



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Destinataire :

Tribunal Judiciaire

Service de la Protection des majeurs

www.justice.fr

tutelles.tj-chambery@justice.fr

DOSSIER N°:

MAJEUR PROTÉGÉ :

**NOTICE D'INVENTAIRE
DES BIENS AUTRES QUE LES MEUBLES CORPORELS**

Madame, Monsieur,

Vous venez d'être nommé(e) curateur/tuteur/mandataire spécial de _____ par jugement du _____

Conformément à l'article 503 du Code civil, vous devez procéder à l'inventaire de ses biens (biens autres que les meubles corporels de l'intéressé(e) dont l'inventaire a déjà été réalisé) **dans les six mois de l'ouverture de la mesure de protection**. Cet inventaire doit refléter la situation patrimoniale de votre protégé(e) à la date du jugement, soit le _____.

Vous devez donc adresser au juge des tutelles avant le _____, l'imprimé ci-joint dûment renseigné et les pièces justificatives.

Vous ne complétez que les rubriques correspondant à la situation de l'intéressé(e) et barrez celles inutiles avec la mention " Néant ".

Ces rubriques concernent :

- A. les biens immobiliers,
- B. l'identification des valeurs, titres, comptes et livrets bancaires
- C. les ressources
- D. les emprunts ;
- E. la procédure de surendettement ou de rétablissement personnel ;
- F. les actes de gestion en cours d'exécution ou qui doivent être effectués dans un avenir proche.

Cet inventaire sera accompagné, selon les cas, des copies des pièces justificatives énumérées ci-dessous :

- ▶ 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, **arrêtée à la date du jugement, soit le _____,**
- ▶ relevés des comptes bancaires, **arrêtés à la date du jugement, soit le _____,**
- ▶ dernier relevé d'assurance-vie,
- ▶ fiches cadastrales des biens immobiliers sur lesquels la personne protégée détient des droits

Tribunal Judiciaire

Service de la protection des majeurs

Place du Palais de Justice

73000 CHAMBÉRY

Téléphone : 04.79.71.85.54

Fax : 04.79.71.85.84

Je vous rappelle, conformément aux dispositions de l'article 503 du Code Civil, **qu'en cas de retard dans la transmission de l'inventaire, le juge peut désigner un commissaire-priseur judiciaire, un huissier de justice, un notaire ou un mandataire judiciaire à la protection des majeurs pour y procéder aux frais du curateur/tuteur/mandataire spécial.**

Je vous rappelle aussi que l'article 1253 du Code de Procédure Civile prévoit que les opérations d'inventaire de biens prévues à l'article 503 du Code civil sont réalisées **en présence de la personne protégée, si son état de santé ou son âge le permet**, de son avocat le cas échéant, ainsi que, si l'inventaire n'est pas réalisé par un officier public ou ministériel, de deux témoins majeurs qui ne sont pas au service de la personne protégée ni de la personne exerçant la mesure de protection.

Si votre protégé(e) est dans l'impossibilité d'assister aux opérations d'inventaire, vous produirez une attestation de son médecin traitant.

Enfin, **l'inventaire doit être daté et signé par toutes les personnes présentes.**

Vous joindrez également à cet inventaire le budget prévisionnel dûment complété.

L'inventaire est très important, il servira de base à l'étude du compte de gestion remis chaque année au Tribunal.

Fait le

La Greffière



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal d'instance de CHAMBÉRY

Service de la Protection des majeurs

Place du Palais de Justice
73000 CHAMBÉRY
Téléphone : 04.79.71.85.54
Fax : 04.79.71.85.84

INVENTAIRE ÉTABLI LE _____

par le tuteur ou le curateur ou le mandataire spécial

- En présence En l'absence de la personne protégée
 En présence d'un proche de la personne protégée, dûment autorisé par le Juge des tutelles _____

DOSSIER N°:

MAJEUR PROTÉGÉ

NOM DE FAMILLE :

NOM D'USAGE

(pour les femmes mariées) :

Prénom(s) :

Adresse :

Célibataire

Marié(e)

Pacte civil de solidarité (joindre la copie de la convention)

Veuf/ve

Divorcé(e)

Séparé(e) de corps

Séparé(e) de fait

Régime matrimonial institué _____

MESURE DE PROTECTION

TUTELLE

CURATELLE

SAUVEGARDE DE JUSTICE AUTONOME

DATE DU JUGEMENT :

NOM DE LA ou DES
PERSONNE(S) CHARGÉE(S) DE LA
MESURE DE PROTECTION :

ADRESSE(S) :

☎ TÉLÉPHONE(S) :

✉ ADRESSE(S) DE MESSAGERIE : _____

Le majeur protégé est-il propriétaire d'un bien immobilier :

- OUI (remplir la rubrique A Biens immobiliers)
 NON (passer directement aux rubriques B et suivantes)

A - BIENS IMMOBILIERS

Préciser le régime de la propriété et si les biens font l'objet d'une location

A - Résidence principale (adresse) :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Louée : oui non

B - Résidence secondaire (adresse) :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Louée : oui non

C - Autres immeubles bâtis :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Loué(s) : oui non

D - Terrains :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Loué(s) : oui non

B - RESSOURCES

**Reporter le montant dans la colonne correspondant à la périodicité du paiement
puis effectuer le calcul sur l'année**

NATURE	MENSUELLES	TRIMESTRIELLES	TOTAL ANNUEL
SALAIRE : <i>(identification de l'employeur)</i> ----- ----- ----- ----- ----- -----			

ALLOCATIONS : <i>(identification des organismes)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
PENSIONS : <i>(identification des organismes)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
MONTANT DES LOYERS PERÇUS : <i>(identification du locataire)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
AUTRES : <i>(exemple rente viagère)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

C - EMPRUNTS

NATURE	MENSUALITÉS	REMBOURSEMENT ANNUEL
PRÊT IMMOBILIER : <i>(identification du créancier)</i> <hr/> <hr/>		

PRÊT : (ex: prêt à la consommation - prêt accordé par un membre de la famille - identification du créancier)

D - PROCÉDURE DE SURENDETTEMENT OU DE RÉTABLISSEMENT PERSONNEL

Non

En cours

Oui date du jugement ou du plan : _____ / _____ / _____
(joindre une copie de la décision)

E - ACTES DE GESTION

1 - EN COURS D'EXÉCUTION

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> succession | <input type="checkbox"/> donation partage | <input type="checkbox"/> travaux (décrire)

----- |
| <input type="checkbox"/> vente immobilière | <input type="checkbox"/> achat immobilier | <input type="checkbox"/> autres

----- |

2 - ENVISAGÉS PAR LE CURATEUR/TUTEUR

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> vente immobilière | <input type="checkbox"/> vente mobilière | <input type="checkbox"/> autres

----- |
| <input type="checkbox"/> travaux | <input type="checkbox"/> achat immobilier | <input type="checkbox"/> résiliation de bail |
| <input type="checkbox"/> vente de voiture | | <input type="checkbox"/> transferts de comptes |

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

Le curateur/tuteur/mandataire spécial(e) certifie que le présent inventaire est complet et exact.

Fait le _____ à _____

en présence de la personne protégée

en l'absence de la personne protégée

Signature du curateur/tuteur/mandataire spécial(e) :

Signature du subrogé tuteur ou du subrogé curateur (s'il en a été désigné un) :

Signature de la personne protégée (si elle est présente)

Nom et signature du ou des proche(s) de la personne protégée :

(Ne rien inscrire : cadre réservé au Juge des tutelles)

Le
Visa du Juge des tutelles

BUDGET PRÉVISIONNEL MENSUEL
(à compléter)

LES RESSOURCES PRÉVISIONNELLES

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

Les allocations	Montant mensuel en euros
Allocation adulte handicapé (A.A.H.) :	
Allocations familiales :	
Allocation logement :	
Allocation chômage :	
Revenu minimum d'insertion (R S A .) :	
Autres (précisez) : ----- ----- -----	
Les revenus mobiliers	Montant mensuel en euros
Montant des intérêts ou dividendes versés sur les comptes bancaires :	
Les autres ressources	Montant mensuel en euros
Revenus d'un bien immobilier : (ex : appartement, maison en location)	
Remboursements C.P.A.M. ou mutuelle :	
Les fonds placés (livret, contrat assurance vie et autres...) à précisez: ----- ----- -----	

A - TOTAL MENSUEL des ressources prévisionnelles:

	EUROS
--	--------------

LES DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Les dépenses de la vie courante	Montant mensuel en euros
Habillement :	
Alimentation :	
Loisirs - vacances :	
Frais médicaux :	
Frais de scolarité :	
Argent de poche :	
Autres (précisez) : ----- -----	
Le logement	Montant mensuel en euros
Loyer :	
Frais d'hébergement :	
Électricité :	
Gaz :	
Eau :	
Téléphone :	
Les frais de maintien à domicile	Montant mensuel en euros
Aide ménagère :	
Employé(e) de maison :	
Autres (précisez) : _____	
Les impôts et taxes	Montant mensuel en euros
Impôt sur les revenus :	
Taxe d'habitation :	
Taxe foncière :	
Redevance télévision :	
Les emprunts en cours	Montant mensuel en euros
Précisez la nature de l'emprunt et le nom de l'organisme prêteur :	
Autres dépenses	Montant mensuel en euros
Autres : -----	

B - TOTAL MENSUEL des dépenses prévisionnelles :

	EUROS
--	--------------