

**NOTICE « Demande RSA » pour les départements de l'ALLIER, du CANTAL, de la HAUTE-LOIRE ou du PUY-DE-DOME**

BENEFICE AGRICOLE :

Si vous êtes exploitant individuel ou en société compléter l'imprimé « Chef d'exploitation ou entrepreneur » Doc.1 :

- si vous êtes imposé au micro BA : compléter la première partie
- si vous êtes imposé au Réel : compléter la seconde partie.

BENEFICES INDUSTRIELS et COMMERCIAUX – BENEFICES NON COMMERCIAUX :

Si vous êtes imposé au REEL compléter l'imprimé « Attestation Travailleur Indépendant au régime Réel d'imposition (BIC) » Doc. 2

Si vous êtes imposé au REEL compléter l'imprimé « Attestation Travailleur Indépendant au régime Réel d'imposition (BNC) » Doc. 3

Si vous dépendez du régime du micro BIC ou micro BNC, veuillez nous adresser l'avis d'impôt 2022 sur les revenus de l'année 2021.



**Chef d'exploitation ou entrepreneur imposé au régime du micro Bénéfice Agricole**

**En 2021 votre régime d'imposition était le « micro BA » :**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Montant du **bénéfice agricole régime micro imposable 2021** : \_\_\_\_\_ €

Montant de la **prime ICHN 2021** : \_\_\_\_\_ € (si vous êtes en société, veuillez déclarer votre montant individuel de prime)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

**Chef d'exploitation ou entrepreneur imposé au régime du Bénéfice Réel**

**En 2021 votre régime d'imposition était le « réel » :**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Montant du **bénéfice réel 2021** : \_\_\_\_\_ €

Si pour **2021** vous êtes en **déficit** veuillez indiquer le montant de votre revenu disponible **2021** attesté par votre comptable : \_\_\_\_\_ €

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du comptable uniquement si vous êtes en déficit

ESPF06392

PRESTATIONS FAMILIALES - RSA -

**ATTESTATION – Doc. 2**

(à faire compléter et signer par votre comptable ou votre centre de gestion agréé)

-----

TRAVAILLEUR INDEPENDANT AU REGIME REEL D'IMPOSITION (BIC)

Année \_\_\_\_\_ ou exercice du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**NOM Prénom :** \_\_\_\_\_

**Domicilié :** \_\_\_\_\_

Le tableau ci-dessous doit être complété des éléments figurant sur la déclaration de résultat, et ses tableaux annexes, déposée au titre de l'année ou de l'exercice

Rubrique	Régime réel normal	Régime simplifié
Chiffre d'affaire hors taxes		
Résultat fiscal	BIC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2143 – cadre B – ligne 1)</i>	BIC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2139 – cadre B – ligne 1)</i>
Plus values à long terme nettes	= <i>(décla 2143 – total du cadre 7)</i>	<i>(décla 2139 – total du cadre 7)</i>
Dotations aux amortissements sur immobilisations	= <i>(tableau n° 2146 – ligne GH)</i>	<i>(tableau n° 2139B – ligne EZ - HJ)</i>

A \_\_\_\_\_, le

ESPF06392

(signature du comptable)

PRESTATIONS FAMILIALES - RSA –

**ATTESTATION – Doc. 3**

(à faire compléter et signer par votre comptable ou votre centre de gestion agréé)

-----

**TRAVAILLEUR INDEPENDANT AU REGIME REEL D'IMPOSITION (BNC)**

Année \_\_\_\_\_ ou exercice du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**NOM Prénom :** \_\_\_\_\_

**Domicilié :** \_\_\_\_\_

**Le tableau ci-dessous doit être complété des éléments figurant sur la déclaration de résultat, et ses tableaux annexes, déposée au titre de l'année ou de l'exercice**

Rubrique	Régime réel normal	Régime simplifié
Chiffre d'affaire hors taxes		
Résultat fiscal	BNC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2143 – cadre B – ligne 1)</i>	BNC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2139 – cadre B – ligne 1)</i>
Plus values à long terme nettes	= <i>(décla 2143 – total du cadre 7)</i>	<i>(décla 2139 – total du cadre 7)</i>
Dotations aux amortissements sur immobilisations	= <i>(tableau n° 2146 – ligne GH)</i>	<i>(tableau n° 2139B – ligne EZ - HJ)</i>

A \_\_\_\_\_, le