maladie	(e) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Contribution aux Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS)	(f) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
CSG/RDS sur revenus d'activité et sur cotisations sociales personnelles obl.	(g) <input style="width: 100%;" type="text"/>	(h) <input style="width: 100%;" type="text"/>
CSG/RDS sur revenus de remplacement		(i) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Soit réglé <input style="width: 100%;" type="text"/> = j+k TOTAUX	(j) <input style="width: 100%;" type="text"/> = a+c+d+e+f+g	(k) <input style="width: 100%;" type="text"/> = b+h+i

Charges sociales obligatoires

Allocations familiales	(l) <input style="width: 100%;" type="text"/>	= a+b
Assurance maladie ou RSI	(m) <input style="width: 100%;" type="text"/>	= d+e
Accident du travail	(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
CARPIMKO ou CARSDAF ou CIPAV	(o) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Autres (chèques vacances...)	(p) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
CHARGES SOCIALES OBLIGATOIRES (ligne BT de la 2035)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	= l+m+n+o+p

CSG - CRDS

CSG DEDUCTIBLE (ligne BV de la 2035)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	= (g+h) x 5,1 / 8 (et si revenus de remplacement + i x 3,8 / 6,7)
CSG -CRDS non déductible	<input style="width: 100%;" type="text"/>	= (g+h) x 2,9 / 8 (et si revenus de remplacements + i x 2,9 / 6,7)

CFP / CURPS

CFP / CURPS (ligne 29 de la 2035)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	= c+f
--	---	-------

à comptabiliser en "frais de formation" ou "cotisations syndicales professionnelles".

CHARGES SOCIALES FACULTATIVES

Nature	Nom des contrats	Montants réglés soit <input style="width: 100%;" type="text"/>		Montants figurant sur vos attestations	A réintégrer soit <input style="width: 100%;" type="text"/>
Prévoyance	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(q)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mutuelle	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(r)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Retraite	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(s)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Perte d'emploi	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(t)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CHARGES SOCIALES FACULTATIVES (ligne BU de la 2035)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	= q+r+s+t
--	---	-----------

Il existe des plafonds, à vérifier si versements supérieurs à : 3923 € de retraite, 2746 € de prévoyance/mutuelle et 981 € de perte d'emploi.

VOS ANNEXES DE LA DECLARATION 2035

A remplir impérativement : le détail de ces rubriques doit être télétransmis aux impôts avec la 2035

GAINS DIVERS (ligne 6 de la 2035)

Nature	Montant
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Total "Gains divers"	<input style="width: 90%;" type="text"/> €

PERTES DIVERSES (ligne 32 de la 2035)

Nature	Montant
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Total "Pertes diverses"	<input style="width: 90%;" type="text"/> €

DIVERS A REINTEGRER (ligne 36 de la 2035)

1) Véhicule

Amortissement comptable porté ligne 41 de la 2035	Amortissement déductible	A réintégrer ligne 36 de la 2035
A) Prix d'achat x taux (*)	B) Plafond (**) x taux x part prof.	= A - B
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Total 1		<input style="width: 90%;" type="text"/> €

(*) Taux = pourcentage d'amortissement

(**) Plafond de déductibilité :

2) Autres réintégrations

Nature	Montant
Frais mixtes <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Autres <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Total 2	<input style="width: 90%;" type="text"/> €

Total 1 + 2 "Divers à réintégrer"

 €

DIVERS A DEDUIRE (ligne 43 de la 2035)

Nature	Montant du revenu exonéré
Zone franche urbaine (ZFU)	<input style="width: 15%;" type="text"/> X <input style="width: 15%;" type="text"/> % = <input style="width: 25%;" type="text"/> €
Zone de revitalisation rurale (ZRR)	<input style="width: 15%;" type="text"/> X <input style="width: 15%;" type="text"/> % = <input style="width: 25%;" type="text"/> €
Autres <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Total	<input style="width: 90%;" type="text"/> €