



## MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal d'Instance de VANVES

Service de la Protection des majeurs

Destinataire :

-----  
-----  
-----  
-----

DOSSIER N°: -----

MAJEUR(E) PROTÉGÉ(E) : -----

### NOTICE

Madame,

En votre qualité de personne chargée de la mesure de protection de \_\_\_\_\_  
**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** de chaque année .

Les rubriques suivantes sont à compléter :

- A. les ressources
- B. les dépenses
- C. la balance
- D. les comptes

*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 sera accompagné, selon les cas, des copies des pièces justificatives énumérées ci-dessous.*

*Pour les dépenses de la vie courante supérieures à 500 euros, il convient de garder les justificatifs.*  
**MERCI DE FAIRE DES PHOTOCOPIES DU PRÉSENT IMPRIME POUR L'ANNÉE SUIVANTE.**

#### LISTE DES JUSTIFICATIFS (non limitative)

- ▶ dernière feuille d'imposition sur les revenus
- ▶ avis des taxes foncières
- ▶ avis de la taxe d'habitation
- ▶ attestation bancaire de la situation de chaque compte
- ▶ derniers relevés des comptes bancaires
- ▶ dernier relevé d'assurance-vie

Tribunal d'Instance

34 rue Antoine Fratacci  
92170 VANVES  
Téléphone : 0141901123/29  
Fax : 01.41.90.11.27



## MINISTÈRE DE LA JUSTICE

### Tribunal d'Instance de VANVES

Service Tutelles des majeurs

34 rue Antoine Fratacci  
92170 VANVES  
Téléphone : 0141901123/29  
Fax : 01.41.90.11.27

## COMPTE DE GESTION DES BIENS POUR L'ANNÉE \_\_\_\_\_

Période de gestion du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

DOSSIER N°:

### 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 <sup>1</sup> de l'administrateur légal, du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial chargé de la mesure au moment du dépôt du compte de gestion <sup>2</sup> : \_\_\_\_\_, en  
qualité de \_\_\_\_\_ désigné(e) par jugement en date du \_\_\_\_\_

Adresse de l'administrateur légal, du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial <sup>3</sup> :

<sup>1</sup> 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

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

<sup>3</sup> 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
<b>Solde antérieur :</b>  <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>	-----
<b>Total des ressources de l'année : ( A )</b>	-----
<b>Total des dépenses de l'année : ( B )</b>	-----
<b>Solde : ( A - B )</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) : ----- ----- -----								
			<b>TOTAUX</b>					

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

L'administrateur légal ou le tuteur ou le curateur ou le mandataire spécial certifie le présent compte de gestion sincère et véritable.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Signature de l'administrateur légal ou du tuteur ou du curateur ou du mandataire spécial :**

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

**Signature du subrogé tuteur :**

	Motifs				Date de la décision	Date de la décision	Date de la décision
<p><b>VÉRIFICATION DU COMPTE</b></p>	Dates	<p>Acte de la Cour de Cassation</p>			Date de la décision	Date de la décision	Qualité et signature
		Demandes d'information			Date de l'acte d'approbation	Date de l'acte d'approbation	Date de l'acte d'approbation
			Demandes d'avis au juge des tutelles				