**COMPTE DE GESTION ANNUEL**

**N° R / G :**

Période du au

Nom de jeune fille :

Nom et prénom de la personne protégée :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Adresse du ***CURATEUR / TUTEUR***:

|  |  |
| --- | --- |
| **REVENUS PERCUS POUR L’ANNEE** | **DEPENSES EFFECTUEES POUR L’ANNEE** |
| NATURE | MONTANT | NATURE | MONTANT |
| Salaires, retraites, |  | Dépenses personnelles(argent vie courante) |  |
| Pension(réversion, invalidité,…) |  | Alimentation |  |
| Prestations, allocations(AAH, PCH, RSA, ALS…) |  | Loyer/Fraisd’hébergement |  |
| Remboursements de soins (CPAM, mutuelle,...) |  | Assurance(habitation, auto, mutuelle,…) |  |
| Revenus fonciers(loyers, fermages, rente viagères,…) |  | Charges(électricité, gaz, eau,...) |  |
| Revenus exceptionnels(vente mobilière, vente immobilière,…) |  | Santé(soins dentaires, consultations, pharmacie,…) |  |
| Revenus des placements |  | Impôts(revenus, fonciers, habitation) |  |
| Virements provenantd’autres comptes |  | Aide à domicile,portage de repas,… |  |
| Divers |  | Habillement |  |
|  |  | Remboursement dedettes |  |
|  |  | Divers(réparation, équipement,…) |  |
|  |  | Loisirs, Vacances |  |
|  |  | Placements |  |
| TOTAL DES RECETTES : | TOTAL DES DEPENSES : |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLDE EN DEBUT DE PERIODE (1er janvier) |  |
| TOTAL RECETTES |  |
| TOTAL DEPENSES |  |
| SOLDE EN FIN DE PERIODE (31 décembre) |  |

L’état des comptes bancaires et des placements au (DATE) est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature des avoirs | Etablissement bancaire | Solde au 01/01/20 | Solde au 31/12/20... |
| Livret A n°… |  |  |  |
| LEP n°… |  |  |  |
| Assurance-vie n°… |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Joindre les relevés de comptes*

Les modifications du patrimoine immobilier intervenues au cours de l’année sont :

Fait le

à

Signature du curateur / tuteur Signature du co-curateur / co-tuteur

 Signature du subrogé curateur / tuteur