



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Destinataire :

Tribunal judiciaire de CHAMBÉRY
Service de la Protection des majeurs
tutelles.tj-chambery@justice.fr
www.justice.fr

DOSSIER N°:
MAJEUR PROTÉGÉ :

COMPTE DE GESTION

Madame, Monsieur,

En votre qualité de personne chargée de la mesure de protection de
et conformément au jugement qui vous désigne, **vous devez remettre chaque année un
compte de gestion auprès du service de la protection des majeurs du tribunal.**

Vous devez vous conformer à cette obligation dès que vous êtes en possession de tous les
éléments vous permettant de justifier les recettes, les dépenses et les placements.

**Je vous rappelle que conformément à la loi de programmation et de réforme pour la justice
du 23-03-2019, la signature de l'ensemble des co-curateurs/co-tuteurs vaut approbation du
compte de gestion. A défaut, le Juge des contentieux de la protection statuant en qualité
de juge des tutelles statuera.**

Pour faciliter votre tâche vous trouverez, ci-joint un imprimé de compte de gestion à
compléter que vous ferez parvenir au greffe **avant le 1er Avril de chaque année**, sans
attendre de relance du greffe.

Les rubriques suivantes sont à compléter **intégralement** :

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

IMPORTANT : votre compte de gestion reprend l'ensemble des comptes et non pas seulement
le compte-courant.

*La rubrique "Observations" vous permet de donner toute explication utile sur votre gestion
et les difficultés rencontrées au cours de celle-ci, mais ne sert pas de support pour les
requêtes au juge des contentieux de la protection statuant en qualité de juge des tutelles
qui doivent faire l'objet d'un courrier séparé.*

*Ce compte de gestion sera accompagné des copies des pièces justificatives énumérées
ci-dessous.*

LISTE DES JUSTIFICATIFS (non limitative)

- ▶ dernière feuille d'imposition sur les revenus si le protégé y est soumis
- ▶ avis des taxes foncières et d'habitation si le protégé y est soumis
- ▶ attestation bancaire annuelle de la situation de chaque compte arrêté au 31 décembre
- ▶ premiers et derniers relevés des comptes bancaires (relevés de janvier et décembre)
- ▶ dernier relevé d'assurance-vie et des divers contrats d'assurances et conventions obsèques
- ▶ justificatifs de toutes dépenses supérieures à **500 euros**
- ▶ actes d'assistance pour les mesures de curatelle renforcée

**MERCI DE BIEN VOULOIR FAIRE DES PHOTOCOPIES DE L'IMPRIMÉ DE COMPTE DE GESTION
POUR LES ANNÉES A VENIR.
AUCUN AUTRE IMPRIME NE VOUS SERA DÉLIVRÉ PAR LE GREFFE.**

Fait le

Le Greffier,



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal judiciaire de CHAMBÉRY

Place du Palais de Justice

73000CHAMBERY

tutelles.ti-chambery@justice.fr

www.justice.fr

Téléphone : 04.79.71.85.54

Fax : 04.79.71.85.84

COMPTE DE GESTION DES BIENS POUR L'ANNÉE _____

Période de gestion du 1er janvier _____ au 31 décembre _____

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 : **tutelle** **curatelle** **MAJ**

Nom et date de nomination du tuteur, du curateur ou du mandataire chargé de la mesure au moment du dépôt du compte de gestion ¹ :

le

Adresse du tuteur, du curateur ou du mandataire ² :

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 du tuteur, du curateur ou du mandataire spécial (indiquez votre nouvelle adresse, n° de téléphone et adresse de messagerie) :

autre modification (précisez) :

1. Nom et prénom du tuteur/curateur/mandataire/service chargé de la mesure

2. Dernière adresse enregistrée

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 :

Joignez tous justificatifs

LES PLACEMENTS ONT-ILS ÉTÉ MODIFIÉS ?

NON OUI dans ce cas (REPLIR LE TABLEAU SUIVANT) :

Compte émetteur	Compte destinataire	Montant

A - LES RESSOURCES

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

Les allocations	Montant annuel en euros
Allocation adulte handicapé (A.A.H.) :	
Allocations familiales :	
Allocation logement :	
Allocation chômage :	
R.S.A :	
Prime pour l'emploi :	
A.C.T.P :	
P.C.H :	
AUTRE :	

Les opérations bancaires	Montant annuel en euros
Montant des intérêts ou dividendes versés bruts sur les comptes bancaires :	
Plus-values des assurances-vie et des comptes titres :	
Comptes entrés dans l'année :	
AUTRE :	

Les autres ressources	Montant annuel en euros
Vente d'un bien :	
Remboursements C.P.A.M. ou mutuelle :	
Remboursements de frais de mesure prélevés :	
AUTRE :	

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

Dont soumis à émoluments
(cette rubrique ne concerne pas les familles)

B - LES DÉPENSES

(pour les justificatifs à fournir voir notice en annexe)

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

Le logement	Montant annuel en euros
Loyer :	
Frais d'hébergement (en institution uniquement - pour les frais d'hébergement à la maison ou les W-E, veuillez saisir le juge)	
Électricité :	
Gaz :	
Eau :	
Téléphone :	
Fioul domestique :	
Bois de chauffage :	
Autres (précisez) : _____	

Les frais d'assurance	Montant annuel en euros
Habitation :	
Véhicule :	
Responsabilité civile :	
Santé : (ex : mutuelle)	
Autres (précisez) : _____	

Les frais de maintien à domicile	Montant annuel en euros
Aide ménagère :	
Employé(e) de maison :	
Salaire famille accueil :	
Charges sociales sur salaires versés :	
Autres (précisez) : _____	

Les impôts et taxes	Montant annuel en euros
Impôt sur les revenus :	
Taxe d'habitation :	
Taxe foncière :	
Placements libératoires sur intérêts (C.S.G, impôts...)	
Autres (précisez) : _____	

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

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 de l'année (cette ligne ne concerne pas les familles) :	
Régularisations des émoluments (cette ligne ne concerne pas les familles) :	
Frais de vérifications de compte de gestion (si le compte a été vérifié par un huissier de justice sur demande de la directrice de greffe) :	
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 : (SA) - Solde des comptes au 31/12 de l'année précédente OU de l'inventaire si c'est un premier compte de gestion ☞ doit être égal à SA sur le tableau D	SA = _____
Total des ressources de l'année : (A)	A = _____
Total des dépenses de l'année : (B)	B = _____
Résultat de l'année : (R) = A - B	R = _____
Solde final : (SF) = SA + R ☞ doit être égal à SF sur le tableau D Sinon expliquer : _____ _____ _____	SF = _____ Ce montant sera à reporter en SA sur le prochain compte de gestion.

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 SA au 31/12 de l'année précédente	Solde final SF au 31/12 de l'année en cours
Compte courant				
Livret A				
L.D.D				
Assurance Vie				
L.E.P.				
C.E.L				
P.E.L.				
P.E.P.				
P.E.A.				
Compte titres				
Autres (précisez) : _____				
TOTAUX :			SA =	SF =

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 :		