

**Tribunal Judiciaire  
de NIORT**

**ESPACE THEMIS**

18 Rue Marcel Paul  
BP 8820  
79028 NIORT CEDEX 9

Téléphone : 05 49 05 45 40

Fax : 05 49 05 45 45

**MAJEUR PROTÉGÉ**

**BIEN VOULOIR FAIRE DES COPIES  
DE CE DOCUMENT  
POUR LES ANNEES SUIVANTES**

Madame, Monsieur,

En votre qualité de tuteur ou de curateur, vous devez remettre chaque année un compte de gestion au greffier en chef pour vérification **sans attendre qu'il vous soit réclamé.**

Pour faciliter votre tâche vous trouverez, ci-joint un imprimé de compte de gestion à compléter tous les ans que vous ferez parvenir, **spontanément,** au greffe accompagné de tous les justificatifs, et, ce avant le 31 mars.

Les rubriques suivantes sont à compléter :

A - les ressources ( bien vouloir préciser la nature)

B - les dépenses ( bien vouloir préciser la nature de chaque dépense)

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 : ..... 250\_ .....**

- **Photocopie du dernier relevé de compte ou relevé annuel reçu pour chaque compte bancaire (compte de dépôt à vue, compte épargne, assurance-vie, compte titre....) faisant apparaître le solde du compte au 31 décembre.**
- **S'il y a eu des placement ou des retraits, rachats etc.. sur les comptes de placement ou d'épargne, copie du relevé sur lequel figure le placement, le retrait ou le rachat. Bien vouloir en outre préciser de l'emploi de la somme (nouveau placement, achat exceptionnel...?)**
- **S'il y a eu dépense ou achat exceptionnels (250\_) photocopie de la facture**
- **Copie d'une facture d'hébergement ou du salaire de la famille d'accueil en cas de placement en maison de retraite, foyer, structure hospitalière ou famille d'accueil**

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Le Greffier en chef

**Tribunal Judiciaire  
de NIORT**

**ESPACE THEMIS**

18 Rue Marcel Paul

BP 8820

79028 NIORT CEDEX 9

Téléphone : 05 49 05 45 40

Fax : 05 49 05 45 45

**MAJEUR PROTÉGÉ**

**COMPTE ANNUEL DE GESTION DES BIENS**

MAJEUR CONCERNÉ : **M**.....

Demeurant.....

PERSONNE(S) EXERCANT  
LA MESURE :

**M**.....

Demeurant .....

**M**.....

Demeurant .....

**Question :**

**Estimez-vous que la mesure de protection est toujours nécessaire ?**

**En cas de difficultés, vous pouvez vous adresser à :**

- **l'UDAF, 171 avenue de Nantes 79025 NIORT CEDEX - téléphone 05 49 04 76 76**
- **l'ATI, Espace Newton, 290 avenue de Paris 79004 NIORT CEDEX téléphone 05 49 06 85 60**

# COMPTE RENDU DE GESTION

Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

SOLDE DU COMPTE COURANT AU 31 DECEMBRE : .....

MOIS	RECETTES		DÉPENSES	
	NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				

--	--	--	--	--

MOIS	RECETTES		DÉPENSES	
	NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
TOTAL DES RECETTES : R =			TOTAL DES DÉPENSES : D =	

RÉCAPITULATIF		
SOLDE ANTÉRIEUR	A =	SOLDE au 31 décembre 20..... (A + R - D) :
TOTAL DES RECETTES	R =	
TOTAL DES DÉPENSES	D =	

Les fonds ont été déposés le \_\_\_\_\_ sur le compte \_\_\_\_\_  
ouvert à \_\_\_\_\_ (Ci-joint photocopies des arrêtés de compte au 31.12.20....)

## MODIFICATION DE LA COMPOSITION DU PATRIMOINE

Indiquer la date, la nature, le montant des placements ou changements intervenus dans la composition des biens de la personne protégée au cours de la gestion.

DATE	NATURE	MONTANT

**signature de tous les tuteurs ou de tous les curateurs ( attention toutes les personnes désignées pour exercer la mesure de protection doivent signer le compte de gestion )**

Nom du signataire : ..... signature : .....

Fait à : ..... le : .....

Nom du signataire : ..... signature : .....

Fait à : ..... le : .....

**Mention : la signature du compte de gestion par les co-tuteurs ou par les co-curateurs vaut approbation.**

---

**en cas de désignation d'un subrogé tuteur ou d'un subrogé curateur :**

Observations éventuelles du subrogé tuteur ou subrogé curateur :

signature du subrogé tuteur ou du subrogé curateur : .....

Fait à ..... Le : .....

**Mention : la signature du compte de gestion par le subrogé-tuteurs ou par le subrogé-curateur vaut approbation.**