



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal d'Instance de COUTANCES

Service de la Protection des majeurs

NOTICE

En votre qualité de personne chargée de la mesure de protection **vous devez remettre chaque année un compte de gestion au greffier en chef du Tribunal d'Instance pour vérification et approbation.**

Pour faciliter votre tâche vous trouverez, ci-joint un imprimé de compte de gestion à compléter que vous ferez parvenir au greffe **avant le 30 AVRIL** de chaque année.

Pour la première année, vous devez établir un compte de gestion pour la période allant de votre date de nomination au 31 décembre.

Pour les années suivantes, les comptes de gestion sont établis pour l'année civile (du 1^{er} janvier au 31 décembre)

IL EST IMPERATIF QUE VOUS FASSIEZ UNE PHOTOCOPIE DU PRESENT IMPRIME AFIN DE DISPOSER D'UN IMPRIME VIERGE CHAQUE ANNEE

Le compte de gestion doit récapituler l'ensemble des ressources et des dépenses de la personne protégée pendant la période indiquée.

Ce compte de gestion sera accompagné, selon les cas, des copies des pièces justificatives énumérées ci-dessous.

*Pour les dépenses de la vie courante, **il convient de fournir la copie des factures correspondant à des dépenses exceptionnelles et supérieures à 500 euros** (exemple : travaux de rénovation, achat de mobilier...). Il n'est pas utile de fournir la copie des factures des dépenses de la vie courante.*

LISTE DES JUSTIFICATIFS à fournir impérativement :

- ▶ **la copie des relevés de l'ensemble des comptes bancaires, livrets d'épargne et placements de la personne protégée arrêtés au 31 décembre.**
- ▶ **la copie des relevés d'assurance vie arrêtés au 31 décembre.**
- ▶ **une attestation de paiement des frais d'hébergement annuels en établissement (maison de retraite, FOA, MAS,...)**

La Greffière



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal d'Instance De COUTANCES
Service Tutelles des majeurs

38 Rue Tancrède
CS 70838
50208 COUTANCES CEDEX
Téléphone : 02.33.76.68.42
Fax : 02.33.76.68.56

COMPTE DE GESTION DES BIENS POUR L'ANNÉE _____

Période de gestion du _____ au _____

DOSSIER N°:
LA PERSONNE PROTÉGÉE
NOM
Prénom :
Date et lieu de naissance
Adresse :

LE TUTEUR OU CURATEUR
Nom et Prénom :
Adresse :
Téléphone :

LES MODIFICATIONS DE SITUATION
Si des modifications sont intervenues depuis le précédent compte de gestion, vous devez le préciser ici :
<input type="checkbox"/> changement de domicile de la personne protégée (indiquez sa nouvelle adresse) :

<input type="checkbox"/> changement de domicile de l'administrateur légal, du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial (indiquez votre nouvelle adresse, n° de téléphone et adresse de messagerie) :

LES ACTES DE GESTION AU COURS DE L'ANNÉE
(Cochez les cases correspondantes)

LE PATRIMOINE IMMOBILIER A-T-IL ÉTÉ MODIFIÉ ?

NON OUI dans ce cas :

Précisez la nature de l'opération effectuée et joignez une copie de l'acte :

Vente Acquisition Succession Donation

Adresse de situation de l'immeuble :

LES PLACEMENTS ONT-ILS ÉTÉ MODIFIÉS ?

NON OUI dans ce cas :

Précisez la raison des modifications apportées :

Regroupement de comptes bancaires Vente d'un PEA Transfert de fonds d'un compte à un autre compte

Plan arrivé à échéance Nouveau placement suite à vente ou héritage

Autre raison :

Joignez une **copie des justificatifs bancaires** faisant apparaître les modifications.

A - LES RESSOURCES

Ressources	Montant annuel en euros
Salaire ou allocations chômage :	
Pension de retraite :	
Allocation adulte handicapé :	
Pension invalidité :	
Pension alimentaire :	
Rente viagère :	
Revenus locatifs, fermages :	
Allocations familiales :	
ACTP, PCH :	
RMI, RSA :	
Prélèvements sur l'épargne	
Remboursements sécurité sociale, mutuelle :	
Autres <i>(précisez)</i> :	

A - Le montant total annuel en euros
des ressources de l'année est de :

B - LES DÉPENSES

Les dépenses de la vie courante	Montant annuel en euros
Habillement et alimentation :	
Loisirs - vacances :	
Frais médicaux :	
Argent de poche :	

Le logement	Montant annuel en euros
Loyer :	
Frais d'hébergement (maison de retraite, ...) :	
Energie (chauffage, électricité ...) :	
Eau :	
Téléphone :	
ACTP ou PCH reversée à l'aidant familial :	
Frais de maintien à domicile (aide ménagère, auxiliaires de vie) :	

Assurances et impôts	Montant annuel en euros
Assurances :	
Mutuelle :	
Impôts :	

Les dépenses importantes	Montant annuel en euros
Immeuble :	
Automobile, meubles :	
Travaux :	

Les placements	Montant annuel en euros
Placements au profit de l'épargne :	

Autres dépenses	Montant annuel en euros
Autres : _____ _____ _____	

B - Le montant total annuel en euros des dépenses de l'année est de :

--

C - LA BALANCE DE LA GESTION DE L'ANNÉE

	Montant annuel en euros
Solde du compte chèque au 31/12 de l'année précédente (C)	
Total des ressources de l'année : (A)	_____
Total des dépenses de l'année : (B)	_____
Solde du compte chèque au 31/12 de l'année de gestion : (C+ A - B)	_____

D - RECAPITULATIFS DES COMPTES ET PLACEMENTS (à remplir obligatoirement) (RAPPEL : Joindre la copie des relevés bancaires justifiant les soldes reportés ci-dessous)

	Solde au 1 ^{er} janvier	Solde au 31 décembre
Compte chèque
Livret A ou livret bleu
LEP
LDD
Livret Jeune
Autre livret (CSL, CEL, livret B)
PEL
Compte-titres, PEA
Assurance-vie
Autres placements

Observations du tuteur ou curateur :

.....

Date :

Signature du Tuteur ou Curateur

Observations du subrogé tuteur ou subrogé curateur :

.....

Date et signature du subrogé tuteur ou subrogé curateur :