# ANNEXE DECLARATION 2035 - ANNEE 2019 :
# DIVERS A DEDUIRE / GAINS DIVERS / PERTES DIVERSES

NOM/Prénom .....

| Détail ligne 43 « Divers à déduire » | Montant global | % professionnel | A déduire ligne 43 |
|---|---|---|---|
| Dépenses mixtes à déduire : | | | |
| ☞ Loyers et charges locatives ..... | ..... | ..... | ..... € |
| ☞ Chauffage, eau, gaz, électricité ..... | ..... | ..... | ..... € |
| ☞ Frais de téléphone ..... | ..... | ..... | ..... € |
| ☞ Autres dépenses à caractère mixte : | | | |
| ..... | ..... | ..... | ..... € |
| ..... | ..... | ..... | ..... € |
| Total des dépenses mixtes à déduire | | | € |
| **Autres déductions** : | | | |
| ☞ Médecins conventionnés secteur 1 : | | | |
| • Déduction 2 % : honoraires bruts (*ligne 1*) + gains divers (*ligne 6*) 2 % X ..... €, soit ..... | | | ..... € |
| • Déduction 3 % *(1) ou (2)* : honor. conventionnels ..... € X 3 %, soit | | | ..... € |
| • Abattement groupe III *(2)* ..... | | | ..... € |
| ☞ Divers : | | | |
| ..... | | | ..... € |
| ..... | | | ..... € |
| ..... | | | ..... € |
| ..... | | | ..... € |
| ..... | | | ..... € |
| *(1) si 1ère année d'adhésion à une Association de gestion agréée* | | | |
| (2) *si renonciation à l'abattement « Association de gestion agréée »* | | | |
| **MONTANT TOTAL A DEDUIRE LIGNE 43** | | | € |

| Détail ligne 6 : Gains divers | Déclaré ..... € | Détail ligne 32 : Pertes diverses | Déclaré ..... € |
|---|---|---|---|
| Préciser la nature et le montant : | | Préciser la nature et le montant : | |
| ..... | ..... € | ..... | ..... € |
| ..... | ..... € | ..... | ..... € |
| ..... | ..... € | ..... | ..... € |
| ..... | ..... € | ..... | ..... € |