

COMPTE RENDU DE GESTION

Période de gestion du ____/____/____/ au ____/____/____/

Dossier n° RG :

En votre qualité de représentant(e) légal(e) d'un(e) majeur(e) protégé(e), vous devez :

- *Établir les comptes de gestion par année civile (du 1er janvier au 31 décembre de chaque année) ;*
- *Soumettre les comptes de gestion à l'approbation de L'OGAEV avant le 30 juin de l'année suivant celle de l'établissement du compte de gestion ;*

Après ses travaux de vérification, l'OGAEV adressera le compte rendu de gestion au Tribunal.

Vous n'avez donc plus à transmettre le compte rendu de gestion au Tribunal.

I. - La personne protégée

Nom de famille (de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance : le ____/____/____ à

Adresse du domicile :

Lieu de résidence (si différent du domicile) :

Le lieu de résidence de la personne protégée a-t-il changé depuis le dernier compte de gestion ? (ou depuis l'inventaire s'il s'agit du premier compte de gestion)

☐ Oui ☐ Non

Téléphone : ____/____/____/____/____/

Adresse mail :@.....

II. - La mesure de protection

Date d'ouverture de la mesure de protection
ou date du dernier renouvellement de la mesure : ____/____/____

Mesure prononcée :

- ☐ Tutelle
- ☐ Curatelle renforcée
- ☐ Sauvegarde de justice avec mandat spécial
- ☐ Mandat de protection future
- ☐ Mesure d'accompagnement judiciaire

Nom et prénom de la personne en charge de la mesure de protection :

.....

Date de nomination *(date du jugement ou date de l'ordonnance en cas de désignation ultérieure)* :
____/____/____

Adresse :

.....

L'adresse de la personne en charge de la mesure de protection a-t-elle changé depuis le
dernier compte de gestion *(ou depuis l'inventaire s'il s'agit du premier compte de gestion)* ?

☐ Oui ☐ Non

Téléphone : ____/____/____/____/____/

Adresse mail :@.....

III. - Les actes de gestion intervenus au cours de l'année

Existence d'un patrimoine immobilier : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, le patrimoine a-t-il été modifié pendant l'année ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la nature de l'opération effectuée et joignez une copie de l'acte :

- ☐ Vente
- ☐ Acquisition
- ☐ Succession
- ☐ Donation

Adresse de l'immeuble :

.....

.....

Existence de placements financiers : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, les placements financiers ont-ils été modifiés pendant l'année ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la raison des modifications apportées :

- ☐ Regroupement de comptes bancaires
- ☐ Vente d'un plan d'épargne en actions
- ☐ Transfert de fonds d'un compte sur un autre
- ☐ Plan arrivé à échéance
- ☐ Nouveau placement suite à une vente ou à un héritage
- ☐ Autres motifs :

A. - Les ressources

➤ Indiquer le **montant annuel** en euros pour chaque type de ressource.

1. Les revenus

Salaire :	
Pension de retraite :	
Pension alimentaire :	
Rente viagère :	
Revenus locatifs :	
Autre (précisez) :	

2. Les allocations

Allocation Adulte Handicapé (AAH) :	
Allocations familiales :	
Allocation logement :	
Allocation chômage :	
Autre (précisez) :	

3. Les revenus mobiliers

Revenus des placements (montant des intérêts ou dividendes versés sur les comptes bancaires) :	
Revenus exceptionnels (donation, héritage, etc.) :	
Autre (précisez) :	

4. Les autres ressources

Vente d'un bien immobilier (ex : appartement, maison, etc.) :	
Vente d'un bien mobilier (ex : voiture, meuble de valeur, etc.) :	
Remboursements (CPAM, mutuelle, etc.) :	
Autre (précisez) :	

Total des ressources (A) :	
-----------------------------------	--

B. - Les dépenses

➤ Indiquer le **montant annuel** en euros pour chaque type de dépense.

1. Les dépenses de la vie courante

Habillement :	
Alimentation :	
Loisirs-vacances :	
Frais médicaux :	
Frais de scolarité :	
Argent de vie :	
Transports :	
Autre (précisez) :	

2. Le logement

Loyer :	
Frais d'hébergement :	
Electricité :	
Gaz :	
Eau :	
Téléphone - internet :	
Autre (précisez) :	

3. Les impôts et taxes

Impôts sur le revenu :	
Impôt sur la fortune immobilière :	
Taxe foncière :	
Autre (précisez) :	

4. Les frais d'assurance

Habitation :	
Automobile :	
Santé (ex : mutuelle) :	
Autre (précisez) :	

5. Les frais de maintien à domicile

Aide à domicile :	
Autre (précisez) :	

6. Les achats importants

Immeuble (ex : appartement, maison) :	
Automobile :	
Meuble (ex : armoire, lit, télévision, etc.) :	
Autre (précisez) :	

7. Les travaux divers et réparations	
Travaux d'aménagement immobilier <i>(ex : rénovation de façade d'immeuble - peinture) :</i>	
Réparations d'entretien <i>(ex : fuite d'eau) :</i>	
Autre <i>(précisez) :</i>	
8. Les placements	
Placements mobiliers <i>(actions, SICAV, livret, autre) :</i>	
9. Les emprunts en cours	
Montant total des dettes remboursées sur l'année :	
Autre <i>(précisez) :</i>	
10. Autres dépenses	
Rémunération de la personne en charge de la mesure de protection <i>(s'il s'agit d'un mandataire judiciaire à la protection des majeurs) :</i>	
Coût du contrôle des comptes de gestion <i>(s'il est assuré par un professionnel qualifié) :</i>	
Autre <i>(précisez) :</i>	
Total des dépenses (B) :	

C. - Balance de gestion de l'année

Solde de l'année précédente :	
<i>(Pour le dépôt du premier compte de gestion, indiquez le solde des comptes au jour de l'inventaire du patrimoine. Pour les années suivantes, indiquez le solde du dernier compte de gestion)</i>	
Total des ressources de l'année (A) :	
Total des dépenses de l'année (B) :	
Solde (A - B) :	

D. - Situation des comptes et livrets bancaires

*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.***

Type de compte	N° du compte	Nom de l'établissement	Solde du compte au début de la période du compte de gestion	Recettes	Dépenses	Mouvements de compte à compte		Solde du compte à la fin de la période du compte de gestion
						Crédit	Débit	
Compte courant								
Livret A								
Assurance-vie								
LDD								
LEP								
PEP								
PEL								
PEA								
Compte-titres								
Autre :								
Autre :								
Autre :								
Autre :								
Autre :								
Autre :								
TOTAUX								

E. - Dettes en cours

Nom du créancier	Type de dette (ex : crédit à la consommation)	Date à laquelle la dette a été contractée	Durée de la dette	Montant des remboursements mensuels	Solde de la dette à la fin de l'année de gestion	Durée restante des remboursements à la fin de l'année de gestion

**IV. - Observations de la personne en charge de la mesure de protection
sur les éléments patrimoniaux évoqués dans le compte de gestion.**

*Les éléments relatifs à la vie personnelle du majeur protégé (ex : loisirs, santé, etc.)
doivent figurer dans un document distinct.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. - Signatures

La ou les personne(s) en charge de la mesure de protection
certifie(nt) le présent compte de gestion sincère et véritable.

Fait le : ____/____/____ A :

Signature(s) :