

# Renseignements complémentaires année 2022

N° adhérent : ..... - Nom, Prénom : .....

## Renseignements divers

Mode d'exercice : <input type="checkbox"/> remplaçant(e) <input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> collaborateur <input type="checkbox"/> SCM/contrat à frais communs Perçoit-il des redevances de collaboration ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non / Si oui : ..... € Exerce-t-il une autre activité ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> activité salariée. Salaires nets perçus 2022 : ..... € <input type="checkbox"/> autre : .....
Connait-il des difficultés économiques et financières qui le placent dans une de ces situations ? <input type="checkbox"/> difficultés de trésorerie <input type="checkbox"/> procédure de sauvegarde. Si oui laquelle ? ..... <input type="checkbox"/> autre (à préciser) : .....

## Clientèle

<b><u>Droit de présentation de clientèle</u></b>
<b>Achat</b> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Si oui, à quelle date ? ...../...../..... - A quel prix ? ..... € Un acte a-t-il été établi et présenté à la formalité de l'enregistrement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Création</b> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Si oui, à quelle date : ...../...../.....
<b><u>Cessation d'activité</u></b>
<b>Y a-t-il cessation d'activité ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Si oui, à quelle date ? ...../...../..... La clientèle a-t-elle été vendue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Si oui, à quel prix ? ..... € S'agit-il d'un départ à la retraite ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non S'agit-il d'une cession et transmission d'activité ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## Locaux professionnels

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Adresse(s) du local (ou des locaux)</u></b>            Local 1 : .....            Local 2 : .....</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Modalité d'utilisation</u></b> (cocher la case correspondante)  <input type="checkbox"/> En propriété, inscrit au registre des immobilisations  <input type="checkbox"/> En propriété, non inscrit au registre des immobilisations sans versement de loyer à soi-même  <input type="checkbox"/> En propriété, non inscrit au registre des immobilisations avec versement de loyer à soi-même  <input type="checkbox"/> En location auprès d'un tiers  <input type="checkbox"/> En location auprès d'une SCI dont je suis membre  <input type="checkbox"/> En location dans le cadre d'une SCM  <input type="checkbox"/> A usage gratuit  <input type="checkbox"/> Absence de local professionnel</li> </ul>

## Détail de certains frais

### → **FRAIS DE VOITURE**

indemnité kilométrique       frais réels

Si frais réels :

		Désignation du véhicule	Pourcentage professionnel	Prix	CO2	Date d'achat ou date de début du contrat
1 <sup>er</sup> véhicule	<input type="checkbox"/> Achat					...../...../.....
	<input type="checkbox"/> Crédit-bail ou LOA					...../...../.....
	<input type="checkbox"/> Location simple					...../...../.....
2 <sup>ème</sup> véhicule	<input type="checkbox"/> Achat					...../...../.....
	<input type="checkbox"/> Crédit-bail ou LOA					...../...../.....
	<input type="checkbox"/> Location simple					...../...../.....

Si la valeur d'origine du véhicule est supérieure au plafond de déductibilité :

- Avez-vous réintégré la part des loyers non déductible ligne 36 ?  oui  non
- Avez-vous passé la part des loyers non déductible au crédit du compte ?  oui  non

### → **CHARGES SOCIALES**

A quel poste avez-vous comptabilisé la CSG non déductible ?

Compte exploitant       Autres impôts       Charges sociales

## Annexes de la déclaration 2035

Le détail de ces rubriques doit être télétransmis aux impôts avec la 2035

### → **GAINS DIVERS**

Nature	Montant

### → **PERTES DIVERSES**

Nature	Montant

### → **DIVERS A REINTEGRER**

Nature	Montant
Véhicule : <input type="checkbox"/> Amortissement <input type="checkbox"/> Leasing	
Frais de comptabilité si CA < 72 600 € (*)	
Frais mixtes :	
Autres :	

(\*) Si le chiffre d'affaires (au prorata du nombre de mois) est inférieur à 72 600 €, le montant total de la réduction d'impôt doit être reporté à la rubrique « frais de comptabilité » sur la déclaration 2042C.

### → **DIVERS A DEDUIRE**

Nature	Montant du revenu exonéré
Zone Franche Urbaine (ZFU)	..... x ..... % = .....
Zone de Revitalisation Rurale (ZRR)	..... x ..... % = .....
Autres :	

## Proposition de tableau de concordance (OGBNC04)

Nom, Prénom : .....

N° adhérent : .....

ENTREES 2022	SORTIES 2022	
<b>A - ELEMENTS DE LA 2035</b>		
Recettes professionnelles ligne AG ..... €	Dépenses professionnelles ligne BR ..... €	
<b>B - ELEMENTS HORS COMPTABILITE</b>		
Dépenses forfaitaires non payées : - indemnité kilométrique ..... €  - blanchissage ..... €  Dépenses professionnelles payées par un compte privé et déduites dans les dépenses ligne BR ..... €	Recettes professionnelles encaissées par un compte personnel ..... €	
<b>C - SCM/FRAIS COMMUNS</b>		
Quote-part vous revenant des frais payés par la SCM ou le compte courant ..... € et ventilés dans les dépenses ligne BR	Versements effectués à la SCM ou au compte courant ..... €	
<b>D - AUTRES ELEMENTS HORS 2035</b>		
Apport de l'exploitant ..... €  Emprunts (capital reçu) ..... €  Ventes d'immobilisations ..... €  Autres : ..... €	Prélèvement de l'exploitant ..... €  Part privée des frais mixtes payés par un compte professionnel ..... €  Dépenses non déductibles (CSG, RDS, Madelin) si non réintégrées ..... €  Capital emprunté remboursé dans l'année ..... €  Acquisitions d'immobilisations ..... €	
<b>E - SOLDES COMPTABLES</b>		
Banque au 1 <sup>er</sup> janvier ..... €  Caisse au 1 <sup>er</sup> janvier ..... €  ➤ Total des soldes au 1 <sup>er</sup> janvier ..... €	Banque au 31 décembre ..... €  Caisse au 31 décembre ..... €  ➤ Total des soldes au 31 décembre ..... €	
TOTAL A = ..... €	TOTAL B = ..... €	
<b>F - CONTROLE DE VOTRE TRESORERIE</b>		
<b>TOTAL A</b>	<b>=</b>	<b>TOTAL B</b>

# Déclaration de conformité

N° adh : .....

Nom, Prénom : .....

Profession : .....

Exerçant à : .....

## → **ASSUJETTISSEMENT :**

DA – Assujettissement (1 : exon. – 2 : franchise – 3 : soumis – 4 : partiel)

EC 6 Si (2) ; Coefficient de déduction en %

## → **TENUE :**

DB – Comptabilité tenue au moyen de syst. Info. (1 : oui – 2 : non)

La comptabilité est tenue (1) ou surveillée (2)  
et présentée conformément aux normes professionnelles auxquelles les  
professionnels de l'expertise comptable sont soumis, et que, les  
déclarations fiscales communiquées à l'administration fiscale et au centre  
sont le reflet de la comptabilité

## → **FORMAT / TYPE DE REPONSE :**

1 La nomenclature comptable prévue par l'arrêté du 30 janvier 1978

2 Le plan comptable de la profession de CA   
prévu par CB   
(référence aux dispositions parlementaires)

3 Le plan comptable pro. non retraité, la déclaration faisant état des  
créances acquises et des dépenses engagées

4 Le plan comptable général retraité, pour établir une déclaration selon  
les recettes encaissées et les dépenses payées

5 Le plan comptable général non retraité pour établir une déclaration selon  
les créances acquises et les dépenses engagées (en application de  
l'article 93A du CGI)

atteste que la comptabilité est tenue avec un logiciel conforme aux exigences  
techniques de l'administration fiscale en vertu d'une attestation fournie par  
l'éditeur de logiciel

Le

Signature :

Lieu

Nom

Qualité

N° SIRET

Adresse

Téléphone



# HONORAIRES 2022

**A adresser avec la copie du relevé d'honoraires annuel du SNIR**

N° Adhérent : .....

Nom, Prénom : .....

Avec feuilles de soins

Profession : .....

Sans feuilles de soins

**\* SNIR RELEVÉ D'HONORAIRES :**

- Activité professionnelle totale (honoraires + frais de déplacement) : ..... €

**\* ARTICLE 115 (Anciens Combattants) :**

- Total de l'année : ..... €

**\* HONORAIRES PERCUS DIRECTEMENT des Labos, SSIAD, HAD, réseaux, maisons de retraite...**

- Nom : ..... €

- Nom : ..... €

- Nom : ..... €

**\* RETROCESSIONS D'HONORAIRES PERCUES :**

..... €

**\* HONORAIRES PERCUS D'AUTRES COLLEGUES :**

..... €

**TOTAL des rubriques ci-dessus :** ..... €

**HONORAIRES DECLARES LIGNE AA DE LA 2035 :** ..... €

**ECART CONSTATE :** ..... €

**Observations éventuelles sur les raisons de l'écart :**

---

---

---