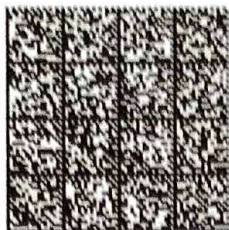


Impôt sur les revenus de 2024
Avis d'impôt établi en 2025

AVIS_IR_RG

La notice de cet avis est
disponible en [cliquant ici](#)
ou sur impots.gouv.fr



2D-DOC

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
SIP FOUGERES
SAID 1ER SECTEUR
1 RUE BAD MUNSTEREIFEL
35306 FOUGERES CEDEX

Vos références

Numéro fiscal :
Déclarant 1 (C) : 04 57 111 110 148
Déclarant 2 (C) : 03 75 342 186 422
Référence de l'avis : 25 35 A020352 70
Adresse d'imposition au 01/01/2025 :

17 LOT DE BELLEVUE
MARCILLE-RAOUL
35560 MARCILLE RAOUL

Numéro FIP : 350 73 03 2259837789 3 A
Numéro de rôle : 011
Date d'établissement : 08/07/2025
Date de mise en recouvrement : 31/07/2025

Identifiant service : 35011

MOUCHOUX MICKAEL
OU FOURCAULT KARINE
17 LOT DE BELLEVUE
MARCILLE-RAOUL
35560 MARCILLE RAOUL

Somme qu'il vous reste à payer

0 €

Vous n'avez rien à payer au titre des revenus de 2024.

Vos contacts

 **Par messagerie sécurisée**
dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr

 **Par téléphone**
au 0 809 401 401 *
du lundi au vendredi, de 8h30 à 19h

 **Sur place**
horaires de votre centre des finances publiques sur
impots.gouv.fr, rubrique Contact et prise de RDV

SIP FOUGERES
SAID 1ER SECTEUR
1 RUE BAD MUNSTEREIFEL
CS 10605
35306 FOUGERES CEDEX

* (service gratuit + coût de l'appel)

Revenu fiscal de référence : 30 054
Nombre de parts : 2,50

Plus de détails dans la (les) page (s) suivante (s).

Cet avis permet de régulariser votre prélèvement à la source réalisé en 2024 suite à votre déclaration des revenus effectuée en 2025.

Pour retrouver toutes les informations relatives à votre prélèvement à la source (taux, options ...), rendez-vous sur le service « Gérer mon prélèvement à la source » accessible dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr.

Déclarant 1 - Nom de naissance : MOUCHOUX MICKAEL
Déclarant 2 - Nom de naissance : FOURCAULT KARINE

situation du foyer	cas particulier	enfants majeurs célibataires	enfants mariés	personnes recueillies handicapées
--------------------	-----------------	---------------------------------	----------------	--------------------------------------

0

RÉSIDENTE EXCLUSIVE		RÉSIDENTE ALTERNÉE		NOMBRE DE PARTS
enfants mineurs ou handicapés	dont enfants handicapés	enfants mineurs ou handicapés	dont enfants handicapés	
1				2,50

Détail des revenus	Déclar. 1	Déclar. 2	Total	
Salaires.....	20379	15688		
Heures supplémentaires et jours RTT non exonérés.....	0			
Total des salaires et assimilés ²	20379	15688		
Déduction 10% ou frais réels.....	- 5577	- 1569		
Salaires, pensions, rentes nets.....	14802	14119	28921	
Revenu brut global.....			28921	
Revenu imposable.....			28921	
Impôt sur les revenus soumis au barème ¹⁴			20	
Décote.....			- 20	
REDUCTIONS D'IMPOT ¹⁵	Montant déclaré	Montant retenu	Montant réduction	
Forfait scolarité : Nombre d'enfants.....	1	1		
Montant de la réduction d'impôt.....			0	
Total des réductions d'impôt ²⁰			-	0
Montant net de votre imposition.....				0
IMPOT NET				
Total de l'impôt sur le revenu net.....				0
CALCUL DU SOLDE DE VOTRE IMPOT POUR 2024 :				
IMPOT SUR LE REVENU				
Impôt sur le revenu 2024 dû ⁵³ ;				0
Au vu des éléments que vous avez déclarés, vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu.				
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES				
Revenu fiscal de référence ²⁵				30054
Revenus exonérés		Déclar. 1		
Heures supplémentaires et jours RTT.....	Déclarés	1133		
LA SUITE DE CET AVIS EST CI-JOINTE				

Si vous souhaitez contester le montant de votre impôt, vous pouvez effectuer une réclamation sur votre messagerie sécurisée sur impots.gouv.fr ou par courrier adressé à votre centre des finances publiques jusqu'au 31 décembre 2027 (dans les conditions prévues aux articles R* 190-1 et R* 196-1 du livre des procédures fiscales).

Retrouvez dans la notice des précisions sur le traitement algorithmique ayant permis la détermination du montant de votre imposition, ainsi que son détail.

>>> Suite de votre avis

Heures supplémentaires et jours RTT..... **Net** 1133

PLAFOND EPARGNE RETRAITE

Le plafond disponible pour la déduction des cotisations versées en 2025, pour la déclaration des revenus à souscrire en 2026 est de :

	Déclar. 1	Déclar. 2	Enfant(1)
Plafond total de 2023.....	16741	16741	
Plafond non utilisé pour les revenus de 2022.....	4114	4114	0
Plafond non utilisé pour les revenus de 2023.....	+ 4114	+ 4114	+ 0
Plafond non utilisé pour les revenus de 2024.....	+ 4399	+ 4399	+ 0
Plafond calculé sur les revenus de 2024.....	+ 4637	+ 4637	+ 4637
Plafond pour les cotisations versées en 2025.....	= 17264	= 17264	= 4637

PRELEVEMENT A LA SOURCE 2025

Pour consulter ou moduler votre taux de PAS et retrouver l'ensemble de vos informations rendez-vous sur [impots.gouv.fr/votre espace particulier/gérer mon prélèvement à la source](https://impots.gouv.fr/votre-espace-particulier/gerer-mon-prelevement-a-la-source) ou appelez le 0809 401 401

AUTRES INFORMATIONS

Taux marginal d'imposition..... 11,00%
Le taux marginal correspond au taux de la tranche la plus élevée du barème de l'impôt sur le revenu auquel sont taxés pour l'année 2024 les revenus déclarés de votre foyer fiscal.

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ / IDENTITY CARD 

NOM / Surname
MOUCHOUX

Prénoms / Given names
Mickaël, Rémi, Jean-Yves

SEXE / Sex **NATIONALITÉ / Nationality** **DATE DE NAISS. / Date of birth**
M FRA 28 06 1974

LIEU DE NAISSANCE / Place of birth
RENNES

N° DU DOCUMENT / Document No **DATE D'EXPIR. / Expiry date**
HFN0DNB68 12 09 2032

604871



 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ / IDENTITY CARD 

NOM / Surname
FOURCAULT

Prénoms / Given names
Karine, Michèle, Annie

SEXE / Sex **NATIONALITÉ / Nationality** **DATE DE NAISS. / Date of birth**
F FRA 04 09 1974

LIEU DE NAISSANCE / Place of birth
COMBOURG

N° DU DOCUMENT / Document No **DATE D'EXPIR. / Expiry date**
C06HP4E97 22 10 2033

740404



FR 94 1044

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ / IDENTITY CARD 

NOM / Surname
MOUCHOUX

Prénoms / Given names
Mickaël, Rémi, Jean-Yves

SEXE / Sex **NATIONALITÉ / Nationality** **DATE DE NAISS / Date of birth**
M FRA 28 06 1974

LIEU DE NAISSANCE / Place of birth
RENNES

N° DU DOCUMENT / Document No **DATE D'EXPIR / Expiry date**
HFN0DNB68 12 09 2032

604871



FR 10 2033

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ / IDENTITY CARD 

NOM / Surname
FOURCAULT

Prénoms / Given names
Karine, Michèle, Annie

SEXE / Sex **NATIONALITÉ / Nationality** **DATE DE NAISS / Date of birth**
F FRA 04 09 1974

LIEU DE NAISSANCE / Place of birth
COMBOURG

N° DU DOCUMENT / Document No **DATE D'EXPIR / Expiry date**
C06HP4E97 22 10 2033

740404





**Crédit Mutuel
de Bretagne**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Banque
15589

Guichet
35135

N° de compte
037262920 40

Clé RIB
85

Titulaire du compte : MR MOUCHOUX MICKAEL
OU MLE FOURCAULT KARINE
17 LOTISSEMENT DE BELLEVUE

35560 MARCILLE RAOUL

Domiciliation : CCM COMBOURG

Devise : EUR

IBAN
FR76 1558 9351 3503 7262 9204 085

BIC
CMBRFR2BXXX

Siret : 93867335700019 Code Naf : 8010Z
Urssaf/Msa : 537545660664

Matricule : 30004
N° SS : 174063523856886

Emploi : Agent de sécurité
Statut professionnel : Employé
Niveau : IV
Echelon : 1
Coefficient : 160

Entrée : 01/04/2025
Ancienneté : 4 mois

Convention collective : Prévention et sécurité

Monsieur Mickaël MOUCHOUX
17 LOTS BELLEVUE
35560 MARCILLE RAOUL

Eléments de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Salaire de base	151.67	14.2700		2 164.33	
Majoration heures de jour férié	12.00	14.2700		171.24	
Majoration heures de dimanche	12.00	2.8540		34.25	
Indemnité d'habillement/déshabillage	2.00	14.2700		28.54	
Majorations et primes sur période précédente : 07/2025					
Salaire brut				2 398.36	
Santé					
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès					2 398.36 7.0000 167.89
Complémentaire - Incap. Inval. Décès	2 398.36	0.5300	12.71		2 398.36 0.5300 12.71
Complémentaire - Santé	3 925.00	0.3700	14.52		3 925.00 1.2300 48.28
Accidents du travail & mal. professionnelles					2 398.36 2.5700 61.64
Retraite					
Sécurité Sociale plafonnée	2 398.36	6.9000	165.49		2 398.36 8.5500 205.06
Sécurité Sociale déplafonnée	2 398.36	0.4000	9.59		2 398.36 2.0200 48.45
Complémentaire Tranche 1	2 398.36	4.0100	96.18		2 398.36 6.0100 144.14
Famille					2 398.36 3.4500 82.74
Assurance chômage					2 398.36 4.2500 101.93
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.					
Développement formation professionnelle					2 398.36 0.1500 3.60
Autres contributions dues par l'employeur					
Autres contributions dues par l'employeur					2 398.36 1.6460 39.48
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	2 417.38	6.8000	164.38		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	2 417.38	2.9000	70.10		
Exonérations de cotisations employeur					- 257.37
Total des cotisations et contributions			532.97		658.55
Indemnité de panier	12.00	4.3600		52.32	
Réintégration fiscale	48.28				
Exonération sur HC/HS/RTT : cumul net fiscal annuel	186.32				
Montant net social	1 865.39				
Net à payer avant impôt sur le revenu				1 917.71	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	34.45				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	1 998.29	0.0000	0.00		
Taux personnalisé					
Impôt sur le revenu : cumul PAS annuel	37.96				
Net payé				1 917.71	

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
Mensuel	151.67		2 398.36	3 925.00	1 998.29	658.55	3 109.23	3 056.91	444.44
Annuel	735.01	11.66	11 152.60	18 709.17	9 144.24	2 751.65	14 138.10	13 904.25	2 392.46
	Congés N-1	Congés N							
Acquis	5.00	6.92							
Pris									
Solde	5.00	6.92							
Net payé : 1 917.71 euros									
Paiement le 31/08/2025 par Virement									

NOUS CONTACTER

N° client : 5 011 194 233



Par Internet

edf.fr

application mobile : EDF&MOI

mail : serviceclient@edf.fr

Par téléphone

Du lundi au samedi dès 8h et jusqu'à 20h

3404

(Service gratuit + prix appel)

Mon Compte sur Serveur Vocal

09 70 83 33 33

(Service gratuit + prix appel)

Par courrier

EDF SERVICE CLIENTS TSA 21941
62978 ARRAS CEDEX 9

NOUS ENVOYER UN CHEQUE ENERGIE

Par courrier

EDF TSA 81401
87014 LIMOGES Cedex 1

Lieu de consommation

17 LOTISSEMENT BELLEVUE
35560 MARCILLE RAOUL

Titulaire du contrat
MOUCHOUX MICHAEL

Votre contrat

N° de client : 5 011 194 233

N° de compte : 4 03 4 030 726 220

(numéro à transmettre pour le règlement de vos factures)

Electricité « Tarif Bleu »

• Point de livraison (PDL) :

N° 14450217019504

• Puissance : 09 KVA

MOUCHOUX MICHAEL
17 LOTISSEMENT BELLEVUE
35560 MARCILLE RAOUL

ATTESTATION TITULAIRE DE CONTRAT

Par la présente, EDF atteste que MICHAEL MOUCHOUX est actuellement titulaire d'un contrat auprès d'EDF pour le logement situé au 17 LOTISSEMENT BELLEVUE 35560 MARCILLE RAOUL.

Ce contrat a été établi au nom de MICHAEL MOUCHOUX sur la base de ses déclarations.

Pour servir et valoir ce que de droit.

A Paris, le 30 Septembre 2025

Guillaume
Votre conseiller EDF

Cachet Électronique
Visible d'authentification
de ce document





BULLETIN DE SALAIRE

Dans votre intérêt et pour vous aider à faire valoir vos droits,
conserver ce bulletin de paie sans limitation de durée.
Pour plus d'informations, voir la rubrique
dédiée au bulletin de paie sur www.service-public.fr

PERIODE DE PAIE	01/08/2025
	31/08/2025
DATE DE PAIE	05/09/2025

ADMR CANTON DE ST AUBIN AUBIGNE
15 RUE DE RENNES
35250 ST AUBIN D AUBIGNE

SIRET:31431821300084 C/APE: 8899B
Branche de l'aide à domicile - IDCC 2941

ST : 251AD
Sal: 004302
Ctt: 054248
Date d'embauche: 28/03/2022

EMPLOI	Intervenant à domicile
CATEGORIE	Intervention Employé
DEGRE ECHELON	D1 - E2
COEFFICIENT	315

Mme FOURCAULT KARINE
17 LOTISSEMENT DE BELLEVUE
35560 MARCILLE RAOUL

DESIGNATION RUBRIQUE	NOMBRE / BASE	TAUX	MONTANT	
Points de Base	315,00	5,770		
TOTAL DES POINTS	315,00			
SALAIRE MENSUEL	120,00	11,984	1438,08	
ECR Ancienneté	1438,08	4,000	57,52	
ECR Diplôme	8,70	5,770	50,20	
Hr Travaillees AM AF AV..	51,90			
Hrs Temps Déplacement (S)	6,25			
Hrs Tps deplac; RECONSTI.	0,19			
Hrs Diverses	0,62			
Jours Conge payes (M)	10,00	71,366	713,66-	
#Conges Payes 18/08/2025-31/08/2025				
Ind. Conges Payes (M)	10,00	76,610	766,10	
Jours Feries du Mois	1,00			
SALAIRE DE BASE	120,00		1598,24	
Exo : Hr Itv Exonerees	51,90			
SALAIRE BRUT SOUMIS			1598,24	
BRUT TOTAL			1598,24	
COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS SOCIALES	NOMBRE / BASE	TAUX	MONTANT	PART EMPLOYEUR
SANTE				
Sécurité sociale-Maladie Maternité Invalidité Décès	1598,24			111,88-
Complémentaire Incapacité Invalidité Décès	1598,24	1,570	25,09-	33,56-
Maintien de revenu				24,13-
Complémentaire Santé			21,45-	29,61-
ACCIDENT DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES				59,93-
RETRAITE				
Sécurité sociale plafonnée	1598,24	6,900	110,28-	136,65-
Sécurité sociale déplafonnée	1598,24	0,400	6,39-	32,28-
Complémentaire tranche 1	1598,24	4,010	64,08-	96,06-
FAMILLE - SECURITE SOCIALE	1598,24			55,14-
ASSURANCE CHOMAGE				
Chômage	1598,24			67,93-
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR				53,79-
ALLEGEMENTS DE COTISATIONS				510,32
C.S.G. + R.D.S.	1633,44	2,900	47,37-	
C.S.G. Non Imposable	1633,44	6,800	111,07-	
TOTAL DES COTISATIONS			385,73-	190,64-



BULLETIN DE SALAIRE

Dans votre intérêt et pour vous aider à faire valoir vos droits,
conserver ce bulletin de paie sans limitation de durée.
Pour plus d'informations, voir la rubrique
dédiée au bulletin de paie sur www.service-public.fr

PERIODE DE PAIE	01/08/2025
	31/08/2025
DATE DE PAIE	05/09/2025

ADMR CANTON DE ST AUBIN AUBIGNE
15 RUE DE RENNES
35250 ST AUBIN D AUBIGNE

SIRET:31431821300084 C/APE: 8899B
Branche de l'aide à domicile - IDCC 2941

ST : 251AD
Sal: 004302
Ctt: 054248
Date d'embauche: 28/03/2022

Mme FOURCAULT KARINE
17 LOTISSEMENT DE BELLEVUE
35560 MARCILLE RAOUL

EMPLOI	Intervenant à domicile
CATEGORIE	Intervention Employé
DEGRE ECHELON	D1 - E2
COEFFICIENT	315

DESIGNATION RUBRIQUE	NOMBRE / BASE	TAUX	MONTANT	PART EMPLOYEUR
Retenue Acompte			250,00-	
Retenue Tickets Rest. car	5,00	2,800	14,00-	
Mémo hrs formation	21,00			

Net social					1212,51
Net à payer avant impôt à la source					948,51
NET	BASE SS.TOT	BASE SS.PLF	HRES SUPP.	NET IMPOSABLE	IMPOT SUR LE REVENU PRELEVE A LA SOURCE BASE TAUX PART SALARIE CUMUL
1598,24	1598,24	1598,24		1289,49	1289,49 0,00 0,00 0,00
11265,86	11265,86	11265,86		11676,51	
Acquis Frais Solde Date					MODULATION
Congés payés 19,00 10,00 9,00 31/08/2026					Heures Effectuées Heures Lissées Ecart
Congés suppl. 1,00 1,00					Mois 119,88 120,00 0,12-
					Année 883,42 827,39 56,03
Règlement : Virement Bancaire					NET A PAYER (en euros) 948,51
					ALLÈGEMENT DE COTISATIONS EMPLOYEUR 634,98
					TOTAL VERSE PAR L'EMPLOYEUR 1788,88