

COMPTE DE GESTION 200...

Tribunal d'Instance de :

NOM et Prénom de la PERSONNE PROTEGEE :

Adresse :

NOM et Prénom du TUTEUR FAMILIAL :

Adresse :

ETAT DU PATRIMOINE AU 31 DECEMBRE 20..

ACTIF

PASSIF

SOLDE COMPTE COURANT

Banque	n°	Solde au 31/12

REMBOURSEMENTS PRETS OU CREDITS

Créancier	Nature	Montant au 31/12

PLACEMENT(S)

Banque	Nature et n°	Montant au 31/12

DETTES

Créancier	Nature	Montant au 31/12

TOTAL ACTIF

TOTAL PASSIF

PATRIMOINE IMMOBILIER

S'il s'agit du premier compte de gestion depuis votre nomination ou en cas de modification par rapport à l'année précédente, décrivez les biens immobiliers et mobiliers possédés par le majeur protégé

Nature (Maison, appartement, terrain ...)	Adresse	Réf. Cadastres	Valeur estimée

AUTRES BIENS

(Tableaux, meubles, bijoux, véhicules ...)

Nature				Valeur estimée

RECAPITULATIF ANNUEL DES RECETTES

	NATURE	ORGANISME	MONTANT
REVENUS/SALAIRE	Retraites		
	Pension d'invalidité		
	Salaires		
	Indemnités journalières		
	Rente accident du travail		

PRESTATIONS	Allocation Adulte Handicapé		
	Revenu Minimum Insertion		
	Prestations Familiales		
	Allocation logement		
	Autres prestations		

MYTSEPARONE	Intérêts livret(s)		
	Autres revenus mobiliers		
	Capital décès		

DIVERS	Rente viagère		
	Revenus de l'immobilier		
	Divers		

TOTAL RECETTES	
---------------------------	--

RECAPITULATIF ANNUEL DES DEPENSES

NATURE		MONTANT
LOGEMENT	Loyer ou frais d'hébergement	
	EDF-GDF	
	Eau	
	Gaz	
	Chauffage	
	Téléphone	
	Charges ou entretien logement	

ASSURANCES	Multi-risques	
	Véhicule	
	Scolaire	
	Responsabilité civile	
	Mutuelle	

IMPOTS	Sur le revenu	
	Taxe d'habitation	
	Taxe foncière	
	Ordures ménagères	
	Redevance TV	

TRANSPORT	Cartes d'abonnement	
	Carburant	
	Entretien véhicule	

DETTES		

IMVTS/CAPITAL	Placement(s) de fonds	
	Frais de gestion bancaire	
	Achat biens immobiliers	

DEP. COURANTES	Alimentation	
	Entretien - Hygiène	
	Habillement	
	Santé	
	Argent de poche	

DIVERS	Loisirs-Vacances	

TOTAL DEPENSES	
-----------------------	--

ANNEXE AU COMPTE DE GESTION

**TABLEAU MENSUEL
DES RECETTES ET DEPENSES**

RECETTES

Année 200- : Solde au 1/01/200-	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPT	OCT	NOV	DEC	TOTAL ANNUEL
Retraites													
Pension d'invalidité													
Salaires													
Indemnités journalières													
Rente accident du travail													

REVENUS/SALARIALE

Allocation Adulte Handicapé													
Revenu Minimum Insertion													
Prestations Familiales													
Allocation logement													
Autres prestations													

PRESTATIONS

Intérêts livre(t)s													
Autres revenus mobiliers													
Capital décès													

MVT/S/EPARGNE

Rente viagère													
Revenus de l'immobilier													
Divers													

DIVERS

TOTAL RECETTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEPENSES

	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPT	OCT	NOV	DEC	TOTAL ANNUEL
Loyer ou frais d'hébergement													
EDF-GDF													
Eau													
Gaz													
Chauffage													
Téléphone													
Charges ou entretien loge.													

LOGEMENT

Placement(s) de fonds													
Frais de gestion bancaire													
Achat biens immobiliers													

MVT/S/CAPITAL

