

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) :**

Mois de : Année :		Mois de : Année :		Mois de : Année :	
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) :**

Mois de : Année :		Mois de : Année :		Mois de : Année :	
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) :**

Mois de : Année :		Mois de : Année :		Mois de : Année :	
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) :**

Mois de : Année :		Mois de : Année :		Mois de : Année :	
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 :