

FORMULAIRE A JOINDRE A VOTRE DEMANDE DE QUASI-RESIDENT (DRIS/TOU) 2025

Nom : Prénom : e-mail :@.....

Tél. privé: Tél. prof. : Tél. mobile :

Documents à joindre (cocher ce qui vous correspond)

ATTENTION, FAITES DES COPIES DE VOS DOCUMENTS, NOUS NE GARDONS NI NE FAISONS AUCUNE COPIE !

O FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECTIFICATION (DRIS/TOU) 2025 REMPLI ET SIGNE.

Si vous avez un compte e-demarches de l'AFIC, vous ne recevrez plus de formulaire papier et votre demande de rectification DRIS/TOU de l'impôt à la source devra être validée sur la plateforme !

O Copie de votre déclaration 2024 (uniquement **nouveau** client ayant fait la demande de QR en 2025.).

O Copie du bordereau/avis de taxation 2024 (pour **tout** client ayant fait la demande de QR en 2025).

O Attestations de tous vos revenus annuels 2025

(certificats de salaire, attestation chômage, allocations familiales, pensions alimentaires etc..)

O Montant des pensions alimentaires reçues _____, débiteur (nom, prénom, domicile, date de naissance) _____

O Attestation de cotisation au 3^{ème} pilier lié

O Attestation de rachat du 2^{ème} pilier

O Attestations fiscales des comptes bancaires au 31.12.2025 (Suisse) et/ou relevé du début janvier 2025 avec le passage au 31.12.2025 (France), relevés fiscaux 2025.

O Bien immobilier : (**seulement pour nouveau ou changements**), acte notarié, date d'achat ou de vente _____, date d'entrée _____, année de construction _____.
La valeur locative cadastrale brute (copie **taxe foncière ou d'habitation de l'ancien propriétaire - recto verso**) ou se renseigner auprès des impôts français.

O Pour les personnes propriétaires, charges et frais d'entretien HORS CONSOMMABLES, frais de syndic, **taxe foncière et taxe d'habitation 2025 (recto verso)**, le nom de votre assureur et la prime payés en 2025 pour l'assurance d'habitation, des taxes d'assainissement.

O Attestations des intérêts 2025 et les montants restants dus au 31.12.2025 de vos crédits à la consommation et de prêts immobiliers (ou tableaux d'amortissements **avec les dates** des échéances).

O Cotisations d'Assurances vie (joindre les décomptes annuels) et cotisations d'**assurance de prêt** 2025, nom de la compagnie _____, primes payées _____.

O Montant de vos primes d'assurance santé 2025 et frais médicaux (pour chaque membre de la famille)
Si vous êtes assurés à la LAMAL : **demandez le décompte fiscal annuel 2025 à votre caisse**

Si vous êtes assurés à la CMU/CNTFS : décompte 2025 du montant de la cotisation

Les factures **non soumises à votre assurance** (dentiste, opticien, pharmacie avec ordonnance, etc.)

ATTESTATION GLUTEN/DIABETE ou pour tout autre régime alimentaire spécial dû à une maladie

O Montant des frais de santé à votre charge (demander un décompte annuel à votre caisse, tickets de pharmacie non remboursés, factures non prises en compte par la caisse (dentiste, opticien), (**JOINDRE ATTESTATION INTOLERANCE GLUTEN/DIABETE**)

O Pensions alimentaires versées _____, **bénéficiaire** (nom, prénom, date de naissance, adresse),

O Frais de formation 2025, de perfectionnement ou de reconversion non remboursés par l'employeur.

O Attestations de dons (uniquement pour organisations Suisses)

O Frais de garde pour les enfants de moins de 14 ans à charge (crèche, maman de jour, **sans cantine**)

O Attestation d'études (second semestre 2025/2026) pour vos enfants majeurs

UNE PETITE AIDE SUPPLEMENTAIRE POUR NE RIEN OUBLIER

1. Renseignements personnels et changements de situation :

Veuillez préciser les éventuels changements de situation intervenus au coursant de l'année 2025 :

- Naissance, mariage, séparation, divorce, etc...
- Changement d'adresse, d'employeur, de situation des enfants (écoliers, apprentissage, autre, etc.) en précisant les dates.
- Arrêts de travail, maladie, chômage, retraite, en précisant les dates.
- **Une copie de la déclaration 2024** (si vous êtes un nouveau client) ainsi que les renseignements personnels de chaque membre de la famille (nom, prénom, date de naissance, situation, etc...).
- **Une copie de votre bordereau/avis de taxation 2024** si vous avez fait une demande de quasi-résident 2025.

2. Revenus :

Vous êtes salarié :

- Certificat(s) de salaire 2025 (1 par employeur), précisez l'adresse de votre/vos lieu(x) de travail, indemnités de vacances, allocations familiales, allocation de logement. **FAITES VOUS DES COPIES POUR VOTRE DECLARATION FRANCAISE !**
- Pensions alimentaires reçues, précisez le nom, prénom, date de naissance des bénéficiaires
- Attestation de chômage. **FAITES VOUS DES COPIES !**

Vous êtes indépendant :

- Compte de pertes et profits et bilan ainsi que tout autre revenu éventuels (pensions, salaire, rente, etc...) (nous pouvons élaborer votre compte d'exploitation et bilan si nécessaire, nous vous ferons volontiers un devis).

3. Fortune :

Avoirs en banque (épargne, titres, etc...) :

- Attestations des relevés bancaires, situation au 31.12.2025 (ou 1^{er} relevé de janvier 2025 avec le passage au 31.12.2025)
- Relevé fiscal des titres bancaires (actions, obligations, autres) au 31.12.2025.

Bien(s) immobiliers (appartement, maison, terrain, etc...) :

- Adresse du/des biens, valeur et date d'achat, date de construction, valeur locative cadastrale brute (se trouve au verso de la taxe d'habitation 2025), charges et frais d'entretien hors chauffage (travaux, fournitures de matériaux, frais de syndic, contrats d'entretien, la taxe foncière 2025, justificatif de l'assurance habitation 2025).
- Si votre bien est loué (**précisez si le bien est loué meublé ou non**), montant des loyers, charges et frais d'entretien, de l'agence, etc...

4. Dettes :

- Attestation d'intérêts 2025 et montants restants dus au 31.12.2025 de tous vos **crédits bancaires à la consommation**.
- Attestation d'intérêts 2025 et montants restants dus au 31.12.2025 pour votre **prêt immobilier**
- Attestation d'intérêts 2025 et montants restants dus au 31.12.2025 pour **emprunts privés (copie de la convention de prêt)**.

5. Autres déductions et cotisations :

Assurance santé (CMU/LAMAL et/ou MUTUELLE) :

- CMU/CNTFS : montant des primes versées pour 2025 de tous les membres de la famille
- Mutuelle/complémentaire : le montant des primes versées pour 2025 de tous les membres de la famille
- LAMAL : le récapitulatif fiscal 2025 est à demander à votre assurance

Assurance-Vie :

- Montant de la cotisation annuelle pour chaque contrat (**inclus assurances de prêts (ADI) privés et hypothécaires**)
- Montant de la valeur de rachat (uniquement pour les assurances vie).
- Dates de début et fin de contrat

3^{ème} pilier (prévoyance liée) : attestation 2025. **FAITES VOUS DES COPIES !**

6. Frais de santé :

- Décomptes d'assurance 2025 (médecins, hôpital, pharmacie), **demandez à votre caisse un relevé annuel !**
- Tickets de pharmacie non remboursés (avec ordonnance uniquement), factures d'opticien et dentiste ou autres
- Frais spécifiques dus à une invalidité
- Attestation Gluten/diabète, autre.