ANNEXE 5

à l'arrêté royal du 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
PREMIER RAPPORT

ART. 499/6, AL. 2, C.C.

Administrateur(s) des biens

Nom, raison sociale : .....
Prénom : .....
Domicile ou résidence, siège social : .....
Nature des relations (famille ou autre) avec la personne protégée :.....
Tél. : .....

Nom, raison sociale : .....
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, raison sociale : .....
Prénom : .....
Domicile ou résidence, siège social:.....
Tél. : .....

Justice de Paix du : .....
Ordonnance de désignation du (date) : .....
N° de rôle : .....

DESCRIPTION DU PATRIMOINE ET DES REVENUS DE LA PERSONNE PROTEGEE

I) Avoirs en caisse (argent liquide) ..... (A)

Lieu où les avoirs ont été trouvés .....

.....

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)

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

(Mentionnez « 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 : ....
Total des dettes :..... .....

VI) Assurances

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI) Revenus sur base mensuelle (pour les revenus annuels, convertir en montant mensuel)

Rémunération : ....
Indemnité mutuelle : ....
Indemnité chômage : ....
Pension : ....
Pension : ....
Allocation handicapé : ....
Pension alimentaire : ....
Revenus locatifs : ....
Revenus financiers (épargne, titres...) : ....
Autre : ....
Autre : ....

Total des revenus mensuels :..... .....

REMARQUES PARTICULIERES

.....
.....
.....
.....

TRANSMISSION DU RAPPORT

L'administrateur des biens déclare avoir transmis le ..... un exemplaire du rapport à :

- la personne protégée (**obligatoirement,** sauf dérogation expresse du juge de paix) ;
- la personne de confiance (**obligatoirement** si une personne de confiance a été désignée).

(Biffer la mention inutile)

SIGNATURE ET DECLARATION FINALE

L'administrateur des biens déclare avoir établi de manière sincère et complète la description du patrimoine à gérer et avoir informé le juge de paix, la personne protégée et le cas échéant la personne de confiance de tous les éléments qui doivent être portés à leur connaissance.

Le(s) administrateur(s) des biens

.....
.....

.....(lieu), le.....(date) .....(signature)

REMARQUES

.....
.....
.....
.....
.....
.....