|  |  |
| --- | --- |
| **Compte de tutelle - Compte annuel de gestion ( Article 413 du Code Civil).** | |
| Période du au | |
| Identité du tuteur :  Domicilié/Résidant à (adresse complète) :  Tél : Courriel : | |
| Identité du mineur.  Domicilié/Résidant à (adresse complète) : | |
| **A. Montant final du compte précédent ou montant de départ :** |  |
| **B. Biens immeubles : résultat d’une vente :** |  |
| **C. Biens meubles : résultat d’une vente :** |  |
| **D. Revenus de :** |  |
| Pensions alimentaires : |  |
| Indemnités pour moins valide : |  |
| Allocations familiales : allocations majorées : |  |
| Revenus locatifs : |  |
| Autres revenus immobiliers : |  |
| Intérêts de capitaux placés : |  |
| Revenus de rentes viagères : |  |
| Autres revenus et/ou remboursements : |  |
| **TOTAL (A + B + C + D)** |  |
| **E. Dépenses :** |  |
| Education : |  |
| Entretien : |  |
| Logement : |  |
| Dépenses pour les loisirs : |  |
| Gestion des biens : |  |
| Autres dépenses : |  |
| **TOTAL E :** |  |
| **Solde TOTAL (A + B + C + D) moins TOTAL E, soit :** |  |
| **F. Placement du solde :[[1]](#footnote-1)** |  |
| En espèces : |  |
| Compte à vue : |  |
| Compte d’épargne : |  |
| Capitaux placés en dépôt réservé : |  |
| Autres placements : |  |
| **TOTAL F :** |  |

Date

Nom et signature

1. Joindre les copies des extraits de comptes justifiant les montants. [↑](#footnote-ref-1)