La Maison des Artistes

LA SÉCURITÉ SOCIALE DES ARTISTES AUTEURS

secu-artistes-auteurs.fr

Déclaration de revenus et d'activités **20 . .**

Gagnez du temps !
Faites votre déclaration en ligne sur le site : secu-artistes-auteurs.fr

À RETOURNER À :
Maison des Artistes - Sécurité sociale
60 rue du faubourg Poissonnière
75484 PARIS CEDEX 10

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Pseudonyme :

N° d'ordre MDA : ☐ Vous êtes affilié(e) ☐ Vous êtes assujetti(e)

N° de Sécurité sociale :

N° Siret : Téléphone :

Portable : Site web :

E-mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

> ***En fonction du montant de vos revenus d'artiste auteur en 20 . . :***

- Vous demandez votre maintien d'affiliation à titre dérogatoire* : ☐ Oui ☐ Non
- Vous demandez votre première affiliation à titre dérogatoire* : ☐ Oui ☐ Non

** Si vos revenus d'artiste auteur sont inférieurs au seuil d'affiliation et que vous demandez le maintien de votre affiliation à titre dérogatoire (ou votre première affiliation à titre dérogatoire), vous pourrez bénéficier d'indemnités journalières en cas d'arrêt maladie / maternité / paternité ou d'invalidité et vous validerez des trimestres pour la retraite de base. Vos cotisations seront alors calculées sur la base forfaitaire de 900 fois le Smic horaire.*

Si vos revenus d'artiste auteur sont inférieurs au seuil d'affiliation et que vous ne demandez pas votre maintien d'affiliation, vos cotisations seront calculées proportionnellement à vos revenus d'auteur.

1 Vos revenus d'artiste auteur en 20 . .

> ***Qualifiez la nature fiscale de vos revenus d'artiste auteur et indiquez leurs montants arrondis à l'euro le plus proche. Vous pouvez cocher plusieurs cases.***

☐ Aucun revenu d'artiste auteur en 20 . .

☐ Revenus d'artiste auteur déclarés en bénéfices non commerciaux (montants bruts hors TVA)

☐ Micro BNC (N° 2042 C)

- vos recettes HT ____ €

☐ Déclaration contrôlée (N° 2035)

- vos recettes HT *(à compléter obligatoirement)* ____ €
- votre bénéfice ____ €
- ou votre déficit ____ €

(compléter obligatoirement l'un des deux)

Vous avez opté pour l'étalement des revenus selon l'article 100 bis du code général des impôts

☐ Oui ☐ Non

☐ Revenus d'artiste auteur déclarés en traitements et salaires (montants bruts hors TVA) ____ €

Attention
Si vous déclarez vos revenus d'artiste auteur aux impôts en BNC et s'il y a une différence entre le montant renseigné ci-dessus et le total renseigné dans la partie 3 *"Vos références d'activités artistiques"*, veuillez indiquer ci-dessous la nature de cette différence :

2 Vos autres revenus en 20 . .

Activités salariées

Montant de vos salaires 20 . . communiqués par l'assurance retraite ou renseignés/corrigés par vous-même* ____ €

☐ *Si vous êtes fonctionnaire titulaire, cochez cette case*

Activités exercées	Nom de l'employeur

** Le montant de vos salaires cotisés est disponible sur le site www.lassuranceretraite.fr*

Activités non salariées autres que vos activités d'artiste auteur

Revenus 20 . . hors taxes *(arrondis à l'euro le plus proche)* ____ €

Activités exercées

Pensions et allocations perçues *(arrondies à l'euro le plus proche)*

	Organismes payeurs	Total des sommes perçues
Pension(s) de retraite		€
Pension(s) de reversion		€
Indemnités de chômage, allocations, RSA ...		€

3 Vos références d'activités artistiques en 20 . . - 1/3

Ventes à particuliers / retrocessions d'honoraires entre artistes auteurs (indiquez le total annuel)

Détaillez la nature des œuvres vendues à des particuliers ou ayant fait l'objet de cession de droits d'auteur à des particuliers.

Détail des oeuvres	Montant des revenus artistiques HT
	€

Vente ou cession de droits à un professionnel (société, collectivité, profession libérale,...)

Nature des activités / Modes de diffusion	Références du diffuseur	Montant des revenus artistiques HT	
		avant retenue des charges sociales	*après précompte des charges sociales*
À renseigner obligatoirement	À renseigner obligatoirement	À renseigner obligatoirement	À renseigner si le diffuseur a procédé au précompte
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	

3 Vos références d'activités artistiques en 20 . . - 2/3

Vente ou cession de droits à un professionnel (société, collectivité, profession libérale,...)

Nature des activités / Modes de diffusion	Références du diffuseur	Montant des revenus artistiques HT	
		avant retenue des charges sociales	*après précompte des charges sociales*
À renseigner obligatoirement	À renseigner obligatoirement	À renseigner obligatoirement	À renseigner si le diffuseur a procédé au précompte
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	

TOTAL DES REVENUS D'ARTISTE AUTEUR € €

3 Vos références d'activités artistiques en 20 . . - 3/3

Manifestations, expositions, salons...

4 Vos activités accessoires en 20 . .

Vous pouvez reproduire ce tableau si nécessaire pour indiquer toutes vos activités accessoires.

Nature des activités	Personne morale	Montant des revenus accessoires HT	
		avant retenue des charges sociales	*après précompte des charges sociales*
À renseigner obligatoirement	À renseigner obligatoirement, sauf en cas de cours à l'atelier	À renseigner obligatoirement	À renseigner si le diffuseur a procédé au précompte
Nbre de jours / Nbre d'ateliers	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
Nbre de jours / Nbre d'ateliers	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
Nbre de jours / Nbre d'ateliers	Nom Adresse N° d'ordre MDA Siret	€	€
		Arrondir à l'euro le plus proche	
TOTAL DES REVENUS ACCESSOIRES		€	€

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et m'engage à fournir les justificatifs qui pourraient m'être demandés.

Fait à :..... le :.....

Signature du déclarant

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, par la Maison des Artistes - Sécurité sociale, destiné aux opérations de gestion du régime de Sécurité sociale des artistes auteurs. Les destinataires des données sont les organismes de Sécurité sociale partenaires et la Direction générale des Finances publiques. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Cil de la Maison des Artistes - 60 rue du Faubourg Poissonnière - 75 484 PARIS CEDEX 10.