



N° 13573*01

Service destinataire



Déclaration
Modèle G-TH

TAXE D'HABITATION
ABATTEMENT A LA BASE EN FAVEUR
DES PERSONNES HANDICAPEES OU INVALIDES
(Article 1411 - II - 3 bis du code général des impôts)

IMPORTANT

Pour remplir cette déclaration, veuillez vous reporter à la notice explicative.

1 – DESIGNATION DU REDEVABLE DE LA TAXE D'HABITATION (en majuscules)

Vos nom et prénom :

Votre nom de naissance :

Vos date et lieu de naissance :

2 – LOCALISATION DE LA RESIDENCE PRINCIPALE (en majuscules)

DEPARTEMENT :

COMMUNE :

N° BTQ, RUE ou LIEU-DIT :

COMPLEMENT :

D'ADRESSE :

3 – COCHEZ LA CASE CORRESPONDANT A VOTRE SITUATION :

- 1) vous êtes titulaire de l'allocation supplémentaire d'invalidité mentionnée à l'article L. 815-24 du code de la sécurité sociale ☐
- 2) vous êtes titulaire de l'allocation aux adultes handicapés mentionnée aux articles L. 821-1 et suivants du code de la sécurité sociale ☐
- 3) vous êtes atteint d'une infirmité ou d'une invalidité vous empêchant de subvenir par votre travail aux nécessités de l'existence ☐
- 4) vous êtes titulaire de la carte d'invalidité mentionnée à l'article L. 241-3 du code de l'action sociale et des familles ☐
- 5) vous occupez votre habitation principale avec des personnes remplissant les conditions citées aux points 1 à 4 ☐

Attention : n'oubliez pas de joindre les justificatifs indiqués dans la notice.

Veuillez dater et signer : les informations fournies dans la déclaration sont certifiées exactes par le soussigné.

A....., le Signature