



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Liberté
Égalité
Fraternité

MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Destinataire :

TRIBUNAL JUDICIAIRE de TARASCON

Service de la Protection des majeurs

DOSSIER N°:
MAJEURE PROTÉGÉE :

NOTICE

En votre qualité de personne chargée de la mesure de protection de Mme Pierrette PROTAT Epouse BOURREE **vous devez remettre chaque année un compte de gestion au directeur des services de greffe judiciaires du TRIBUNAL JUDICIAIRE pour vérification et approbation.**

Pour faciliter votre tâche vous trouverez, ci-joint un imprimé de compte de gestion **à compléter intégralement et à signer** que vous ferez parvenir au greffe **avant le 31 décembre** de chaque année. Le compte de gestion est établi **par année civile** (du 1^{er} janvier au 31 décembre). Il doit être établi chaque année.

Si vous êtes désigné en cours d'année : Il convient dans ce cas d'établir un compte débutant à la date de la mesure et arrêté au 31 décembre de l'année du début de la mesure. Les comptes suivants seront **exclusivement établis par année civile** et ce, dans un souci de simplification (calcul des intérêts du compte...).

Les comptes ne respectant pas ces critères vous seront retournés pour modification.

La rubrique "Observations" vous permet de donner toute explication utile sur votre gestion et les difficultés rencontrées au cours de celle-ci.

Ce compte de gestion doit être accompagné, des copies des pièces justificatives énumérées ci-dessous :

| | |
|---|--|
| 1 | Le relevé de chaque compte au 31 décembre de l'année ou une attestation bancaire de la situation de chaque compte à la même date faisant apparaître le solde et le montant des intérêts annuels |
| 2 | Les justificatifs (facture...) de toutes dépenses de la vie courante supérieures à 500 € (hors frais de maison de retraite ou de loyer) |
| 3 | Une des quittances de loyer de l'année ou une des factures d'hébergement de l'année |
| 4 | Le dernier avis d'imposition sur les revenus (toutes les pages) |
| 5 | L'avis de taxe foncière et l'avis de taxe d'habitation (toutes les pages) |

Ces pièces devront être jointes aux comptes de gestion dans l'ordre de leur énumération. Le greffe pourra être amené à vous demander d'autres justificatifs en fonction des circonstances.

Fait le

La greffière



**MINISTÈRE
DE LA JUSTICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

MINISTÈRE DE LA JUSTICE

TRIBUNAL JUDICIAIRE de TARASCON

Service Tutelles des majeurs

COMPTE DE GESTION DES BIENS POUR L'ANNÉE _____

Période de gestion du _____ au _____

DOSSIER N°: **19/A/00051** N°Portalis : **DCE5-6-B7D-BT**

LA PERSONNE PROTÉGÉE

NOM DE FAMILLE :

NOM D'USAGE

(pour les femmes mariées) :

Prénom(s) :

Date et lieu de
naissance

Adresse :

LA MESURE DE PROTECTION

Jugement du :

Mesure prononcée : **administration légale** **tutelle** **curatelle** **sauvegarde de justice**

Nom et date de nomination ¹ de l'administrateur légal, du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial chargé de la mesure au moment du dépôt du compte de gestion ² :

Adresse de l'administrateur légal, du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial ³ :

¹ Date du jugement initial ou date de la décision de désignation de la nouvelle personne chargée de la mesure de protection en cas de changement

² Nom et prénom de l'administrateur légal du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial ou du service chargé de la mesure

³ Dernière adresse enregistrée

LES MODIFICATIONS DE SITUATION

Si des modifications sont intervenues depuis le précédent compte de gestion, vous devez le préciser ici :

changement de domicile de la personne protégée (indiquez sa nouvelle adresse) :

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) :

autre modification (précisez) :

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

| Les revenus | Montant annuel en euros |
|-----------------------|-------------------------|
| Salaire : | |
| Pension de retraite : | |
| Pension invalidité : | |
| Pension alimentaire : | |
| Rente viagère : | |
| Revenus locatifs : | |

| Les allocations | Montant annuel en euros |
|--|-------------------------|
| Allocation adulte handicapé (A.A.H.) : | |
| Allocations familiales : | |
| Allocation logement : | |
| Allocation chômage : | |
| Revenu minimum d'insertion (R.M.I.) : | |
| Autres (précisez) : _____ _____ _____ | |

| Les revenus mobiliers | Montant annuel en euros |
|---|-------------------------|
| Montant des intérêts ou dividendes versés sur les comptes bancaires : | |

| Les autres ressources | Montant annuel en euros |
|---|-------------------------|
| Vente d'un bien immobilier : (ex : appartement, maison) | |
| Vente d'un bien mobilier : (ex : voiture, meuble de valeur) | |
| Remboursements C.P.A.M. ou mutuelle : | |
| Autres (précisez) : _____ _____ _____ | |

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

B - LES DÉPENSES

(pour les justificatifs à fournir voir notice en annexe)

| Les dépenses de la vie courante | Montant annuel en euros |
|---------------------------------|-------------------------|
| Habillement : | |
| Alimentation : | |
| Loisirs - vacances : | |
| Frais médicaux : | |
| Frais de scolarité : | |
| Argent de poche : | |
| Autres (précisez) : | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| Le logement | Montant annuel en euros |
|-----------------------|-------------------------|
| Loyer : | |
| Frais d'hébergement : | |
| Électricité : | |
| Gaz : | |
| Eau : | |
| Téléphone : | |

| Les frais d'assurance | Montant annuel en euros |
|---------------------------|-------------------------|
| Habitation : | |
| Automobile : | |
| Santé : (ex : mutuelle) | |
| Autres (précisez) : | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| Les frais de maintien à domicile | Montant annuel en euros |
|----------------------------------|-------------------------|
| Aide ménagère : | |
| Employé(e) de maison : | |
| Autres (précisez) : | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| Les impôts et taxes | Montant annuel en euros |
|-------------------------|-------------------------|
| Impôt sur les revenus : | |
| Taxe d'habitation : | |
| Taxe foncière : | |
| Redevance télévision : | |

| Les achats importants | Montant annuel en euros |
|---|-------------------------|
| Immeuble : | |
| Automobile : | |
| Meuble (ex : armoire, lit, télévision...) : | |
| Autres (précisez) : | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| Les placements | Montant annuel en euros |
|---|-------------------------|
| Placements (actions, SICAV, livret, autres) : | |

| Les travaux divers et réparations | Montant annuel en euros |
|---|-------------------------|
| Travaux d'aménagement immobilier (ex : rénovation de façade d'immeuble - peinture) : | |
| Réparations d'entretien (ex : fuite d'eau) : | |
| Autres (précisez) : | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| Les emprunts en cours | Montant annuel en euros |
|--|-------------------------|
| Précisez la nature de l'emprunt et le nom de l'organisme prêteur : | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| Joindre un état des remboursements | |

| Autres dépenses | Montant annuel en euros |
|---|-------------------------|
| Émoluments du gérant privé de la mesure de protection | |
| 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 antérieur : <i>- Pour le dépôt du premier compte de gestion, indiquez le solde des comptes à l'inventaire de patrimoine. - Pour les années suivantes, indiquez le solde du dernier compte de gestion.</i> | _____ |
| Total des ressources de l'année : (A) | _____ |
| Total des dépenses de l'année : (B) | _____ |
| Solde : (A - B) <i>Ce montant sera à reporter sur le prochain compte de gestion</i> | _____ |

D - SITUATION DES COMPTES ET LIVRETS BANCAIRES

Important : Les fonds et valeurs mobilières de la personne protégée doivent obligatoirement être déposés sur un compte ouvert à son nom et mentionnant la mesure de protection.
Pour chaque compte bancaire, vous devez joindre une copie du dernier relevé bancaire.

| Nom des comptes | Numéro des comptes | Nom de l'agence | Ancien solde | Recettes | Dépenses | Mouvements de compte à compte | | SOLDE |
|--|--------------------|-----------------|--------------|----------|----------|-------------------------------|-------|-------|
| | | | | Montant | Montant | Crédit | Débit | |
| Compte courant | | | | | | | | |
| Livret A | | | | | | | | |
| Codévi | | | | | | | | |
| Assurance Vie | | | | | | | | |
| L.E.P. | | | | | | | | |
| P.E.L. | | | | | | | | |
| P.E.P. | | | | | | | | |
| P.E.A. | | | | | | | | |
| Compte titres | | | | | | | | |
| Autres (précisez) : _____ _____ _____ | | | | | | | | |
| TOTAUX | | | | | | | | |

OBSERVATIONS DE L'ADMINISTRATEUR LÉGAL, TUTEUR, CURATEUR OU MANDATAIRE SPÉCIAL (FACULTATIF)

OBSERVATIONS DU SUBROGÉ TUTEUR S'IL EN A ÉTÉ NOMMÉ UN

L'administratrice légale ou la tutrice ou la curatrice ou la mandataire spéciale certifie le présent compte de gestion sincère et véritable.

Fait le _____ à _____

Signature de l'administratrice légale ou de la tutrice ou de la curatrice ou de la mandataire spéciale :

Dans le cas d'une tutelle avec conseil de famille, compte de gestion remis au subrogé tuteur le : _____

Signature du subrogé tuteur :

VÉRIFICATION DU COMPTE
(Cadre réservé au greffe)

| | Dates | Motifs |
|---|---|--|
| Demandes d'information | | |
| Demandes d'avis au juge des contentieux de la protection statuant en qualité de juge des tutelles | | |
| Date de l'acte d'approbation | Refus d'approbation : date du rapport de difficultés saisissant le juge des | Date de la décision du Juge des contentieux de la protection statuant en |
| Qualité et signature du vérificateur : | | |