

Articles L. 731-14 et suivants, L. 731-23 du Code rural et de la pêche maritime, L. 136-4 du Code de la sécurité sociale Articles D. 731-17 et suivants, D. 731-33 et suivants du Code rural et de la pêche maritime

Date limite de retour :

Numéro d'immatriculation  Dossier suivi par :

Pour vous aider à compléter ce document, veuillez vous reporter à la notice explicative.

Nom du comptable ou du conseil :  Adresse :

Tél. :  Courriel :

### TRES IMPORTANT

La déclaration dématérialisée est obligatoire si votre dernier revenu est supérieur à 10 000 euros. L'absence de déclaration par voie dématérialisée vous expose à une pénalité. Si vous êtes dans une zone non desservie par internet ou que vous ne disposez pas de l'équipement informatique nécessaire, cochez la case ci-après :  Vous êtes alors exonéré de cette obligation.

Pour déclarer vos revenus professionnels, profitez des avantages de la DRP WEB disponible via le site Internet [www.msa.fr](http://www.msa.fr).

Retournez cette déclaration remplie avant la date indiquée ci-dessus afin d'éviter une pénalité pour déclaration tardive et la taxation d'office de vos cotisations et contributions sur une base forfaitaire.

La MSA peut vérifier l'exactitude des déclarations effectuées au moyen d'une enquête menée par un agent de contrôle agréé et assermenté, notamment auprès de l'administration fiscale (articles L.114-14 du Code de la sécurité sociale, L.152 du Livre des procédures fiscales et R.725-4-1 du Code rural et de la pêche maritime). Sont punies d'amendes et/ou d'emprisonnement toutes fraudes ou fausses déclarations (articles L.114-13 du Code de la sécurité sociale et 441-1 du code pénal).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, auprès de votre Mutualité Sociale Agricole.

## A. CAS PARTICULIER DES PERSONNES N'AYANT PAS EU D'IMPOSITION SEPARÉE EN 2014 ET / OU EN 2015

Pas d'imposition séparée en 2014  Pas d'imposition séparée en 2015

Numéro de sécurité sociale du déclarant

Nom  Prénom

Puis reportez-vous, le cas échéant, au(x) cadre(s) B et/ou C et continuez la déclaration

## B. DECLARATION DES REVENUS TIRES D'ACTIVITES AGRICOLES OU DE COTISANT DE SOLIDARITE

### EN 2014, VOUS ETIEZ AU FORFAIT

VOTRE CONJOINT/PARTENAIRE PACS ET/OU VOS ENFANTS MINEURS NON EMANCIPES ETAIENT ASSOCIES NON PARTICIPANTS DANS LA SOCIETE DANS LAQUELLE VOUS AVEZ EXERCE VOTRE ACTIVITE

Bénéfices agricoles forfaitaires

**B1**  Bénéfices agricoles forfaitaires (ligne « revenus agricoles déclarés » sur votre avis d'imposition)

**B2**

**B3**   
BAF non fixés

**B4**  Régime de retraite complémentaire facultatif : cotisation 2014 déductible

**B5**  En 2014, vous avez procédé au rachat de cotisations d'aide familial mineur, de conjoint participant aux travaux ou de périodes d'études supérieures

EN 2015, VOUS ETIEZ AU REEL  Indiquez ci-contre la date de clôture de votre exercice comptable

Bénéfices **B6**

Bénéfices **B7**

Bénéfices **B8**

Déficit

Déficit

Déficit

Bénéfices agricoles

Bénéfices industriels et commerciaux

Bénéfices non commerciaux et rémunérations des mandataires de sociétés ou caisses locales d'assurance mutuelle agricole

VOTRE CONJOINT/PARTENAIRE PACS ET/OU VOS ENFANTS MINEURS NON EMANCIPES ETAIENT ASSOCIES NON PARTICIPANTS DANS LA SOCIETE DANS LAQUELLE VOUS AVEZ EXERCE VOTRE ACTIVITE

Bénéfices **B9**

Bénéfices **B10**

Bénéfices **B11**

Déficit

Déficit

Déficit

Bénéfices agricoles

Bénéfices industriels et commerciaux

Bénéfices non commerciaux et rémunérations des mandataires de sociétés ou caisses locales d'assurance mutuelle agricole

### EN 2015, VOUS ETIEZ AU REGIME MICRO-BIC OU AU REGIME DECLARATIF SPECIAL BNC

**B12**  Micro bénéfices industriels et commerciaux (après abattement de 50% ou 71%)

**B13**  Régime déclaratif spécial des bénéfices non commerciaux (après abattement de 34%)

**B4**  Régime de retraite complémentaire facultatif : cotisation 2015 déductible

**B5**  En 2015, vous avez procédé au rachat de cotisations d'aide familial mineur, de conjoint participant aux travaux ou de périodes d'études supérieures

Veuillez remplir le formulaire « DECLARATION DES REVENUS DE L'ANNEE 2015 PERÇUS DANS UNE SOCIETE A L'IS PAR LE CHEF D'EXPLOITATION OU D'ENTREPRISE AGRICOLE ET PAR LES MEMBRES DE SA FAMILLE ASSOCIES NON PARTICIPANTS », si en 2015 :

- VOUS ETIEZ ENTREPRENEUR, GERANT(E) OU ASSOCIE(E) NON SALARIE(E) D'UNE OU DE PLUSIEURS EURL ET/OU SOCIETE(S) SOUMISE(S) A L'IS ;

- VOTRE CONJOINT, PARTENAIRE DE PACS ET/OU VOS ENFANTS MINEURS NON ÉMANCIPÉS ÉTAIENT ASSOCIÉS NON PARTICIPANTS DANS UNE SOCIÉTÉ À L'IS DANS LAQUELLE VOUS AVEZ EXERCÉ VOTRE ACTIVITÉ.

Cadre réservé à la Mutualité Sociale Agricole

N'omettez pas de signer au verso

## C. DECLARATION DES REVENUS TIRES D'ACTIVITES NON SALARIEES NON AGRICOLES EN 2015

Cotisations obligatoires dues pour 2014

**C1**

### VOUS ETIEZ AU REGIME MICRO-BIC OU AU REGIME DECLARATIF SPECIAL BNC

**C2**

Micro bénéfices industriels et commerciaux (après abattement de 50% ou 71%)

**C3**

Régime déclaratif spécial des bénéfices non commerciaux (après abattement de 34%)

**C4**

Régime de retraite complémentaire facultatif : cotisation 2015 déductible

### VOUS ETIEZ «AU REEL»

Bénéfices +

**C5**

Déficit -

Bénéfices industriels et commerciaux

Bénéfices +

**C6**

Déficit -

Bénéfices non commerciaux et rémunérations des agents généraux d'assurance

Indiquez ci-contre la date de clôture de votre exercice comptable

### VOTRE CONJOINT/PARTENAIRE PACS ET/OU VOS ENFANTS MINEURS NON EMANCIPES ETAIENT ASSOCIES NON PARTICIPANTS DANS LA SOCIETE DANS LAQUELLE VOUS AVEZ EXERCE VOTRE ACTIVITE

Bénéfices +

**C7**

Déficit -

Bénéfices industriels et commerciaux

Bénéfices +

**C8**

Déficit -

Bénéfices non commerciaux

**Veillez remplir le formulaire « DECLARATION DES REVENUS DE L'ANNEE 2015 PERÇUS DANS UNE SOCIETE A L'IS PAR LE CHEF D'EXPLOITATION OU D'ENTREPRISE AGRICOLE ET PAR LES MEMBRES DE SA FAMILLE ASSOCIES NON PARTICIPANTS », si en 2015 :**

- VOUS ETIEZ ENTREPRENEUR, GERANT(E) OU ASSOCIE(E) NON SALARIE(E) D'UNE OU DE PLUSIEURS EIRL ET/OU SOCIETE(S) SOUMISE(S) A L'IS ;
- VOTRE CONJOINT, PARTENAIRE DE PACS ET/OU VOS ENFANTS MINEURS NON ÉMANCIPÉS ÉTAIENT ASSOCIÉS NON PARTICIPANTS DANS UNE SOCIÉTÉ À L'IS DANS LAQUELLE VOUS AVEZ EXERCÉ VOTRE ACTIVITÉ.

## D. INDEMNITES JOURNALIERES

Indemnités journalières

## E. PEE / PERCO / INTERESSEMENT / PARTICIPATION

**E1**

Sommes versées par l'entreprise aux PEE, PEE majoré, PERCO et au titre de la participation, dont vous avez bénéficié en tant que non salarié(e). Indiquez également les montants perçus par votre collaborateur d'exploitation (à l'exception de la participation)

**E2**

Sommes versées au titre de l'intéressement dont vous avez bénéficié en tant que non salarié(e). Indiquez également les montants perçus par votre collaborateur d'exploitation

## F. DJA

Montant de la DJA

## G. ACTIVITE OU DOMICILE FISCAL A L'ETRANGER

En 2015, si vous avez exercé une activité professionnelle dans un autre Etat, veuillez indiquer lequel :

Au 1<sup>er</sup> janvier 2016, vous êtes domicilié(e) à l'étranger fiscalement

## H. COTISANT DE SOLIDARITE-DISPENSE

Au 1<sup>er</sup> janvier 2016, vous êtes bénéficiaire de la CMU - protection complémentaire

## I. DECLARATION DES REVENUS TIRES DE LA LOCATION (TERRES...) A UNE EXPLOITATION OU ENTREPRISE AGRICOLE DANS LAQUELLE VOUS PARTICIPEZ

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement à la CMSA dont je relève, les redressements qui pourraient être opérés ultérieurement par l'Administration fiscale (Fournir copie de la notification de redressement).

FAIT À

LE

Signature