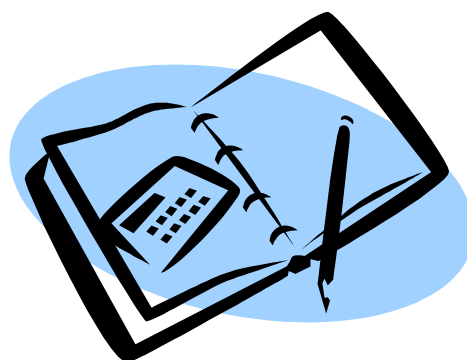


# DOSSIER INDIVIDUEL 2021



**A.GES.FI**

**ASSOCIATION DE GESTION ET DE FISCALITE**

## ETAT CIVIL

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

En cas de changement d'adresse au cours de l'année 2021, veuillez compléter ci-dessous :

Adresse professionnelle

Adresse personnelle

n°

Rue

CP

Ville



--	--	--	--	--	--	--	--

## FORME D'EXERCICE

Individuel

En groupe

Exercez-vous dans le cadre d'une SCM

OUI

NON

Si oui, veuillez nous transmettre la photocopie de la SCM

Nom de la SCM :

---

Adresse :

---

---

## PERSONNEL EMPLOYE

Nombre de salariés

Montant brut des salaires (DADSU de 2015)

## LOCAUX PROFESSIONNELS

PROPRIETAIRE

LOCATAIRE

Si local à usage mixte



Surface Professionnelle

---



Surface Privée

---

Clé de répartition des charges

\_\_\_\_\_ %

## VEHICULE AUTOMOBILE

Nombre de véhicules utilisés  dont  à  % professionnel

Nature du ou des véhicules  Utilitaire  Tourisme

Puissance Fiscale  cv Kilométrage professionnel annuel moyen : \_\_\_\_\_

### Mode de Financement :

Comptant  Emprunt  Leasing

## EMPRUNTS

➤ Objet de l'emprunt \_\_\_\_\_

Pourcentage professionnel de l'emprunt  % Durée en mois

Montant emprunté  ➤ Partie professionnelle

➤ Objet de l'emprunt \_\_\_\_\_

Pourcentage professionnel de l'emprunt  % Durée en mois

Montant emprunté  ➤ Partie professionnelle

# VOTRE DECLARATION 2035

## DETAIL DES POSTES DE RECETTES

### HONORAIRES ENCAISSES

Ligne 1

### HONORAIRES RETROCEDES

Ligne 3

### GAINS DIVERS

Ligne 6

Détail des gains divers :

- .....
- .....
- .....


Relevé SNIR

Année 2019	Année 2020	Année 2021

## DETAIL DES POSTES DE FRAIS GENERAUX

### ACHATS

Ligne 8

- Fournitures médicales .....
- Matériel à usage unique .....
- Autres (1) .....


### FRAIS DE PERSONNEL

- Salaires nets et avantages en nature .....
- Charges sociales sur salaires .....

Ligne 9

Ligne 10

### IMPOTS ET TAXES

- Taxe sur la valeur ajoutée (si déclaration TTC) .....
- CFE - CVAE : Contribution économique territoriale .....
- Autres Impôts
  - Taxe sur les salaires .....
  - Impôts Fonciers .....
  - Formation Continue .....
  - Autres (1) .....

Ligne 11

Ligne 12

Ligne 13


- C.S.G. Déductible

Ligne 14

### LOYER ET CHARGES LOCATIVES

Ligne 15

## LOCATION DE MATERIEL ET DE MOBILIER

- Leasing matériel professionnel .....
- Redevances cliniques .....
- Redevances de collaboration .....
- Autres (1) .....

BW

Ligne 16


## ENTRETIEN ET REPARATION

- Du matériel .....
- Des locaux .....

Ligne 17


## PERSONNEL INTERIMAIRE

Ligne 18

## PETIT OUTILLAGE ( < unitairement à 600 Euros TTC )

Liste et prix du matériel et du mobilier si ligne 19 supérieure à 600 Euros TTC

- .....
- .....
- .....

Ligne 19

## CHAUFFAGE, EAU, GAZ, ELECTRICITE

Ligne 20

## HONORAIRES

- Honoraires comptables et AGA .....
- Honoraires juridiques .....
- Autres .....

Ligne 21


## PRIMES D'ASSURANCES

- Assurance des locaux professionnels .....
- Assurance responsabilité civile .....
- Assurance du matériel et du mobilier .....
- Autres (1) .....

Ligne 22


## FRAIS DE VOITURE AUTOMOBILE / MOTO

### **1** Frais Réels

- Carburant : forfaitaire (si Crédit Bail ou Location de longue durée) .....
- Carburant réel .....
- Entretien .....
- Assurance .....
- Leasing véhicule .....

Ligne 23


***OU***

### **2** Frais Forfaitaires

AUTO                                      Nombre CV      
\_\_\_\_\_ Kms x \_\_\_\_\_ tarif + \_\_\_\_\_ =

Ligne 23

MOTO                                      Nombre CV      
\_\_\_\_\_ Kms x \_\_\_\_\_ tarif + \_\_\_\_\_ =

**AUTRES FRAIS DE DEPLACEMENTS (voyages...)**

- Frais de repas (1) .....
- Frais de voyages .....
- Autres (1) .....

Ligne 24


**DETAIL DES CHARGES SOCIALES PERSONNELLES**

**① Charges obligatoires**

- URSSAF allocations familiales .....
- Cotisations maladie (URSSAF, CSMTI, RAM...) .....
- Assurance vieillesse .....

Ligne 25 case BT


**② Charges facultatives : Loi Madelin**

- Prévoyance complémentaire .....
- Mutuelle Complémentaire .....
- Retraite complémentaire .....

Ligne 25 case BZ


**③ Charges facultatives**

- Nouveaux plans d'épargne retraite .....

Ligne 25 case BU

--	--

Total Ligne 25 (BT+BZ+BU) =

**FRAIS DE RECEPTION, DE REPRESENTATION ET DE CONGRES**

- Repas d'Affaires .....
- Congrès .....
- Cadeaux clientèle .....
- Autres(1) .....

Ligne 26


**FOURNITURES DE BUREAU, DOCUMENTATION, PTT**

- Fournitures de bureau .....
- Documentation professionnelle .....
- Frais de téléphone .....
- Frais de timbres .....

Ligne 27


**FRAIS D'ACTES ET DE CONTENTIEUX**

Ligne 28

**COTISATIONS SYNDICALES ET PROFESSIONNELLES**

Ligne 29

**AUTRES FRAIS DIVERS DE GESTION**

- Publicité .....
- Frais de formation .....
- Blanchissage (détail si option forfaitaire) .....
- Autres(1) .....

Ligne 30


**FRAIS FINANCIERS**

Ligne 31

- Intérêts d'emprunt .....
- Agios(sur découvert) .....
- Frais de banque .....
- Autres(1) .....


(1) Préciser la nature et détailler

**PERTES DIVERSES**

Ligne 32

Détail des pertes diverses :

- .....
- .....
- .....


**DETERMINATION DU RESULTAT**

**DIVERS A REINTEGRER**

Ligne 36

- CSG + RDS .....
- Etalement plus-value .....
- Frais Mixtes .....


**BENEFICE SCM**

Ligne 37

**DOTATION AUX AMORTISSEMENTS**

Ligne 41

**DIVERS A DEDUIRE**

Ligne 43

- Exonération "Zone Franche Urbaine" .....
- Exonération "Zones Déficitaires" .....
- Abondement sur épargne salariale .....
- Déductions "médecins conventionnés" (2%) .....
- Autres (1) .....

CS	
CI	
CT	
CQ	

**DEFICIT SCM**

Ligne 44

(1) Préciser la nature et détailler

Nom et Prénom .....

Exercice du .....

≈ MENTION EXPRESSE ≈

**TABLEAU DE REPARTITION DES FRAIS MIXTES**

NATURE	TOTAL AVANT REINT.	REINT. (%)	MONTANT REINT.	OBSERVATIONS
<b>IMPOTS ET TAXES</b>				
CSG Déductible				
Taxe Foncière				
Loyer et Charges Locatives				
<b>FRAIS LOCAL PROF.</b>				
Entretien, réparations				
Eaux, EDF et GDF				
Chauffage				
Assurances				
Frais de téléphone				
<b>FRAIS DE VEHICULES</b>				
Carburant				
Entretien				
Assurance				
Crédit Bail				
Amortissements				
Partie excédentaire				
Frais financiers				
Divers				
<b>TOTAUX</b>				

**Comptabilisation des dépenses mixtes**

1) Les charges mixtes (local, véhicule, PTT,...) ont été comptabilisées

- à 100 % en dépenses avec réintégrations ligne 35
- à 100 % avec réintégration par le compte de l'exploitant
- Directement pour le pourcentage professionnel

2) Montant de CSG-RDS réintégrés :

- dans le compte de l'exploitant
- en divers à réintégrer

Le

Signature



# ATTESTATION DE CONFORMITE ADHERENT

Je soussigné

Mme, Melle, Mr,

Exerçant la profession de

## ATTESTE :

⇒ Que la déclaration de mes revenus non commerciaux a été établie à partir d'une comptabilité respectant les règles édictées par l'Article 99 du Code Général des Impôts et par l'Arrêté Ministériel du 30 Janvier 1978 :

- Tenue d'un livre journal des Recettes Dépenses
- Tenue d'un registre des Immobilisations
- Application de la Nomenclature Comptable

⇒ Que les recettes et les dépenses figurent sur cette déclaration pour

Hors TVA

Toutes Taxes Comprises

⇒ Que cette déclaration a été établie

d'après une comptabilité de trésorerie n'enregistrant que les recettes et les dépenses.

d'après une comptabilité commerciale prenant en compte les créances et les dettes.

⇒ Que j'ai bien informé mes clients de ma qualité d'Adhérent à une Association Agréée

- Par apposition d'une affichette dans mes locaux professionnels
- En faisant figurer " Membre d'une Association Agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté " sur toute correspondance

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

# ATTESTATION DE CONFORMITE CORRESPONDANT

Je soussigné

Expert comptable

Associé de la Société

## ATTESTE



Que la déclaration des revenus non commerciaux de mon (notre) client :

Mme, Melle, Mr

Adresse

Exerçant la profession de

a été établie à partir d'une comptabilité respectant les règles édictées par l'Article 99 Code Général des Impôts et par l'Arrêté Ministériel du 30 Janvier 1978 :

➤ **Tenue d'un livre journal des Recettes Dépenses**

➤ **Tenue d'un registre des Immobilisations**

➤ **Application de la Nomenclature Comptable**



Que les recettes et les dépenses figurent sur cette déclaration pour leurs montants

Hors TVA

Toutes Taxes Comprises



Que la comptabilité est tenue selon :

(1)  la nomenclature prévue par l'Arrêté du 30 Janvier 1978

le plan comptable de la profession de \_\_\_\_\_ prévu par

(références aux dispositions réglementaires)

retraité pour établir une déclaration selon les recettes encaissées et les dépenses engagées.

non retraité, la déclaration faisant état des créances acquises et des dépenses engagées.

le plan comptable 1982 retraité pour établir une déclaration selon les recettes encaissées et les dépenses payées.

La présente déclaration est délivrée à M \_\_\_\_\_

pour

Servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**Signature**

(1) Cocher la case correspondante