

MINISTÈRE <u>DE</u> LA JUSTICE

Destinataire:

Tribunal d'instance de BESANCON

Service de la Protection des majeurs

DOSSIER N°: MAJEUR PROTÉGÉ :

NOTICE D'INVENTAIRE

Vous venez d'être nommé(e) administrateur légal, tuteur, curateur, mandataire spécial.

Conformément à l'article 503 du Code civil, vous devez procéder à l'inventaire des biens de l'intéressé(e) **DANS LES TROIS MOIS** de l'ouverture de la mesure de protection.

Pour ce faire et en application de l'article 1253 du code de procédure civile, vous disposez, au choix, de 2 possibilités :

- 1) au moyen de la présente notice, à remplir par vos soins et à retourner au juge des tutelles.
- Elle doit être établie en présence de :
 - * la personne protégée si son état de santé ou son âge le permet,
 - * le cas échéant son avocat,
 - * 2 témoins majeurs qui ne sont pas à son service ni au vôtre,

chacun doit signer

OU

2) Par un officier public ou ministériel, qu'il vous appartient de solliciter.

Vous devez vous enquérir au préalable du coût d'un tel acte, car il sera supporté par la personne protégée : il faut donc vérifier que ses finances lui permettent de le supporter.

Si vous utilisez la présente notice d'inventaire, ne complétez que les rubriques correspondant à la situation de l'intéressé(e) et barrez celles inutiles avec la mention "Néant ".

Ces rubriques concernent:

- A. les biens immobiliers,
- B. les meubles et les objets de valeur,

En cas d'objets meublant ordinaires, cet inventaire peut être établi par le tuteur ou curateur en présence de deux témoins. Pour les meubles et objets de valeur, il est préférable de joindre un inventaire dressé par un notaire, commissaire priseur ou huissier de justice pour éviter toute contestation ultérieure.

- C. les autres biens (voitures, bateaux, etc.)
- D. l'existence d'un coffre-fort
- E. l'identification des valeurs, titres, comptes et livrets bancaires
- F. les ressources
- G. les emprunts ;
- H. la procédure de surendettement ou de rétablissement personnel;
- I. les actes de gestion en cours d'exécution ou qui doivent être effectués dans un avenir proche.

Tribunal d'instance

1 rue Mégevand - BP 33159 25014 BESANCON CEDEX 6 Téléphone: 03.81.65.13.83 Fax: 03.81.65.19.06

Cet inventaire sera **OBLIGATOIREMENT ACCOMPAGNÉ DES COPIES DES PIÈCES JUSTIFICATIVES ÉNUMÉRÉES CI-DESSOUS** selon les cas :

- 🗈 attestation du médecin traitant, si est dans l'impossibilité d'assister aux opérations d'inventaire.
- ▶ attestation bancaire de la situation de chaque compte ou livret
- ▶ derniers relevés des comptes bancaires et livrets
- ▶ dernier relevé de chaque contrat d'assurance-vie
- ▶ dernière feuille d'imposition sur les revenus,
- ▶ avis des taxes foncières,
- ▶ avis de la taxe d'habitation,

L'inventaire est important, il servira de base à l'étude du compte de gestion remis chaque année au greffier en chef du Tribunal d'Instance de BESANCON

Fait le Le Greffier

| | INVEN | TAIRE ÉTABLI | L E : | |
|---------------|---------------------|---------------------|---|--------------------------------|
| | par le tuteur ou le | curateur ou le mo | andataire spécial ou l'administrate | ur légal |
| ☐ En présence | e 🗆 | En l'absence | de la personne protégée | |
| □ En présence | des deux témoins d | ont les coordonnées | s complètes et signatures figurent en fir | n de document |
| DOSSIER N°: | | | | |
| NOM DE FAN | AII I F : | | | |
| NOM D'USAC | GE . | | | |
| Prénom(s): | | | | |
| Adresse: | | | | |
| | Célibataire 🗖 | Marié(e) 🗖 | Pacte civil de solidarité (joindre la | copie de la convention) \Box |
| | Veuf (ve) □ | Divorcé(e) 🗖 | Séparé(e) de corps □ | Séparé(e)de fait □ |
| Régime mat | rimonial institué | | | |
| | N | NESURE DE PROTEC | TION (Cocher la case utile) | |
| TUTELLE | | | | |

| \neg | ΤI | IT | FΙ | ΙF |
|--------|----|----|----|----|
| _ | 1 | וו | ᆫᆫ | ᆫᆫ |

- CURATELLE
- ☐ SAUVEGARDE DE JUSTICE AUTONOME
- ☐ ADMINISTRATION LÉGALE SOUS CONTRÔLE JUDICIAIRE

DATE DU JUGEMENT:

NOM DE LA PERSONNE CHARGÉE DE LA MESURE DE PROTECTION:

ADRESSE:

☎ TÉLÉPHONE :

LE MAJEUR PROTÉGÉ EST-IL PROPRIÉTAIRE D'UN BIEN IMMOBILIER :

- OUİ (remplir la rubrique A Biens immobiliers)
- □ non (passer directement aux rubriques B et suivantes)

A -BIENS IMMOBILIERS

préciser le régime de la propriété et si les biens font l'objet d'une location

| A Residence princ | ipale (daresse) : | | VALEUR ESTIMATIVE, | |
|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---|
| | | | | _ |
| Bien personnel □ | Bien en communauté □ | Bien en indivision □ | | |

Louée: oui□ non□

| B Résidence secondaire (adresse) : | | | VALEUR ESTIMATIVE, | |
|--|------------------------------|---|---|--|
| Bien personnel Louée: oui no | Bien en communauté □ on □ | Bien en indivision □ | | |
| C Autres immeuble | es bâtis : | | VALEUR ESTIMATIVE, | |
| Bien personnel Loué(s): oui no | Bien en communauté □ on □ | Bien en indivision □ | | |
| D Terrains : | | | VALEUR ESTIMATIVE, | |
| Bien personnel □ Loué(s) : oui □ n | Bien en communauté □ | Bien en indivision □ | | |
| | B -Moi | BILIER, OBJETS DE VALEUR | | |
| cet inventaire pe | | C -AUTRES BIENS | al en présence de deux témoins. | |
| Bateaux □ | Voiture □ | Autres (préciser) □ | | |
| | | D -COFFRE FORT | | |
| Oui □ Non □ | Localisation et conte | enu : | | |
| I | E-IDENTIFICATION DES VAL | EURS TITRES COMPTES ET LIVI | RETS BANCAIRES | |
| | | nom de l'établissement, l'intitulé e l u jour de la mesure , que vous del | t le n° du compte, le solde et mandez à l'établissement bancaire | |
| INTITULE et N°DE COMF | PTE | | | |
| SOLDE | | | | |
| nom et adresse de l'établissement ban | NCAIRE | | | |
| INTITULE et N°DE COM | PTE | | | |
| SOLDE | | | | |
| NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BAN | NCAIRE | | | |

| INTITULE et N°DE COMPTE | _ |
|---|-------|
| SOLDE | |
| NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE | |
| LIVRETS | |
| INTITULE et N°DE LIVRET | |
| SOLDE | _ |
| NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE | _ |
| INTITULE et N°DE LIVRET | _ |
| SOLDE | _ |
| NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE | |
| ASSURANCE VIE | |
| NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE | _ |
| INTITULE et N°DE CONTRAT | |
| CAPITAL ACQUIS A CE JOUR | _ |
| ARGENT LIQUIDE dont dispose la personne protégée à ce jour | |

F-RESSOURCES

(reporter le montant dans la colonne correspondant à la périodicité du paiement puis effectuer le calcul sur l'année)

| NATURE | MENSUELLES | TRIMESTRIELLES | TOTAL ANNUEL |
|---|------------|----------------|--------------|
| SALAIRE: (identification de l'employeur) | | | |
| ALLOCATIONS: (identification des organismes) | | | |
| PENSIONS: (identification des organismes) | | | |
| MONTANT DES LOYERS PERÇUS : (identification du locataire) | | | |
| AUTRES: (exemple rente viagère) | | | |

G-EMPRUNTS

| NATURE PRÊT IMMOBILIER: (identification du créancier) | | | MEN | SUALITÉS | REMBOURSEMENT ANNUEL |
|--|---|---|-----------------|---------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ _ | | |
| PRÊT : (ex: prê membre de la | èt à la consommation famille - identificatio | n - prêt accordé par u n du créancier) | ın — | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | | | |
| | H -Procé | DURE DE SURENDE | TTEMENT OU DE | RÉTABLISSE <i>N</i> | MENT PERSONNEL |
| Non | | | | | |
| En cours Oui date du jugement ou de la décis | | | | | |
| | | | | _// | |
| | | 1-7 | ACTES DE GESTIC | ON | |
| 1 - EN COUR | S D'EXÉCUTION | | | | |
| □ successi | on | □ donatio | on partage | □ tr | avaux (décrire) |
| | | | | _ | |
| □ vente im | nmobilière | □ achat i | mmobilier | □ a — | utres |
| | | | | _ | |
| 2 - ENVISAG | ÉS PAR LE TUTEUR | OU LE CURATEUR | ! | | |
| □ vente im | nmobilière | □ vente n | nobilière | □ а | utres |
| | | | | _ | |
| □ travaux | | □ achat ii | mmobilier | □ ré | esiliation de bail |
| □ vente de | e voiture | | | □ tr | ansferts de comptes |

| OBSERVATIONS EVENTUELLES | | | |
|--|----------------------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| L'administrateur légal ou le t est complet et exact. | uteur ou le curateur ou | le mandataire spécial certifie que le présent inventaire | |
| Fait à | , le | | |
| □ en présence de la person | | la personne protégée si elle est présente : | |
| □ en l'absence de la person | | u personne profesee si ene esi presee . | |
| Signature de l'avocat de la _l | oersonne protégée (le | cas échéant): | |
| Signature de l'administrate tuteur ou du curateur ou spécial : | | Signature du Subrogé tuteur ou du Subrogé curateur (s'il en a été désigné un) : | |
| Nom, prénom, adresse et premier témoin : | signature du | Nom, prénom, adresse et signature du second témoin : | |
| Le | (Ne rien inscrire : cadre | réservé au Juge des tutelles) | |
| Visa du Juge des tutelles | | | |

IL VOUS EST CONSEILLÉ DE FAIRE UNE COPIE DE LA PRÉSENTE NOTICE DÛMENT REMPLIE AVANT ENVOI AU JUGE DES TUTELLES.