

Nous sommes là pour vous aider



cerfa
N° 14919*01

Requête au juge des tutelles Nouvel examen d'une mesure de protection judiciaire d'un majeur

(Articles 430, 439, 442 et 443 du code civil, article 1228 du code de procédure civile)

Nous vous invitons à lire attentivement la notice avant de remplir ce formulaire.

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires et signer ce formulaire.

Référence du dossier du majeur protégé :

Numéro du dossier : | | | | | | | |

Identité de la personne protégée :

Madame Monsieur

Son nom (de naissance) : _____

Son nom d'usage : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : | | | | | | | | à _____

Adresse de la personne protégée :

Domicile _____

code postal | | | | | | Commune : _____ Pays : _____

et (si différent du domicile)

Résidence : _____

Code postal | | | | | | Commune : _____ Pays : _____

Mesure :

Le majeur protégé fait actuellement l'objet d'une mesure de :

sauvegarde de justice curatelle simple curatelle renforcée tutelle

Date du jugement d'ouverture de la mesure de protection : | | | | | | | |

1

Votre qualité, vous êtes :

- le majeur protégé
- son conjoint, son partenaire de PACS ou son concubin
- son tuteur
- son curateur
- son mandataire
- un parent ou allié,
Précisez (exemples : fils, sœur, etc.) : _____
- une personne entretenant avec le majeur des liens étroits et stables,
Précisez (exemples : ami, voisin etc.) : _____

Votre identité, si vous êtes une personne physique :

- Madame
- Monsieur
- Votre nom (de naissance): _____
- Votre nom d'usage : _____
- Vos prénoms : _____
- Votre adresse : _____
- Code postal |_|_|_|_|_| Commune: _____ Pays: _____
- Votre adresse de courriel : _____@_____
- Votre numéro de téléphone : _____ de télécopie, le cas échéant : _____

Votre identité, si vous êtes une personne morale :

- Dénomination : _____
- Représentée par : _____
- Adresse du siège social : _____
- Code postal |_|_|_|_|_| Commune _____
- Votre adresse de courriel : _____@_____
- Votre numéro de téléphone : _____ de télécopie, le cas échéant : _____

Situation personnelle du majeur protégé :

- à votre connaissance, le majeur protégé n'a pas de famille ou d'ami.
- à votre connaissance, le majeur protégé a une famille, un entourage, composé de :

NOM et Prénom	Lien (mère, fils, frère, cousin, amis etc.)	Adresse	Proche du majeur (oui/non)

Avis du majeur protégé sur la mesure de protection :

Vous estimez que le majeur protégé est :

- favorable à la mesure et à son renouvellement ;
- opposé à la mesure et à son renouvellement ;
- n'a pas d'avis sur la mesure ou son renouvellement ;
- n'est pas en état de porter un avis, même non éclairé, sur la mesure ou son renouvellement.

Votre avis sur la mesure de protection :

➤ **Vous estimez** que les relations entre le majeur protégé et son représentant (mandataire, curateur, tuteur) sont :

- bonnes ;
- difficiles, précisez : _____

➤ **Vous estimez** que la mesure actuelle :

- est adaptée à l'état de santé du majeur protégé ;
- n'est plus adaptée et doit être aggravée ;
- n'est plus adaptée et doit être allégée ;
- n'est plus adaptée et doit être levée.

➤ **Vous estimez** que l'état de santé du majeur protégé :

- s'est amélioré et ne nécessite plus de mesure de protection
- est susceptible d'amélioration et un retour à plus d'autonomie doit être recherché ;
- n'est pas susceptible d'amélioration et la mesure de protection ne peut qu'être maintenue ou aggravée.

➤ Si **vous estimez** qu'une mesure de protection est nécessaire, selon vous, la mesure la plus adaptée est désormais :

- la sauvegarde de justice la curatelle simple la curatelle renforcée la tutelle

➤ Dans ce cas, **vous estimez** que la durée de la mesure doit être :

- maintenue à 5 ans ;
- inférieure à 5 ans et vous proposez une durée de _____ ans ;
- supérieure à 5 ans et vous proposez une durée de _____ ans.

Capacité du majeur protégé à se déplacer et à être entendu par le juge :

Vous estimez que le majeur protégé :

- peut se déplacer et être entendu au tribunal ;

- peut se déplacer et être entendu au tribunal, mais uniquement avec l'aide d'un tiers ;
- ne peut pas se déplacer et doit être entendu chez lui ;
- ne peut pas se déplacer et ne peut pas être entendu.

Autres renseignements :

Indiquez les éléments supplémentaires qui vous paraissent utiles pour que le juge des tutelles prenne sa décision :

Votre requête :

- Vous demandez au juge des tutelles de **renouveler à l'identique** la mesure de protection dont bénéficie l'intéressé :
 - avec maintien du représentant actuel dans ses fonctions ;
 - sans maintien du représentant actuel dans ses fonctions et vous proposez comme personne la plus compétente pour assurer la poursuite de ces fonctions _____

- Vous demandez au juge des tutelles de **renouveler en l'aggravant** la mesure de protection dont bénéficie l'intéressé pour une période de _____ ans :
 - en prononçant une mesure de _____ ;
 - avec maintien du représentant actuel dans ses fonctions ;
 - sans maintien du représentant actuel dans ses fonctions et vous proposez comme personne la plus compétente pour assurer la poursuite de ces fonctions _____

- Vous demandez au juge des tutelles du tribunal d'instance de **renouveler en l'allégeant** la mesure de protection dont bénéficie l'intéressé pour une période de _____ ans :
 - en prononçant une mesure de _____ ;
 - avec maintien du représentant actuel dans ses fonctions ;
 - sans maintien du représentant actuel dans ses fonctions et vous proposez comme personne la plus compétente pour assurer la poursuite de ces fonctions _____

- Vous demandez au juge des tutelles du tribunal d'instance de **lever** la mesure de protection

Fait à : _____ Le | | | | | | | |

Signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.