

COMPTE DE GESTION DES BIENS POUR L'ANNEE _____

Période de gestion du.....au.....

Dossier n° RG :

Cabinet :

I- La personne protégée

Nom de famille (de naissance) :

..... Nom d'usage :
.....

Prénom(s) :

.....

Date et lieu de naissance

..... Domicile :

.....

. Lieu de résidence (si différent du domicile) :

.....

Le lieu de résidence de la personne protégée a-t-il changé depuis le dernier compte de gestion (ou depuis l'inventaire s'il s'agit du premier compte de gestion) ? Oui Non Téléphone :

.....

Adresse de messagerie électronique

II. – La mesure de protection

Date d'ouverture de la mesure de protection ou date du dernier renouvellement de la mesure :

Mesure prononcée :

Tutelle Curatelle renforcée Sauvegarde de justice avec mandat spécial

Mandat de protection future Mesure d'accompagnement judiciaire

Nom et prénom de la personne en charge de la mesure de protection :

.....

Date de nomination (date du jugement ou date de l'ordonnance en cas de désignation ultérieure)

..... Adresse

.....

.....

L'adresse de la personne en charge de la mesure de protection a-t-elle changé depuis le dernier compte de gestion (ou depuis l'inventaire s'il s'agit du premier compte de gestion) ? Oui Non

Téléphone :

Adresse de messagerie électronique :

III. – Les actes de gestion intervenus au cours de l'année

Existence d'un patrimoine immobilier : Oui Non

Si oui, le patrimoine a-t-il été modifié pendant l'année ? Oui Non

Si oui, précisez la nature de l'opération effectuée et joignez une copie de l'acte :

Vente Acquisition Succession Donation

Adresse de situation de l'immeuble :

.....

Existence de placements financiers : Oui Non

Si oui, les placements financiers ont-ils été modifiés pendant l'année ? Oui Non

Si oui, précisez la raison des modifications apportées : Regroupement de comptes bancaires
 Vente d'un plan d'épargne en actions Transfert de fonds d'un compte sur un autre Plan arrivé à
échéance Nouveau placement suite à une vente ou à un héritage Autres raisons

.....

A. – Les ressources

Indiquer le montant annuel en euros pour chaque type de ressource.

1. Les revenus Salaire :

..... Pension de
retraite

Pension alimentaire

Rente viagère

Revenus locatifs : (précisez) :

.....

Autres (précisez) :

2. Les allocations

Allocation adulte handicapé

Allocation familiales

Allocation logement

Allocation chômage

Autre (précisez).....

3. Les revenus mobiliers

Revenus des placements (montant des intérêts ou dividendes versés sur les comptes bancaires) :

.....

Revenus exceptionnels (donation, héritage, etc.)

.....

Autre (précisez) :

4 Les autres ressources

Vente d'un bien immobilier (ex : appartement, maison, etc.)

.....

Vente d'un bien mobilier (ex : voiture, meuble de valeur, etc.)

.....

Remboursements (CPAM, mutuelle, etc.)

.....

Autre (précisez) :

Total des ressources (A) :

B. – Les dépenses

Indiquer le montant annuel en euros pour chaque type de dépense.

1- Les dépenses de la vie courante

Habillement

.....

Alimentation :

Loisirs-vacances.....

Frais médicaux.....

Frais de scolarité.....

Argent de vie

Transports :

Autre (précisez) :

2- Le logement

Loyer :

Frais d'hébergement

Electricité :

Gaz :

Eau :

Téléphone-internet :

Autre (précisez)

3. Les impôts et taxes

Impôts sur le revenu

Impôt sur la fortune immobilière

Taxe foncière

Autre (précisez) :

4. Les frais d'assurance

Habitation.....
Automobile :
Santé (ex : mutuelle) :
Autre (précisez) :
.....

5. Les frais de maintien à domicile

Aide à domicile :
Autre (précisez) :

6. Les achats importants

Immeuble (ex : appartement, maison) :
Automobile :
Meuble (ex : armoire, lit, télévision, etc.).....
Autre (précisez) :

7. Les travaux divers et réparations

Travaux d'aménagement immobilier (ex : rénovation de façade d'immeuble – peinture) :
.....
.....
Réparations d'entretien (ex : fuite d'eau)
.....
.....
Autre (précisez) :

8. Les placements

Placements mobiliers (actions, SICAV, livret, autre)
.....

9. Les emprunts en cours

Montant total des dettes remboursées sur l'année :
Autre (précisez) :

10. Autres dépenses

Rémunération de la personne en charge de la mesure de protection (s'il s'agit d'un mandataire judiciaire à la protection des majeurs) :
.....
.....

Coût du contrôle des comptes de gestion (s'il est assuré par un professionnel qualifié) :
.....

Autre (précisez) :

Total des dépenses (B) :

C. – Balance de gestion de l'année

Solde de l'année précédente :

.....

Pour le dépôt du premier compte de gestion, indiquez le solde des comptes au jour de l'inventaire du patrimoine. Pour les années suivantes, indiquez le solde du dernier compte de gestion)

Total des ressources de l'année (A):.....

Total des dépenses de l'année (B):.....

Solde (A-B) :

D. – Situation des comptes et livrets bancaires

Type de compte	Numéro du compte	Nom de l'établissement	Solde du compte au début de la période du compte de gestion	Total des recettes sur le compte sur l'année	Total des dépenses sur le compte sur l'année	Solde du compte à la fin de la période du compte de gestion
Compte courant						
Livret A						
Assurance-vie						
LDD						
LEP						
PEP						
PEL						
PEA						
Compte-titres						
Autre (précisez)						

E. – Dettes en cours

Nom du créancier	Type de dette (ex : crédit à la consommation)	Date à laquelle la dette a été contractée	Durée de la dette	Montant des remboursements mensuels	Solde de la dette à la fin de l'année de gestion	Durée restante des remboursements à la fin de l'année de gestion

IV. – Observations de la personne en charge de la mesure de protection sur les éléments patrimoniaux évoqués dans le compte de gestion. Attention : les éléments relatifs à la vie personnelle du majeur protégé (ex : loisirs, santé, etc.) doivent figurer dans un document distinct

.....
.....
.....

V. – SIGNATURES

La ou les personne(s) en charge de la mesure de protection certifie(nt) le présent compte de gestion sincère et véritable.

Fait le

A

Signature(s)