

Compte de gestion annuel
période du.....au.....

Nom et prénoms du majeur protégé :
Date et lieu de naissance
Adresse
.....
Placé sous le régime de la
par jugement du Tribunal d'Instance de
en date du
La fonction deétant assurée par
Adresse
Numéro de téléphone

I - Recettes encaissées

Salaires
Retraites
Pensions
Loyers
Produits vente immobilière
Produits de vente mobilière
Produits financiers
(intérêts de capitaux)
Remboursements (CPAM...)
Autres prestations allocations
Autres
Virement intercomptes
Total des recettes :

Dépenses effectuées

Loyer
Charges, Transport
Nourriture
Habillement
Impôts, taxes
Santé
Acquisitions, investissement
(placements ou réparations)
Loisirs
Argent de poche
Autres
Virement intercomptes
Total des dépenses :

Solde au 31 décembre (total des recettes moins total des dépenses) :

Le solde a été porté au compte bancaire ouvert au nom de la personne protégée :

- Compte bancaire (adresse de l'établissement et n° du compte) :
.....
.....
Solde du compte :

II - Modification du patrimoine immobilier ou mobilier

1- Les modifications du patrimoine immobilier intervenues au cours de l'année sont les suivantes (vente, achat, succession, donation) (inclut en 1- Recettes encaissées ou Dépenses effectuées) :

.....
.....
.....
.....

2- Les modifications du patrimoine mobilier intervenues au cours de l'année sont les suivantes (vente, achat, succession, donation) (inclut en 1- Recettes encaissées ou Dépenses effectuées) :

.....
.....
.....
.....

III - Composition du patrimoine au 31 décembre

1 - Biens immobiliers : **Total :**
.....
.....
.....

2 - Biens mobiliers :

Total :

-.....
-.....
-.....

3 - Etat des comptes bancaires courant et de placement :

Total :

- Compte bancaire (adresse de l'établissement et n° du compte) :

.....

Solde du compte :

- Autre compte (adresse de l'établissement et n° du compte) :

.....

Solde du compte :

- *Autres comptes de placement (à préciser et détailler y compris assurance vie ou assurance obsèques) :*

- Compte (adresse de l'établissement et n° du compte) :

.....

Nature du compte :

Solde du compte :

- Compte (adresse de l'établissement et n° du compte) :

.....

Nature du compte :

Solde du compte :

- Compte (adresse de l'établissement et n° du compte) :

.....

Nature du compte :

Solde du compte :

- Compte (adresse de l'établissement et n° du compte) :

.....

Nature du compte :

Solde du compte :

4 - Créances :

Total :

-.....
-.....
-.....

5 - Dettes :

Total :

-.....
-.....
-.....

6 - Divers :

Total :

-.....
-.....
-.....

Fait le

Signature