



Justice de paix du district:

Juge:

Assesseur:

Dossier n°:

COMPTE DE LA PERSONNE SOUS CURATELLE / TUTELLE*

Etabli par Tél.

En qualité de curateur / tuteur* Mail

Pour la gestion des biens de

Date de naissance de la personne sous curatelle / tutelle*

Adresse légale de la personne sous curatelle / tutelle*

Je souhaite être rémunéré** Oui Non

Banque : N° compte :

N° CCP : IBAN :

Commencé le Arrêté au

En principe, chaque compte porte sur un exercice annuel allant du 1er janvier au 31 décembre.

Après examen du présent compte et des pièces justificatives, l'assesseur soussigné atteste l'existence des biens de la personne sous curatelle / tutelle* et l'exactitude du compte. Il en propose l'approbation par le Juge de paix.

DECOUVERT NET CHF / PATRIMOINE NET CHF

L'assesseur :

..... le
(Lieu) (Date)

Le Juge de paix approuve le présent compte avec remerciements à son auteur.

Rémunération accordée Fr.

Débours Fr.

Total Fr.

A la charge de l'Etat A prélever sur le compte de la personne sous curatelle / tutelle*

A la charge de la succession Prend acte du renoncement à l'indemnité

..... le
(Lieu) (Date)

Le juge de paix :

* Biffer ce qui ne convient pas

** Vous n'avez pas besoin de répondre à cette question ou indiquer vos coordonnées si vous l'avez déjà fait dans la formule "Rapport du curateur"

SITUATION PATRIMONIALE

Personne sous curatelle / tutelle* _____

Période	
début (1)	fin (2)

A - ACTIF

Espèces : _____

CHF	CHF

Etablissement Bancaire ou Postal	N° compte

Titres :

Description/banque et No de compte	Nombre au 01.01	Valeur nom. au 01.01	Nombre au 31.12	Valeur nom. au 31.12	Lieu de dépôt

Immeubles/ terrains / usufruits capitalisés:

Adresse (rue et numéro, localité)	Nature	Estimation fiscale

Mobilier de valeur (selon liste annexée) - Voir notice explicative

Autres objets de valeur (selon liste annexée) - Voir notice explicative

Assurances-vie (valeur de rachat) - Voir notice explicative

Autres actifs : _____

Actifs immobilisés (garanties de loyer, cautions, avoirs LPP et libre passage, avoirs 3e pilier lié 3A, placements bloqués avec non-possibilité de résiliation)

Total de l'actif

--	--

B - PASSIF

Etablissement Bancaire ou Postal	N° compte

CHF	CHF

Dettes :

Poursuites / Actes de défaut de biens

Total des poursuites en cours selon liste des affaires en cours

Total des Actes de défaut de biens délivrés selon liste des affaires en cours

Dettes hypothécaires :

Banque	N° compte	Garantie (immeuble)

Total du passif

--	--

Fortune nette / Découvert net (A-B)

--	--

C - EVOLUTION PATRIMONIALE (colonne 2 - colonne 1)

--

* Biffer ce qui ne convient pas

** Vous n'avez pas besoin de répondre à cette question ou indiquer vos coordonnées si vous l'avez déjà fait dans la formule "Rapport du curateur"

VARIATION PATRIMONIALE

Personne sous curatelle / tutelle*

D - ENTREES DE FONDS (recettes) (les chiffres doivent être positifs)	CHF
Revenu d'une activité lucrative et/ou chômage	
Prestation de l'AVS, AI et AA	
Revenu de rentes LPP et 3ème pilier	
Prestations complémentaires (PC)	
Revenus financiers (intérêts et dividendes)	
Remboursements de frais médicaux	
Revenus divers et autres	
Produit sur vente de titres	
ou selon autre décompte détaillé annexé (relevé bancaire ou postal)	

Total des entrées de fonds

E - SORTIES DE FONDS (dépenses) (les chiffres doivent être positifs)	CHF
Pension et logement en EMS	
Loyer de l'appartement	
Charges locatives	
Nourriture	
Habillement	
Argent de Poche	
Assurance maladie	
Frais de médicaments et de médecin	
Assurance RC privée et autres	
Frais de déplacement	
Frais de téléphone, télévision, loisirs	
Frais divers	
Impôts et frais bancaires	
Frais de Justice	
Achat de titres	
ou selon autre décompte détaillé annexé (relevé bancaire ou postal)	

Total des sorties de fonds

F - VARIATION DE FORTUNE (les chiffres peuvent être positifs ou négatifs)	CHF
Variation sur établissement Bancaire ou Postal	
Variation sur les titres (Total des titres)	
Variation de valeur sur immeubles (Total des Immeubles et terrains)	
Variation de valeur sur mobilier	
Variation de valeur sur objets de valeur	
Variation de valeur sur assurance-vie	
Variation de valeur sur autre actif	
Variation sur les dettes	
Variation de valeur sur les poursuites (Augmentation / abandon / passage en acte de défaut de bien)	
Variation sur les dettes hypothécaires	
Variation spécifique sans mouvement sur les liquidités (A compléter le cas échéant, avec chiffre positif ou négatif et argumentation de ce point au chiffre 7 de la page 4)	

Total des variations de fortune

G - VARIATION DE FORTUNE NETTE (D-E+F)

G doit être égal à C

Ce compte est juste si aucun chiffre n'apparaît dans la case grise ci contre.

Le curateur / tuteur* atteste que le présent compte est complet et conforme à sa gestion :

..... le
 (Lieu) (Date) (Signature)

La personne sous curatelle / tutelle* âgée de 16 ans révolus et capable de discernement :

..... le
 (Lieu) (Date) (Signature)

* Biffer ce qui ne convient pas

** Vous n'avez pas besoin de répondre à cette question ou indiquer vos coordonnées si vous l'avez déjà fait dans la formule "Rapport du curateur"

QUESTIONNAIRE

Personne sous curatelle / tutelle*

1. Si les comptes ne sont pas signés par la personne sous curatelle / tutelle*, donnez-en la raison

(Joindre un certificat médical si la personne sous curatelle a signé le précédent compte)

(Au maximum 3 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

2. La personne sous curatelle / tutelle* fait-elle l'objet d'actes de défaut de biens ?

(Si oui, joindre l'extrait délivré par l'office des poursuites à la clôture du compte)

(Au maximum 3 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

Oui Non

3. Avez-vous demandé toutes les prestations et aides sociales possibles et opportunes en faveur de la personne sous curatelle / tutelle* ? Joindre toute décision rendue par les autorités sollicitées.

(AI, AVS, rente LPP, Prestations complémentaires et leurs remboursements de frais médicaux, Revenu d'insertion, Avances de pensions alimentaires par le BRAPA, subsides OVAM, etc.)

(Au maximum 3 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

Oui Non

4. Comment la personne sous curatelle / tutelle* cotise-t-elle à l'AVS ? Cocher ce qui convient:

- Les cotisations AVS sont honorées par le versement du conjoint
 Les cotisations AVS sont honorées par le versement de la personne sous curatelle / tutelle*
 Les cotisations AVS sont honorées par le versement d'une assurance sociale
 Les cotisations AVS ne sont plus honorées car âge AVS atteint
 Autre:

(Au maximum 3 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

5. Avez-vous transmis la dernière déclaration d'impôt à l'administration cantonale des impôts ?

(Si oui, joindre l'avis récapitulatif VaudTax ou une copie de la déclaration sans ses annexes)

(Au maximum 3 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

Oui Non

6. Montant approximatif de la pension du dernier mois de l'exercice pour les personnes en EMS ou en institution

(Au maximum 3 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

CHF

7. Remarques ou explications au sujet des comptes présentés

(Au maximum 8 lignes de texte, le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé)

* Biffer ce qui ne convient pas

** Vous n'avez pas besoin de répondre à cette question ou indiquer vos coordonnées si vous l'avez déjà fait dans la formule "Rapport du curateur"



Justice de paix du district :

Période du

au

RAPPORT DU CURATEUR / TUTEUR*

Etabli par :

En qualité de :

curateur / tuteur*

Assesseur :

Personne sous curatelle / tutelle* Nom et prénom	Date de naissance	Adresse
		-

Montant de la fortune au

(Date)

CHF:

Evolution de la situation de la personne sous curatelle / tutelle* (logement, ressources, liens sociaux, santé, autre) :

Au maximum 6 lignes de texte. Le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé

Principaux actes de votre mandat/collaboration et contacts avec la personne sous curatelle / tutelle*

Au maximum 6 lignes de texte. Le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé

Autonomisation de la personnes sous curatelle / tutelle*:

perspectives d'évolution

Au maximum 6 lignes de texte. Le texte saisi au-delà ne sera pas imprimé

Proposition :

Maintien de la mesure

Levée ou modification de la mesure
(motivation sur feuille annexe)

Je souhaite être rémunéré

Oui

Non

Banque :

.....

N° compte :

.....

N° CCP :

.....

IBAN :

.....

(Lieu)

le

(Date)

(Signature)

* Biffer ce qui ne convient pas

** Vous n'avez pas besoin de répondre à cette question ou indiquer vos coordonnées si vous l'avez déjà fait dans la formule "Rapport du curateur"