



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.**

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

A....., le ..... Signature