

ANNEXE 7

à l'arrêté royal du 29 juillet 2019 déterminant la forme et le contenu des modèles de rapports et de comptabilité simplifiée pris en exécution des articles 498/3, § 4, 499/6, alinéa 5, et 499/14, § 4, du Code civil

**REPRESENTATION - ADMINISTRATION DES BIENS
RAPPORT PERIODIQUE**

ART. 499/14, § 2, C.C.

Administrateur(s) des biens

Nom, dénomination :

Prénom :

Domicile ou résidence, siège social :

Nature des relations (famille ou autre) avec la personne protégée :

Tél. :

Nom, dénomination :

Prénom :

Domicile ou résidence, siège social :

Nature des relations (famille ou autre) avec la personne protégée :

Tél. :

Personne protégée

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Domicile :

Résidence :

Personne de confiance

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas)

Nom :

Prénom :

Domicile ou résidence :

Tél. :

Administrateur de la personne

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas)

Nom, dénomination :

Prénom :

Domicile ou résidence, siège social:

Tél. :

Justice de Paix du :

Ordonnance de désignation du (date) :

N° de rôle :

COMPTES ANNUELS DE GESTION DU (date) AU (date)

RESUME DE L'AVOIR DE LA PERSONNE PROTEGEE
--

- En début de période (reprise des totaux du rapport précédent)

Avoirs en caisse et en banque (total F, rubrique II rapport précédent) €(G)
 Nombre d'immeubles (rubrique III rapport précédent)
 Autres avoirs patrimoniaux importants (rubrique IV rapport précédent).....€
 Dettes (rubrique V rapport précédent)€

- A l'issue de la période

I) Avoirs en caisse(A)

II) Avoirs en banque**Avoirs sur compte à vue (photocopie extrait de compte à annexer)**

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas)

Banque	Numéro de compte	Date extraits cpt	Solde
.....
.....
.....
Sous total B		(B)

Avoirs sur compte épargne (photocopie extrait de compte à annexer)

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas)

Banque	Numéro de compte	Date extraits cpt	Solde
.....
.....
.....
Sous total C		(C)

Avoirs sur compte titre (photocopie attestation organisme financier à annexer)

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas)

Banque	Numéro de compte	Date extraits cpt	Solde
.....
.....
.....
Sous total D		(D)

Avoirs sur comptes étrangers (photocopie attestation organisme financier à annexer)

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas)

Devise (\$, £)	Banque	Numéro de compte	Date extraits cpt	Solde en devise	Evaluation en €
.....
.....
.....

Sous total E (E)

Total de l'avoir en fin de période (A + B + C + D + E) (F)

Différence entre l'avoir financier en début de période et en fin de période
(G – F)

Commentaire éventuel

.....

III) Immeubles

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas ; ajouter éventuellement un descriptif en annexe si le formulaire ne suffisait pas)

Nombre :

Description

Adresse

Type d'immeuble (appartement, maison, terrain,...)

Etat de l'immeuble

Mode d'occupation (par la personne protégée, location, vide, le cas échéant indiquer le loyer)

Description

Adresse

Type d'immeuble (appartement, maison, terrain,...)

Etat de l'immeuble

Mode d'occupation (par la personne protégée, location, vide, le cas échéant indiquer le loyer)

Description

Adresse

Type d'immeuble (appartement, maison, terrain,...)

Etat de l'immeuble

Mode d'occupation (par la personne protégée, location, vide, le cas échéant indiquer le loyer)

IV) Autres avoirs mobiliers importants

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas ; ajouter éventuellement un descriptif en annexe si le formulaire ne suffisait pas)

.....

V) Dettes

(Mentionner « néant » s'il n'y en a pas ; ajouter éventuellement un descriptif en annexe si le formulaire ne suffisait pas)

Crédit :
 Crédit :
 Crédit :
 Découvert compte banque:
 Découvert compte banque :
 Dette fiscale :
 Autre :
 Autre :
 Autre :
 Autre :
Total des dettes :

**ADMINISTRATION DES BIENS
 RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Manière dont l'administrateur des biens a associé la personne protégée et, le cas échéant, son administrateur de la personne et la personne de confiance à l'exercice de sa mission et a tenu compte de leur opinion :

.....

Conditions de vie matérielle de la personne protégée (seule, en famille, en maison de repos, situations particulières,...) : veuillez indiquer si la situation a changé lors de la période écoulée:

.....

ANNEXE : LISTE DES RECETTES ET DES DEPENSES

Enumérez toutes les recettes et dépenses par ordre de date ou renvoyez à un décompte que vous aurez établi, ou à un listing de la banque.

Compte banque n°

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
Report	
35.
36.
37.
38.
39.
40.
41.
42.
43.
44.
45.
46.
47.
48.
49.
50.
51.
52.
53.
54.
55.
56.
57.
58.
59.
60.
61.
62.
63.
64.
65.
66.
67.
68.
Total	

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
Report	
69.
70.
71.
72.
73.
74.
75.
76.
77.
78.
79.
80.
81.
82.
83.
84.
85.
86.
87.
88.
89.
90.
91.
92.
93.
94.
95.
96.
97.
98.
99.
100.
101.
102.
Total	

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
Report	
103.
104.
105.
106.
107.
108.
109.
110.
111.
112.
113.
114.
115.
116.
117.
118.
119.
120.
121.
122.
123.
124.
125.
126.
127.
128.
129.
130.
131.
132.
133.
134.
135.
136.
137.
138.
139.
140.
Total à reporter sur le récapitulatif :

ANNEXE : LISTE DES RECETTES ET DES DEPENSES

Enumérez toutes les recettes et dépenses effectuées en numéraire par ordre de date.

Caisse.....

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10.....
11.....
12.....
13.....
14.....
15.....
16.....
17.....
18.....
19.....
20.....
21.....
22.....
23.....
24.....
25.....
26.....
27.....
28.....
29.....
30.....
31.....
32.....
33.....
34.....
Total	

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
Report	
35.....
36.....
37.....
38.....
39.....
40.....
41.....
42.....
43.....
44.....
45.....
46.....
47.....
48.....
49.....
50.....
51.....
52.....
53.....
54.....
55.....
56.....
57.....
58.....
59.....
60.....
61.....
62.....
63.....
64.....
65.....
66.....
67.....
68.....
69.....
70.....
71.....
72.....
Total	

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
Report	
73.....
74.....
75.....
76.....
77.....
78.....
79.....
80.....
81.....
82.....
83.....
84.....
85.....
86.....
87.....
88.....
89.....
90.....
91.....
92.....
93.....
94.....
95.....
96.....
97.....
98.....
99.....
100.....
101.....
102.....
103.....
104.....
105.....
106.....
107.....
108.....
109.....
110.....
Total

DATE EXTRAIT	DEPENSE	RECETTE	COMMENTAIRES
Report	
111.....
112.....
113.....
114.....
115.....
116.....
117.....
118.....
119.....
120.....
121.....
122.....
123.....
124.....
125.....
126.....
127.....
128.....
129.....
130.....
131.....
132.....
133.....
134.....
135.....
136.....
137.....
138.....
139.....
140.....
Total à reporter sur le récapitulatif :