

# RAPPORT ANNUEL D'EXERCICE D'UNE MESURE DE PROTECTION

N° RG :

Nom du majeur protégé :

Représentant légal :

à adresser au :

TRIBUNAL D'INSTANCE D'ANGERS

Nature du régime de protection :

39 Boulevard P. de Coubertin

CS 21006

49010 ANGERS Cedex 01

## Renseignements concernant la personne protégée (cocher la mention exacte et compléter) :

**Le majeur protégé :**  vit seul(e)  avec son(sa) conjoint(e) ou compagnon ou compagne

chez ses parents  chez un membre de la famille (si oui, lequel : .....)

dans un foyer logement ou à l'hôpital  dans une maison de retraite ou EHPAD

**à l'adresse suivante :** .....

.....

.....

## Changement ou évolution concernant l'environnement, le lieu de vie, le travail, l'insertion sociale, la vie familiale de la personne protégée :

.....

.....

.....

.....

## Aggravation ou au contraire amélioration de l'état de santé de la personne protégée et conséquences sur sa capacité à décider, participer aux décisions et choix la concernant :

.....

.....

.....

.....

## Difficultés particulières de la personne protégée :

.....

.....

.....

.....

## Difficultés rencontrées par le tuteur ou le curateur (financières, administratives, relationnelles) :

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à

le

(signature)

Régime de protection :  
N° RG :

**COMPTE DE GESTION 20**\_\_\_\_ - Page 1

Nom du majeur protégé :

**Ce document doit être établi à l'encre et doit être daté et signé**

Les **3** pages doivent être adressées au tribunal d'instance d'Angers

**Bilan financier :**

Solde des comptes et placements au 01 janvier 20\_\_\_\_ :

Recettes de l'année 20\_\_\_\_ **+** :

Dépenses de l'année 20\_\_\_\_ **-** :

Solde des comptes et placements  
au 31 décembre 20\_\_\_\_ **=** :

**Ce solde est réparti sur les comptes et placements qui suivent.** Joindre pour chacun des comptes et placements le relevé d'opérations bancaire indiquant le solde au 31 décembre.  
Si nécessaire, compléter la partie "Observations concernant les placements" ci-dessous.

Nature des avoirs	Etablissement bancaire et N° Compte :	Solde début : (01 janvier 20__)	Solde fin : (31 décembre 20__)
Compte chèques			
Livret A ou Livret Bleu			
Livret Jeune			
Compte sur livret			
LEP			
PEP			
PEL			
CEL			
Plan Epargne Retraite PEA - Compte Titres			
Assurances vie			
Autres (à préciser )			
<b>TOTAL des comptes et placements :</b>			

<b>Patrimoine immobilier :</b>	<b>Observations concernant les placements</b> (explications sur les changements importants touchant l'épargne ou les mouvements entre les placements) :
--------------------------------	---

**DÉPENSES - PÉRIODE** du 01 JANVIER 20\_\_ au 31 DÉCEMBRE 20\_\_

Ces informations peuvent aussi être présentées sur feuillets libres ou copie de votre livre ou cahier de compte ou tableaux issus d'un logiciel de comptabilité etc à condition que la nature des dépenses et les montants **soient identifiables de la même façon et totalisés.**

Frais d'hébergement en établissement	
Frais d'accueil familial	
Nourriture, vie courante	
Frais vestimentaires	
Équipement(s), réparation d'équipement(s) : Nature : .....	
Assurances, mutuelle	
Soins médicaux	
Impôts sur le revenu, impôts locaux	
Transport, véhicule, déplacements	
Loyers, mensualités de prêt immobilier	
Frais sur biens immobiliers (entretien, gestion)	
Electricité, gaz, fuel, eau	
Aides à domicile	
Téléphone fixe, mobile, internet	
Vacances, loisirs	
Argent laissé à la libre disposition de la personne protégée	
Remboursement de dette(s) Nature : .....	
Moins values/pertes sur placements/produits financiers Nature : .....	
Autres dépenses (détaillez) : ..... : ..... : ..... :	
<b>TOTAL DES DÉPENSES DE L'ANNÉE :</b>	

*Pièces à joindre : copies des factures relatives aux dépenses supérieures à 250 €*

Observations concernant les dépenses de l'année (déficit de gestion, événement particulier ayant nécessité des dépenses exceptionnelles etc ...) :

Dette(s), crédit(s) en cours (nature, solde restant dû, montant des mensualités, plan d'apurement en cours ou envisagé) :

<b>RECETTES - PÉRIODE</b> du 01 JANVIER 20__ au 31 DÉCEMBRE 20__	
Nature des recettes	Montant <b>ANNUEL</b> :
<b>Salaires</b>	
<b>Pensions, retraites</b>	
<b>Allocation adulte handicapé</b>	
<b>Tierce personne</b>	
<b>Allocations (familiales, RMI, APA, chômage...etc)</b>	
<b>Loyers, fermages</b>	
<b>Produits financiers (intérêts des placements ...etc)</b> ..... .....	
<b>Recettes exceptionnelles</b> : (vente d'immeubles, meubles, titres, fonds provenant de successions, liquidation de placements, ...etc) : ..... .....	
<b>Autres recettes (détaillez)</b> : ..... ..... .....	
<b>TOTAL DES RECETTES DE L'ANNÉE :</b>	

Pièces jointes à ce document :

\_\_ copies des extraits ou relevés bancaires (ou à défaut attestations) des banques et des organismes financiers pour tous les comptes et placements indiquant le montant du solde au 31 décembre 20\_\_  
 \_\_ dernière feuille d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus du majeur protégé  
 \_\_ copies des factures relatives aux dépenses supérieures à 250 €.

Si subrogé tuteur

A le

Signature du subrogé-tuteur

*Tuteur ou curateur :*

A Le

*(Signature)*

Vous pouvez obtenir des informations plus ciblées auprès :

<p>du <b>tribunal d'instance d'Angers</b>            39 bd P. de Coubertin            CS 21006            49043 ANGERS Cedex 01            Accueil le matin de 9H à 12H            ☎ : 02.44.01.50.53            @ : tutelles.ti-angers@justice.fr</p>	<p>de la <b>maison de justice et du droit</b>            3 boulevard Picasso            49000 ANGERS            ☎ : 02.41.45.34.00            @ : mjd-angers@justice.fr</p>	<p>au Pôle Tutelles de l'Association  <b>Cité-Justice-Citoyen</b>            12 rue Max RICHARD            BP 61046            49010 ANGERS CEDEX 01            ☎ : 02.41.80.91.77            @ : contact@cjcpoletutelles.org</p>
--	---	---