

COMPTE RENDU DE GESTION/ T. Fam. de l'année 20.....

DOSSIER N°

EXERCICE DU : AU :

NOM, Prénom du Majeur :

TRIBUNAL D'INSTANCE DE :

.....

.....

Adresse du majeur protégé*

-

-

-

*à réactualiser chaque année

- Tutelle
- Curatelle art.472 CC.
- Mandat Spécial

Nom, Prénom et adresse du Tuteur ou du Curateur

--

J'ai l'honneur de vous rappeler que, conformément aux dispositions des art. 510 et 472 du C.C. le tuteur, administrateur ou curateur doit présenter au Greffier en chef du Tribunal d'instance un compte rendu de gestion annuel.

A cet effet, vous voudrez bien compléter et faire retour du présent document, accompagné des pièces justificatives suivantes : copie du relevé de compte courant, (début et fin d'exercice), copies des avoirs et produits financiers de fin d'exercice, copie du justificatif de la ressource principale, copie des justificatifs des dépenses importantes. Cf. précisions dans document du STF 35.

Solde du compte courant au 1^{er} janvier* :
(* ou à la date de la nomination pour la 1 ^{ère} année)

I. Recettes de l'exercice :

(Indiquez les montants annuels des recettes par catégorie)

1. Salaires :		
2. Pension d'invalidité ou A.A.H :		
3. Pensions de retraite :		
-		
-		
-		
4. Autres Prestations, allocations :		
-		
-		
5. Revenus des biens immobiliers (locations, fermages) :		
6. Revenus des placements financiers s'ils sont perçus/compte :		
7. Remboursements - maladie :		
8. Recettes diverses :		
TOTAL DES RECETTES :		€ _____

COMPTE RENDU DE GESTION/ T. Fam. de l'année 20.....

II. Dépenses de l'année :

(Indiquez les montants annuels des dépenses par catégorie)

9. Loyers, frais d'hébergement en établissement, en accueil familial :		
10. Nourriture, entretien courant :		
11. Argent laissé à la libre disposition de la personne protégée :		
12. Frais vestimentaires :		
13. Assurances, mutuelle :		
14. Soins médicaux :		
15. Vacances, loisirs :		
16. Impôts sur le revenu, impôts locaux, taxes :		
17. Frais sur biens immobiliers, (entretien, gestion...) :		
18. Electricité, Gaz, fuel, eau :		
19. Téléphone :		
20. Aides à domiciles :		
Dépenses diverses : (détaillez) - - - - -		
TOTAL DES DEPENSES :		€

JOINDRE LES JUSTIFICATIFS (FACTURES) DES DEPENSES IMPORTANTES (VOIR PRECISIONS EN FIN DE DOCUMENT).

TOTAL DES RECETTES ANNUELLES :	€
TOTAL DES DEPENSES ANNUELLES :	€

→ SI DES ACTES DE GESTION ONT MODIFIE LE PATRIMOINE (LES BIENS OU L'EPARGNE), INDIQUEZ LE EN PAGE 3

COMPTE RENDU DE GESTION/ T. Fam. de l'année 20.....

LE PATRIMOINE IMMOBILIER A-T-IL ETE MODIFIE ? NON OUI

Si c'est le cas, veuillez préciser :

La nature de l'opération effectuée :

Vente Acquisition succession Donation

Le montant de l'opération :.....€

La date de l'ordonnance* autorisant l'opération :.....

* en tutelle seulement ou en curatelle pour la vente du logement principal.

Une copie de l'acte doit être jointe si celle-ci n'a pas été transmise au tribunal

LES PLACEMENTS ONT-ILS ETE MODIFIES ? NON OUI dans ce cas :

Indiquez la date, la nature des comptes et le montant des placements ou changements intervenus dans la composition de l'Epargne de la personne protégée au cours de la gestion.

EMPLOI DE L'EXCEDENT : EPARGNE, PLACEMENT(S) REALISES AU COURS DE L'EXERCICE

Date	Nature du Placement	Montant

PRELEVEMENT(S) SUR EPARGNE OU PLACEMENTS REALISES AU COURS DE L'EXERCICE

Date	Nature du placement	Montant

