**COMPTES POUR LA PERIODE ALLANT DU 1er JANVIER 202XX**

**AU 31 DECEMBRE 20XX**

**Nom de la personne concernée :**

**Adresse : N° de la personne concernée** ☎︎ **:**

**Mesure en cours :**

**Nom du curateur :**

**Adresse : N° du curateur** ☎︎ **:**

**ACTIFS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Espèces / Caisse** | **Montant CHF :**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banque / Poste** |  |  |
| Etablissement | N°de compte IBAN | Montant CHF |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A joindre les justificatifs bancaires et postaux

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titres** |  |  |  |  |
| Description / banque et numéro de compte | Nombres | Valeur nominale | Lieu de dépôt | Montant CHF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A joindre le dossier titres déposés auprès d’un établissement bancaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Immeubles** |  |  |  |
| Parcelle | Commune | Nature | Valeur cadastrale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre les extraits du Registre foncier. Dans l’hypothèse où il n’y aurait pas d’immeuble, à joindre l’attestation du Registre foncier l’attestant.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Succession non partagée** |  |  |  |  |
| Défunt | NPA / Localité | Montant succession CHF | Part (en %) | Montant CHF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A joindre le pacte successoral, inventaire fiscal ou autres.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prêts / Créances** |  |  |  |
| Débiteur / Débitrice | NPA / Localité | Motif de la créance | Montant CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre copie du contrat de prêt, des justificatifs de remboursement ou autres.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépôts de garantie** | **loyer / Institution** |  |  |
| Débiteur / Débitrice | NPA / Localité | Désignation | Montant CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre une copie de l’extrait de compte ou de la quittance.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fortune commerciale** |  |  |  |  |
| Entreprise | NPA / Localité | Goodwill | Part en (%) | Montant CHF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A joindre copie des comptes annuels, de l’évaluation des actions ou autres.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avoirs de libre passage** |  |  |  |
| Institution gérant le compte | NPA / Localité | N°compte / désignation | Montant CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre l’extrait de compte, de la police ou autres.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avoirs du pilier 3a / 3b** |  |  |  |
| Institution gérant le compte | NPA / Localité | N°compte / désignation | Montant CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre l’extrait de compte, de la police ou autres.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coffres / coffres-fort** |  |  |  |
| Banque | N° du coffre | Contenu | Montant CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre copie des listes de contenu, contrats ou autres.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mobilier de valeur avec assurance particulière** (selon liste annexée) | **Montant CHF :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres objets de valeur** (selon liste annexée) | **Montant CHF :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assurances-vie** (valeur de rachat) | **Montant CHF :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres actifs** (selon liste annexée) | **Montant CHF :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE L’ACTIF** | **MONTANT CHF :**  |

**PASSIFS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banque / Poste** |  |  |
| Etablissement | N°de compte IBAN | Montant CHF |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A joindre les justificatifs bancaires ou postaux.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dettes** | **Montant CHF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A joindre copie des décisions, correspondances ou autres.

|  |  |
| --- | --- |
| **Poursuites et Actes de défaut de biens** | **Montant CHF** |
| Total des poursuites en cours selon extrait officiel |  |
| Total des actes de défaut de biens délivrés selon extrait officiel |  |

A joindre l’extrait de l’Office des poursuites.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dettes hypothécaires** |  |  |  |
| Banque | N°de compte IBAN | Garantie (immeuble) | Montant CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A joindre copie des extraits bancaires, contrats ou autres.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dettes sociales** |  |
| Commune | Montant CHF |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A joindre décompte de l’Office cantonal des prestations sociales.

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DU PASSIF** | **MONTANT CHF :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORTUNE NETTE** (Actifs – Passifs) | **MONTANT CHF :**  |

**BUDGET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Revenus mensuels** | **Montant CHF** |
| Revenus provenant de l’activité lucrative |  |
| Rente AVS ou AI |  |
| Rente LPP |  |
| Allocation pour impotence |  |
| Rentes diverses (à préciser) |  |
| Indemnités journalières |  |
| Prestations complémentaires |  |
| Contributions relevant du droit de la famille |  |
| Revenus de la fortune |  |
| Rendement de la fortune |  |
| Autres revenus (à préciser) |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

A joindre toutes les pièces justificatives.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses mensuelles** | **Montant CHF** |
| Frais de logement |  |
| Electricité |  |
| Prime LAMal et LCA |  |
| Contribution relevant du droit de la famille |  |
| Impôt communal |  |
| Impôt cantonal |  |
| Impôt fédéral direct |  |
| Taxes |  |
| Cotisations à l’AVS |  |
| Communications / Multimédias |  |
| Assurances (RC / Ménage / Voiture / Autres) |  |
| Prévoyance |  |
| Frais de mobilité |  |
| Frais de maladie |  |
| Entretien / Argent de poche |  |
| Vêtements |  |
| Provisions et épargne |  |
| Autres dépenses |  |
| Frais de curatelle |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

A joindre toutes les pièces justificatives.

**REMARQUES :**

**ATTESTATION :**

Par la présente signature, moi,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atteste que toutes les indications que je remets par ce document à l’Autorité de protection de l’enfant et de l’adulte de XXXXX sont conformes à la vérité.

Lieu et date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du mandataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne concernée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_