



## MINISTÈRE DE LA JUSTICE

### Tribunal d'instance de BESANCON

Service de la Protection des majeurs

Merci de faire des copies de l'exemplaire remis.

### NOTICE

Madame, Monsieur,

En votre qualité de personne chargée d'une mesure de protection **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 31 mars de chaque année (comptes arrêtés au 31 décembre).**

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, il convient de se référer au seuil fixé par le juge des tutelles pour déterminer à partir de quel montant des justificatifs doivent être fournis.*

**Montant du seuil : 500 euros**

#### **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*

La Greffière

#### **Tribunal d'instance**

1 rue Mégevand - BP 33159  
25014 BESANCON CEDEX 6  
Téléphone : 03.81.65.13.83  
Fax : 03.81.65.19.06



## 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.

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 ( <i>précisez</i> ):	
_____	
_____	
_____	

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 : ( <i>ex : mutuelle</i> )	
Autres ( <i>précisez</i> ):	
_____	
_____	
_____	

Les frais de maintien à domicile	Montant annuel en euros
Aide ménagère :	
Employé(e) de maison :	
Autres ( <i>précisez</i> ):	
_____	
_____	
_____	

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 ( <i>ex : armoire, lit, télévision...</i> ) :	
Autres ( <i>précisez</i> ) :	
_____	
_____	

Les placements	Montant annuel en euros
Placements ( <i>actions, SICAV, livret, autres</i> ) :	

Les travaux divers et réparations	Montant annuel en euros
Travaux d'aménagement immobilier ( <i>ex : rénovation de façade d'immeuble - peinture</i> ) :	
Réparations d'entretien ( <i>ex : fuite d'eau</i> ) :	
Autres ( <i>précisez</i> ) :	
_____	
_____	

Les emprunts en cours	Montant annuel en euros
Précisez la nature de l'emprunt et le nom de l'organisme prêteur :	
_____	
_____	
_____	
<i>Joindre un état des remboursements</i>	

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

<p><b>Solde antérieur :</b></p> <p><i>- Pour le dépôt du premier compte de gestion, indiquez le solde des comptes à l'inventaire de patrimoine.</i></p> <p><i>- Pour les années suivantes, indiquez le solde du dernier compte de gestion.</i></p>	<p>_____</p>
<p><b>Total des ressources de l'année : ( A )</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>Total des dépenses de l'année : ( B )</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>Solde : ( A - B )</b></p> <p><i>Ce montant sera à reporter sur le prochain compte de gestion</i></p>	<p>_____</p>

## 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 :**

# VÉRIFICATION DU COMPT E

	Dates	Motifs
Demandes d'information		
Demandes d'avis au juge des tutelles		
Date de l'acte d'approbation	Refus d'approbation : date du rapport de difficultés saisissant le juge des tutelles	Date de la décision du Juge des tutelles en cas de rapport de difficultés

Qualité et signature du vérificateur :