

**NOM du demandeur :**

**N° de sécurité sociale :**

## **Déclaration des recettes trimestrielles**

Document à fournir en complément de votre déclaration trimestrielle de ressources

**Montant total de mes recettes en € sur les 3 derniers mois**

• **Recettes issues d'une activité agricole (BA) :**

<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>	
Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement

Taux d'abattement appliqué :

• **Recettes issues de ventes de marchandises (commerçants) :**

<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>	
Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement

Taux d'abattement appliqué :

• **Recettes issues de prestations de services (artisans, BIC) :**

<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>	
Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement

Taux d'abattement appliqué :

• **Recettes pour les professions libérales (BNC) :**

<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>		<b>Mois de :</b> <b>Année :</b>	
Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement	Montant AVANT abattement	Montant APRES abattement

Taux d'abattement appliqué :

**Date et signature du demandeur :**