



Association nationale de gestion des soignants libéraux

Renseignements complémentaires année 2025

N° adhérent

Nom, Prénom

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Mode d'exercice : Remplaçant(e) Titulaire en Collaboration
en Frais communs en SCM en SISA

Perçoit-il des redevances de collaboration ? **Oui** **Non** Si oui : €

Exerce-t-il une autre activité ? Non
Activité salariée - Salaires nets perçus 2025 : €
Autre :

Connait-il des difficultés économiques et financières qui le placent dans une de ces situations ?

Difficultés de trésorerie

Procédure de sauvegarde. Si oui laquelle ? :

Autre (à préciser) :

CLIENTÈLE

Création **Oui** **Non** A quelle date / /

CESSATION D'ACTIVITÉ

S'agit-il d'un départ à la retraite ? **Oui** **Non**

S'agit-il d'une cession et transmission d'activité ? **Oui** **Non**

LOCAUX PROFESSIONNELS

Adresse(s) du local (ou des locaux)

Local 1:

Local 2 :

Modalité d'utilisation (cocher la case correspondante)

En propriété, inscrit au registre des immobilisations

En propriété, non inscrit au registre des immobilisations sans versement de loyer à soi-même

En propriété, non inscrit au registre des immobilisations avec versement de loyer à soi-même

En location auprès d'un tiers

En location auprès d'une SCI dont je suis membre

En location dans le cadre d'une SCM

A usage gratuit

A usage gratuit

DÉTAIL DE CERTAINS FRAIS

FRAIS DE VOITURE

indemnité kilométrique frais réels

Si frais réels :		Désignation du véhicule	Pourcentage professionnel	Prix	CO2	Date d'achat ou date de début du contrat
1er véhicule	Achat					
	Crédit-bail ou LOA					
	Location simple					
2e véhicule	Achat					
	Crédit-bail ou LOA					
	Location simple					

Si la valeur d'origine du véhicule est supérieure au plafond de déductibilité :

Avez-vous réintégré la part des loyers non déductible ligne 36 ?

Oui **Non**

Avez-vous passé la part des loyers non déductible au crédit du compte ?

Oui **Non**

CHARGES SOCIALES

A quel poste avez-vous comptabilisé la CSG non déductible ?

Compte exploitant Autres impôts Charges sociales

ANNEXES DE LA DÉCLARATION 2035

A quel poste avez-vous comptabilisé la CSG non déductible ?

GAINS DIVERS

Nature	Montant

PERTES DIVERSES

Nature	Montant

DIVERS A REINTEGRER

Nature	Montant
Véhicule : Amortissement Leasing	
Frais mixtes	
Autres	

DIVERS A DEDUIRE

Nature	Montant du revenu exonéré
Zone Franche Urbaine (ZFU)	X % =
Zone de Revitalisation Rurale (ZRR)	X % =
Autres	X % =

PROPOSITION DE TABLEAU DE CONCORDANCE (OGBNC04)

N° adhérent

Nom, Prénom

ENTREES 2025		SORTIES 2025	
A – ELEMENTS DE LA 2035			
Recettes professionnelles ligne AG		Dépenses professionnelles ligne BR	
B – ELEMENTS HORS COMPTABILITE			
Dépenses forfaitaires non payées : indemnité kilométrique blanchissage Dépenses professionnelles payées par un compte privé et déduites dans les dépenses ligne BR		Recettes professionnelles encaissées par un compte personnel	
C – SCM/FRAIS COMMUNS			
Quote-part vous revenant des frais payés par la SCM ou le compte courant et ventilés dans les dépenses ligne BR		Versements effectués à la SCM ou au compte courant	
D – AUTRES ELEMENTS HORS 2035			
Apport de l'exploitant Emprunts (capital reçu) Ventes d'immobilisations Autre :		Prélèvement de l'exploitant Part privée des frais mixtes payés par un compte professionnel Dépenses non déductibles (CSG, RDS, Madelin) si non réintégrées Capital emprunté remboursé dans l'année Acquisitions d'immobilisations	
E – SOLDES COMPTABLES			
Banque au 1er janvier Caisse au 1er janvier Total des soldes au 1er janvier TOTAL A =		Banque au 31 décembre Caisse au 31 décembre Total des soldes au 31 décembre TOTAL B =	
F – CONTROLE DE VOTRE TRESORERIE			
TOTAL A	=	TOTAL B	

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

N° adhérent

Nom, Prénom

Profession :

Exerçant à

ASSUJETTISSEMENT

DA – Assujettissement (1 : exon. – 2 : franchise – 3 : soumis – 4 : partiel)

EC 6 Si (2) ; Coefficient de déduction en %

TENUE

DB – Comptabilité tenue au moyen de syst. Info. (1 : oui – 2 : non)

La comptabilité est tenue (1) ou surveillée (2) et présentée conformément aux normes professionnelles auxquelles les professionnels de l'expertise comptable sont soumis, et que, les déclarations fiscales communiquées à l'administration fiscale et au centre sont le reflet de la comptabilité

FORMAT / TYPE DE REPONSE

- 1 - La nomenclature comptable prévue par l'arrêté du 30 janvier 1978
- 2 - Le plan comptable de la profession de CA
prévu par
(référence aux dispositions parlementaires) CB
- 3 - Le plan comptable pro. non retraité, la déclaration faisant état des créances acquises et des dépenses engagées
- 4 - Le plan comptable général retraité, pour établir une déclaration selon les recettes encaissées et les dépenses payées
- 5 - Le plan comptable général non retraité pour établir une déclaration selon les créances acquises et les dépenses engagées (en application de l'article 93A du CGI)

atteste que la comptabilité est tenue avec un logiciel conforme aux exigences techniques de l'administration fiscale en vertu d'une attestation fournie par l'éditeur de logiciel

Le :

Lieu

Nom

Qualité

Signature

N° SIRET

Adresse

Téléphone

HONORAIRES 2025

N° adhérent

Nom, Prénom

Profession :

Avec feuilles de soins

Sans feuilles de soins

SNIR RELEVE D'HONORAIRES

Activité professionnelle totale (honoraires + frais de déplacement) :

€

AUTRE (préciser)

€

HONORAIRES PERCUS DIRECTEMENT des Labos, SSIAD, HAD, réseaux, maisons de retraite...

Nom :

€

Nom :

€

Nom :

€

RETROCESSIONS D'HONORAIRES PERCUES

Total de l'année :

€

HONORAIRES PERCUS D'AUTRES COLLEGUES

Total de l'année :

€

TOTAL

TOTAL des rubriques ci-dessus :

€

HONORAIRES DECLARÉS LIGNE AA DE LA 2035 :

€

ÉCART CONSTATÉ :

€

Observations éventuelles sur les raisons de l'écart :