

Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente

Primer declarante

<p>01 NIF. _____</p> <p>02 Primer apellido MORA</p> <p>03 Segundo apellido VENY</p> <p>04 Nombre FRANCISCA</p> <p>Importante: los contribuyentes que tengan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicarlo presentando declaración censal (modelo 036 ó 037) de modificación de datos.</p>	<p>Sexo del primer declarante: H: Hombre <input type="radio"/> M: Mujer <input checked="" type="radio"/> 05 M</p> <p>Estado civil (el 31-12-2015) Soltero/a <input type="radio"/> Casado/a <input checked="" type="radio"/> 07 X Viudo/a <input type="radio"/> 08 Divorciado/a o separado/a legalmente <input type="radio"/> 09</p> <p>Fecha de nacimiento 10 18/01/1971</p> <p>Grado de discapacidad, Clave..... 11</p> <p>Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X"..... 13</p>
---	--

Domicilio habitual actual del primer declarante

15 Tipo de Vía	16 Nombre de la Vía Pública	17 Tipo de numeración	18 Número de casa	19 Calificador del número	20 Bloque	21 Portal	22 Escal.	23 Planta 1	24 Puerta
25 Datos complementarios del domicilio					26 Localidad / Población (si es distinta del municipio)				
27 Código Postal	28 Nombre del Municipio				29 Provincia		30 Teléf. fijo	31 Teléf. móvil	32 N.º de FAX

Si el domicilio está situado en el extranjero:

35 Domicilio / Address	36 Datos complementarios del domicilio	37 Población / Ciudad
38 e-mail	39 Código Postal (ZIP)	40 Provincia / Región / Estado
41 País	42 Código País	43 Teléf. fijo
		44 Teléf. móvil
		45 N.º de FAX

Datos adicionales de la vivienda en la que el primer declarante tiene su domicilio habitual actual. Si el primer declarante y/o su cónyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máximo de dos, y de los trasteros y anexos adquiridos conjuntamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrales independientes.

Titularidad (clave)		Porcentaje/s de participación, en caso de propiedad o usufructo:		Situación (clave)		Referencia catastral	
50	1	Primer declarante: 51	50,00	Cónyuge: 52	50,00	53	1
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	
50		Primer declarante: 51		Cónyuge: 52		53	

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador **55** _____ Si no tiene NIF, consigne Número de Identificación en el País de residencia **59** _____

Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)

<p>61 NIF _____</p> <p>62 Primer apellido _____</p> <p>63 Segundo apellido _____</p> <p>64 Nombre _____</p> <p>Importante: los contribuyentes que tengan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicarlo presentando declaración censal (modelo 036 ó 037) de modificación de datos.</p>	<p>Sexo del cónyuge (H: Hombre, M: Mujer) 65 H</p> <p>Fecha de nacimiento del cónyuge..... 66</p> <p>Grado de discapacidad del cónyuge. Clave 67</p> <p>Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF 68</p> <p>Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Sólo en caso de declaración conjunta) 70</p>
---	---

Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)

15 Tipo de Vía	16 Nombre de la Vía Pública	17 Tipo de numeración	18 Número de casa	19 Calificador del número	20 Bloque	21 Portal	22 Escal.	23 Planta	24 Puerta
25 Datos complementarios del domicilio					26 Localidad / Población (si es distinta del municipio)				
27 Código Postal	28 Nombre del Municipio				29 Provincia		30 Teléf. fijo	31 Teléf. móvil	32 N.º de FAX

Si el domicilio está situado en el extranjero:

35 Domicilio / Address	36 Datos complementarios del domicilio	37 Población / Ciudad
38 e-mail	39 Código Postal (ZIP)	40 Provincia / Región / Estado
41 País	42 Código País	43 Teléf. fijo
		44 Teléf. móvil
		45 N.º de FAX

Representante

75 NIF _____	76 Apellidos y nombre o razón social _____
---------------------	---

Fecha de la declaración

En **SALINES SES** a **14** de **JUNIO** de **2016**

Situación familiar

Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Otras situaciones
1.º	80	81	82	83	84	85	86
2.º	80	81	82	83	84	85	86
3.º	80	81	82	83	84	85	86
4.º	80	81	82	83	84	85	86
5.º	80	81	82	83	84	85	86
6.º	80	81	82	83	84	85	86
7.º	80	81	82	83	84	85	86
8.º	80	81	82	83	84	85	86
9.º	80	81	82	83	84	85	86
10.º	80	81	82	83	84	85	86
11.º	80	81	82	83	84	85	86
12.º	80	81	82	83	84	85	86

(*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento

Nº de orden	Fecha de fallecimiento
87	88
87	88

Sólo si ha consignado las claves 3 ó 4 en la casilla [85], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

NIF Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)

56 57

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .. 58

A efectos de la declaración conjunta los hijos 1, 2, 3 y 4 son los relacionados con los NIF: , y , respectivamente.

Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del período impositivo

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
96	97
96	97

 Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2015 con anterioridad al día 31 de diciembre.

Fecha de finalización del período impositivo 100 Día Mes Año

 Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)

Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

Tributación individual	101 X
Tributación conjunta	102

 Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2015

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2015 103 04

 Asignación tributaria a la Iglesia Católica

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla 105 X

 Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla 106

 Declaración complementaria

Si la declaración complementaria está motivada por haber percibido atrasos de rendimientos del trabajo después de la presentación de la declaración anterior del ejercicio 2015 o si se trata de una declaración complementaria presentada en cumplimiento de lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla 121

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en los artículos 41.5, 42.5, 43.2, 50, 73 del Reglamento del Impuesto, o en los artículos 54.5, 72.2 y disposición adicional vigésimo séptima de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla 122

Si de la declaración complementaria resulta una cantidad a devolver inferior a la solicitada en la declaración anterior y dicha devolución no hubiera sido todavía efectuada por la Agencia Tributaria, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. (En este supuesto, no marque ninguna de las casillas [120], [121], [122], [124] y [125]) 123

Si la declaración complementaria está motivada por el traslado de residencia a otro Estado miembro de la Unión Europea y el contribuyente opta por impulsar las rentas pendientes a medida que se obtengan, de acuerdo con lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla 124

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en el artículo 95 bis de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla 125

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo ejercicio 2015, en supuestos distintos a los reflejados en las casillas [121], [122], [123], [124] y [125], indíquelo marcando con una "X" esta casilla 120

Rendimientos del trabajo

Retribuciones dinerarias	49.630,85	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	49.630,85	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	1.932,84	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	47.698,01	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	45.698,01	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	45.698,01	022

Rendimientos del capital mobiliario

RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	25,15	023
Rendimientos derivados de contratos de seguro de vida o invalidez y de operaciones de capitalización	-0,36	028
Total de ingresos íntegros [(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(30)+(31)]	25,15	033
Rendimiento neto [(33)-(34)]	25,15	035
Rendimiento neto reducido [(35)-(36)]	25,15	037

Base imponible general y base imponible del ahorro

INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2015 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2015 a integrar en la B.I. ahorro	25,15	372
BASE IMPONIBLE GENERAL		
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	45.698,01	377
Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	45.698,01	380
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	25,15	395

Reducciones de la base imponible

REDUCCIONES POR APORTACIONES Y CONTRIBUCIONES A SISTEMAS DE PREVISIÓN SOCIAL		
Régimen general		
Aportación / Contribución 1		
Contribuyente que realiza, o a quien se imputan, las aportaciones y contribuciones	DECLARANTE	400
Aportaciones y contribuciones del ejercicio 2015	420,00	403
Importe de aportaciones y contribuciones con derecho a reducción	420,00	405
Total con derecho a reducción	420,00	406

Base liquidable general y base liquidable del ahorro

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL		
Reducción por aportaciones a sistemas de previsión social (régimen general). Importe que se aplica	420,00	429
Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	45.278,01	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	45.278,01	440
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO		
Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	25,15	445

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	455
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	456
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00	463
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	464
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	5.550,00	465
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	466
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	467
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	468

Cálculos del impuesto y resultado de la declaración

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	6.269,18	472
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	6.371,85	473
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	527,25	474
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	527,25	475
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	5.741,93	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	5.844,60	477

Tipo medio estatal	12,68	478
Tipo medio autonómico	12,90	479
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	2,39	480
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	2,52	481
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	2,39	484
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	2,52	485
Tipo medio estatal	9,50	486
Tipo medio autonómico	10,01	487
Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	5.744,32	490
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	5.847,12	491

Deducciones

Adquisición de la vivienda habitual. Inversión con derecho a deducción	9.040,00	A
Importe de deducción adquisición de la vivienda habitual, parte estatal	678,00	614
Importe de deducc.por adquisición de vivienda habitual, parte autonómica	678,00	615
Por inversión en vivienda habitual, parte estatal	678,00	492
Por inversión en vivienda habitual, parte autonómica	678,00	493
Fecha de adquisición vivienda habitual	03/11/2005	624
Nº de identificación del préstamo hipotecario		25
Porcentaje del importe total del préstamo hipotecario destinado efectivamente a adquisición vivienda	100,00	626
Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic.. Importe con derecho a deducción	34,05	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	17,03	637
Por donativos, parte estatal	8,52	497
Por donativos, parte autonómica	8,52	498

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDAS

Cuota líquida estatal[(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	5.057,80	515
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	5.160,60	516
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	5.057,80	525
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	5.160,60	526

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	10.218,40	527
Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	10.218,40	532

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del trabajo	9.480,37	533
Por rendimientos del capital mobiliario	5,01	534
Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	9.485,38	544

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Cuota diferencial [(532)-(544)]	733,02	545
Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	733,02	595

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente

Cuota líquida autonómica incrementada	5.160,60	596
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	5.160,60	600

Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de las Illes Balears

Suma de deducciones autonómicas	0,00	511
---------------------------------	------	-----

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2015
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante (1)	NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA	Ejercicio <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> Período <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="A"/>	
	NII	Número justificante:	
NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text" value="MORA"/>	<input type="text" value="VENY"/>	<input type="text" value="FRANCISCA"/>

Cón-yuge	NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
	440 <input type="text" value="45.278,01"/>	445 <input type="text" value="25,15"/>	490 <input type="text" value="5.744,32"/>	491 <input type="text" value="5.847,12"/>
	Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica		
	515 <input type="text" value="5.057,80"/>	516 <input type="text" value="5.160,60"/>		
Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración)				610 <input type="text" value="733,02"/>
Importante: si la cantidad consignada en la casilla [610] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla.....				
				<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>

Declaración Complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se derive una cantidad a ingresar.			
	Resultado de la declaración complementaria			
	<input type="text" value="605"/>			
Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.				

Fraccionamiento del pago e ingreso (4)	Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla I ₁ el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.		Opciones de pago del 2.º plazo (5)
	NO FRACCIONA el pago.....	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	
	SI FRACCIONA el pago en dos plazos.....	<input type="text" value="6"/> <input checked="" type="text"/>	
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.		
Importe (de la totalidad o del primer plazo)		I ₁ <input type="text" value="439,81"/>	Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.
Forma de pago: <input type="text" value="DOMICILIACIÓN"/>		NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo	
En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago.		SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora	
		<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	
		<input type="text" value="3"/> <input checked="" type="text"/>	
		Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I ₂ el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago.	
		Importe del 2.º plazo	
		I ₂ <input type="text" value="293,21"/>	
		(40% de la casilla [610])	

Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:	
	Devolución: <input type="text"/>	Importe: <input type="text" value="D"/>
	Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.	

Cuenta bancaria (7)	Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos.	
	Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.	
Número de cuenta (IBAN) <input type="text"/>		