

Rapport d'entrée en fonction "Inventaire des biens"

NUMERO DE PROCEDURE:

C/

PERSONNE PROTEGEE:

Nom

Prénom

Age

Adresse à la date de rédaction du rapport:

Etablissement

Rue

N°

Complément

Code postal

Localité

CURATRICE OU CURATEUR 1

Nom

Prénom

CURATRICE OU CURATEUR 2

Nom

Prénom

Adresse à la date de rédaction du rapport:

Rue

Rue

Complément

Complément

Code postal

Code postal

Ville, Pays

Ville, Pays

Contacts:

Tél. fixe

Tél. fixe

Tél. portable

Tél. portable

Courriel

Courriel

AUTRES CURATRICES ET CURATEURS:

Nom

Prénom

Nom

Prénom

MESURE DE PROTECTION:

Date de l'ordonnance (date indiquée en 1ère page du document nommant la curatrice ou le curateur):
Elle servira de référence pour l'ensemble de ce document.

(jj/mm/aaaa)

Les droits civils de la personne protégée sont partiellement ou totalement limités (a)

Oui Non

L'accès aux comptes bancaires par la personne protégée est limité (a)

Si oui, le blocage des comptes a été demandé par la-le curatrice-teur aux banques (b)

(a) Applicable pour les curatelles de portée générale, les curatelles de coopération ou, si mention spécifique, dans l'ordonnance de nomination.

(b) Il est du devoir de la curatrice ou du curateur de faire bloquer l'accès aux comptes et aux coffres-forts si cette restriction d'accès est prévue dans l'ordonnance. Les établissements bancaires doivent être contactés par la curatrice ou le curateur dès l'entrée en force de la mesure de protection.

Date de rédaction du rapport:

Signature des curatrices ou des curateurs:

Certifié exact.

Curatrice ou curateur 1

Certifié exact.

Curatrice ou curateur 2

F1. ACTIONS À ACCOMPLIR EN DÉBUT DE MANDAT

Consignes: Remplir les champs gris d'un "X" dans les cases appropriées et rédiger les éventuels commentaires dans les champs Remarques

1. Situation administrative	A jour	A renouveler	Non applicable	Remarques
La personne protégée dispose de pièces d'identité en cours de validité				
La personne protégée dispose d'un titre de séjour sur le territoire suisse en cours de validité				

2. Couvertures d'assurances	A jour	A souscrire	Non applicable	Remarques
Assurance responsabilité civile				
Assurance maladie de base (LAMal)				
dont assurance accident (LAA)				
Assurance-maladie complémentaire (LCA)				
Assurance ménage				
Assurance bâtiment (si propriétaire)				

3. Situation fiscale	Déclaration déposée	Déclaration à déposer	Non applicable	
Pour le canton de Genève			X	<p>Si des biens n'ont pas été déclarés, merci de les lister ci-dessous et d'indiquer leur valeur connue ou approximative:</p>
Pour les autres cantons (suisse)				
Pour les autres pays (étranger)				

4. Gestion des dépenses	Oui	Non	Non applicable	Remarques
La personne protégée perçoit des prestations complémentaires ou celles-ci ont été demandées				
La personne protégée dispose d'avoirs de libre passage du 2e pilier (LPP)				Si oui, indiquer montant
Tous les employé·e·s de la personne protégée sont déclaré·e·s et les charges sociales sont payées				Si non, pourquoi
Toutes les procurations bancaires ont été annulées				
Les comptes joints ont été clôturés				
La ou le curatrice·teur utilise exclusivement le compte de gestion de la personne protégée pour effectuer les paiements et encaissements (c)				
Un compte est laissé à la libre disposition de la personne protégée (d)				Si non, pourquoi
En l'absence de compte à libre disposition, un montant en espèces lui est remis périodiquement (e)				Si non, pourquoi
À la connaissance de la ou du curatrice·teur, la personne protégée est concernée par une succession, une donation, un partage successoral ou matrimonial qui est en cours.				

(c): Il est interdit d'utiliser le compte de la curatrice ou du curateur ou de payer en espèces.

(d): La personne protégée ne doit pas se servir du compte de gestion utilisé par la curatrice ou le curateur. En revanche, elle doit toujours disposer d'un compte à libre disposition.

(e): Même si la somme est remise en plusieurs fois à la personne protégée, elle doit être retirée du compte au maximum une fois par mois par la curatrice ou le curateur.

Documents à joindre au présent rapport:

- Copie de la dernière déclaration d'impôts déposée à Genève et, si existante, dans un autre canton suisse et à l'étranger
- Copie du dernier avis d'imposition complet émis par l'Administration fiscale de Genève et, si existants, par un autre canton suisse et par l'étranger
- Copie de la dernière décision du Service des Prestations Complémentaires, si prestations perçues
- Copie des justificatifs de paiement des charges sociales des employé·e·s de la personne protégée, datant de moins de 6 mois

F2. SITUATION SOCIALE ET MÉDICALE

Consignes: Remplir les champs gris d'un "X" et rédiger les éventuels commentaires dans les champs libres.

1. Situation familiale

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé-e/Séparé-e | <input type="checkbox"/> A des enfant-s majeurs |
| <input type="checkbox"/> Marié-e | <input type="checkbox"/> Veuve ou veuf | <input type="checkbox"/> A des enfant-s mineur-s |
| <input type="checkbox"/> Concubinage | | <input type="checkbox"/> A des enfant-s placé-s |

2. Lieu de vie

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Domicile personnel | <input type="checkbox"/> Institution/foyer | <input type="checkbox"/> Hôtel |
| <input type="checkbox"/> Dans la famille/entourage | <input type="checkbox"/> Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Prison |
| <input type="checkbox"/> Établissement médico-social | <input type="checkbox"/> Hôpital: en attente de placement en EMS | <input type="checkbox"/> Sans domicile |
| <input type="checkbox"/> Autres, préciser ci-dessous: | | <input type="checkbox"/> En cours d'expulsion |

3. Occupation du logement

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Vit seul-e | <input type="checkbox"/> Avec un/des tiers, préciser leur nombre et leur identité: |
| <input type="checkbox"/> En couple | |

4. Situation professionnelle

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié-e temps plein | <input type="checkbox"/> Formation rémunéré-e | <input type="checkbox"/> Sans emploi, en recherche |
| <input type="checkbox"/> Salarié-e temps partiel | <input type="checkbox"/> Formation non rémunéré-e | |
| <input type="checkbox"/> Activité en atelier protégé | <input type="checkbox"/> Chômeur-se indemnisé-e | <input type="checkbox"/> Sans emploi, ne cherche pas |
| <input type="checkbox"/> Retraité-e | <input type="checkbox"/> Invalide | |
| <input type="checkbox"/> Autres, préciser: | | |

5. Etat de santé

La personne protégée :

- | | | | |
|--|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> A besoin d'aide pour les actes ordinaires (se vêtir, se lever, manger, se déplacer, se laver, etc.) | | Oui | Non |
| <input type="checkbox"/> Par des employé-e-s de maison | Service mis en place | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Par un encadrement à domicile par des professionnels | Service mis en place | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Par un encadrement à domicile par l'entourage | Service mis en place | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A besoin d'un suivi médical régulier | Suivi mis en place | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Activités occupationnelles de la personne protégée

- | | | |
|--|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> A des activités / loisirs | Préciser: | <div style="border: 1px solid black; height: 45px;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Part en vacances | Préciser: | <div style="border: 1px solid black; height: 45px;"></div> |

Si aucune activité, merci d'en préciser les motifs et les actions envisagées pour y remédier:

F3. AVOIRS EN BANQUE OU EN POSTE

Consignes: Indiquer dans les tableaux ci-dessous tous les comptes de la personne protégée (y compris les comptes détenus en usufruit) et le solde à la date de l'ordonnance, et cela même si le solde est nul ou négatif.
 Si un compte est détenu en hoirie ou en nue propriété, mentionner celui-ci et indiquer un solde nul.

1. Comptes en Suisse

	Nom de l'établissement financier, nom du compte (privé, épargne...) et numéro de compte	Compte joint (Oui/Non)	Devise (si autre que CHF)	Solde en devise (si autre que CHF) (f)	Taux de change (si autre que CHF) (g)	Solde en CHF (f)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Total des comptes détenus en Suisse:						-	(1)

2. Comptes à l'étranger

Si la personne protégée ne détient pas de comptes à l'étranger, merci d'inscrire "X" dans la case ci-contre:

	Nom de l'établissement financier, nom du compte (privé, épargne...) et numéro de compte	Compte joint (Oui/Non)	Devise (si autre que CHF)	Solde en devise (si autre que CHF) (f)	Taux de change (si autre que CHF) (g)	Solde en CHF (f)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Total des comptes détenus à l'étranger:						-	(1)

(f) En cas de compte joint, indiquer la **moitié** du solde du compte.

(g) Utiliser le taux de change officiel à la date de votre nomination consultable sous www.rates.bazg.admin.ch

(1) Montants à reporter sur le formulaire F7 des Actifs.

Documents à joindre au présent rapport:

→ Copie, pour chacun des comptes mentionnés ci-dessus, des relevés bancaires **du mois de l'ordonnance et du mois suivant**, même si le solde du compte est nul ou négatif; si le compte a été clôturé depuis lors, copie du relevé au jour de la clôture

F4. TITRES DETENUS EN PORTEFEUILLE

Consignes: Indiquer dans les tableaux ci-dessous tous les portefeuilles de titres détenus par la personne protégée (y compris les portefeuilles détenus en usufruit), ainsi que leur valorisation à la date de l'ordonnance.
 Les titres financiers contenus dans les portefeuilles ne doivent pas être listés individuellement.
 Si un portefeuille est détenu en hoirie ou en nue propriété, mentionner celui-ci et indiquer un solde nul.

Si la personne protégée ne détient aucun portefeuille de titres, merci d'inscrire "X" dans la case ci-contre:

1. Portefeuilles détenus en Suisse

	Nom de l'établissement financier, nom du compte et numéro de compte	Compte joint (Oui/Non)	Devise (si autre que CHF)	Valorisation en devise (si autre que CHF) (f)	Taux de change (si autre que CHF) (g)	Valorisation en CHF (f)
1						
2						
3						
4						
5						

Total des portefeuilles détenus en Suisse : - (2)

2. Portefeuilles détenus à l'étranger

	Nom de l'établissement financier, nom du compte et numéro de compte	Compte joint (Oui/Non)	Devise (si autre que CHF)	Valorisation en devise (si autre que CHF) (f)	Taux de change (si autre que CHF) (g)	Valorisation en CHF (f)
1						
2						
3						
4						
5						

Total des portefeuilles détenus à l'étranger : - (2)

Documents à joindre au présent rapport:

→ Copie, pour chacun des portefeuilles mentionnés ci-dessus, du détail de portefeuille faisant apparaître toutes les positions, daté du trimestre précédent la date du jour de l'ordonnance, même si le portefeuille a été vendu depuis lors.

**F5. OBJETS DE VALEUR BÉNÉFICIAIRE D'UNE ASSURANCE SPÉCIFIQUE
 (voiture, montre, bijoux, tableaux, mobilier, etc.)**

Consignes: Indiquer dans le tableau ci-dessous uniquement les biens assurés par une police d'assurance spécifique.

Si la personne protégée ne détient pas d'objet de valeur, merci d'inscrire "X" dans la case ci-contre:

	Description des objets	Valeur assurée (CHF)
1		
2		
3		
4		
5		

Total des objets de valeur - (3)

(f) En cas de compte joint, indiquer la moitié du solde du compte.
 (g) Utiliser le taux de change officiel à la date de votre nomination consultable sous www.rates.bazg.admin.ch
 (2) Montants à reporter sur le formulaire F7 des Actifs.
 (3) Montants à reporter sur le formulaire F7 des Actifs.

F6. BIENS IMMOBILIERS (villa / appartement / immeuble / terrain / local commercial / garage / usufruit)

Consignes: Compléter une ligne pour chaque bien immobilier détenu par la personne protégée à la date de l'ordonnance.
 Si un bien immobilier est détenu en hoirie, en usufruit ou en nue propriété, mentionner celui-ci et indiquer une valeur fiscale nulle.

Si la personne protégée ne détient pas de biens immobiliers, merci d'inscrire "X" dans la case ci-contre:

1. Biens immobiliers en Suisse:

Type de bien (h)	Adresse du bien	Part détenue par la personne protégée (en %)			Résidence principale (oui/non)	Le bien est-il loué ? (oui/non)	Si oui, montant du loyer mensuel revenant à la personne protégée (CHF)	Valeur fiscale du bien, avant abattement (i)	Montant de la dette hypothécaire (si existante)
		Usufruit	Nue propriété	Pleine propriété					
1									
2									
3									
4									
5									
Total des biens immobiliers sis en Suisse (hors hypothèques):								-	(4)

2. Biens immobiliers à l'étranger:

Type de bien (h)	Adresse du bien	Part détenue par la personne protégée (en %)			Résidence principale (oui/non)	Le bien est-il loué ? (oui/non)	Si oui, montant du loyer mensuel revenant à la personne protégée (CHF)	Valeur fiscale du bien, avant abattement (i)	Devise	Taux de change (g)	Valeur fiscale du bien (en CHF) (i)	Montant de la dette hypothécaire (en CHF) (si existante)
		Usufruit	Nue propriété	Pleine propriété								
1											-	
2											-	
3											-	
4											-	
5											-	
Total des biens immobiliers sis à l'étranger (hors hypothèques):											-	(4)

(g) Utiliser le taux de change officiel à la date de l'ordonnance consultable sous www.rates.bazg.admin.ch
 (h) Type de biens: indiquer V (villa), A (appartement), I (immeuble), T (terrain), L (local commercial) ou G (garage).
 (i) En cas de bien en indivision ou en copropriété, n'indiquer que la valeur de la part de la personne protégée
 (4) Montants à reporter sur le formulaire F7 des Actifs.

F7. ACTIFS

Consigne: Remplir les champs gris d'un "X", préciser toute information utile à la **date de l'ordonnance** et indiquer les montants correspondants.

		CHF		
Espèces conservées par la personne protégée (hors coffre-fort) (g)				
Coffre-fort	<i>Le coffre ne peut être ouvert et inventorié qu'en présence d'une personne représentant le tribunal. Merci d'écrire au TPAAE à tpae.controle@justice.ge.ch pour prendre rendez-vous.</i>			
A domicile:	<input type="checkbox"/>			
Dans un établissement:	<input type="checkbox"/> Nom de l'établissement: <input type="text"/>			
Comptes courants détenus hors banque				
Indiquer dans cette colonne le nom des personnes/sociétés qui détiennent l'argent de la personne protégée:				
garantie dépôt EMS:	<input type="text"/>			
auprès d'avocat/notaire:	<input type="text"/>			
auprès d'un ancien curateur:	<input type="text"/>			
autres:	<input type="text"/>			
Assurance-vie / 3ème pilier / rentes viagères (valeur de rachat)				
auprès de:	<input type="text"/>			
auprès de:	<input type="text"/>			
auprès de:	<input type="text"/>			
Créances diverses (exemple: pension alimentaire non perçue), hors créances irrécouvrables				
auprès de:	<input type="text"/>			
auprès de:	<input type="text"/>			
Autres actifs / divers (exemple: trust, parts dans une société, parts d'une SCI)				
à préciser:	<input type="text"/>			
à préciser:	<input type="text"/>			
à préciser:	<input type="text"/>			
Afin de calculer le total des actifs, reporter ci-dessous les totaux calculés dans les formulaires précédents:				
Avoirs en banque ou en poste	Formulaire F3	Comptes en Suisse	-	(1)
	Formulaire F3	Comptes à l'étranger	-	
Titres détenus en portefeuille	Formulaire F4	Portefeuilles en Suisse	-	(2)
	Formulaire F4	Portefeuilles à l'étranger	-	
Objets de valeurs assurés	Formulaire F5		-	(3)
Biens immobiliers (hors hypothèques)	Formulaire F6	Biens immobiliers en Suisse	-	(4)
	Formulaire F6	Biens immobiliers à l'étranger	-	
TOTAL DES ACTIFS			-	(5)

En inscrivant "X" dans la case ci-contre, je confirme que tous les actifs (comptes bancaires, biens immobiliers, etc.) indiqués dans la déclaration d'impôts qui ne sont pas reportés sur cette page ont été vendus ou clôturés avant ma nomination.

(g) Utiliser le taux de change officiel à la date de l'ordonnance consultable sous www.rates.bazg.admin.ch

(1), (2), (3), (4) : montants à reprendre des formulaires précédents respectivement F3, F4, F5 et F6.

(5) Montant à reporter sur le formulaire F11.

F8. PASSIFS

Consigne: Remplir les champs gris en indiquant le nom des créanciers à gauche et en indiquant les montants correspondants à la date de l'ordonnance à droite.
 Pour les passifs détenus en copropriété, n'indiquer que la part due par la personne protégée.

CHF

Dettes envers des organismes (ex.: factures non payées d'EMS, LAMal, etc.), **hors poursuites**

auprès de:

auprès de:

auprès de:

auprès de:

Dettes envers la curatrice ou le curateur (honoraires ouverts, frais avancés, prêts sans intérêts, etc.)

Nature:

Dettes envers des proches ou des tiers, hors poursuites

auprès de:

auprès de:

auprès de:

auprès de:

Dettes hypothécaires, hors poursuites

Échéance:

auprès de:

auprès de:

auprès de:

auprès de:

auprès de:

Autres emprunts (exemple: crédit à la consommation, etc.), **hors poursuites**

auprès de:

auprès de:

auprès de:

Poursuites en cours selon extrait de l'Office cantonal des Poursuites

Actes de défaut de biens selon extrait de l'Office cantonal des Poursuites

TOTAL DES PASSIFS

- (6)

En inscrivant "X" dans la case ci-contre, je confirme que tous les passifs (dettes hypothécaires, crédits à la consommation, etc.) indiqués dans la déclaration d'impôts qui ne sont pas reportés sur cette page ont été soldés avant ma nomination.

(6) Montant à reporter sur le formulaire F11.

F9 BUDGET DES REVENUS ANNUELS

Consignes: Le budget doit être estimé au regard de la situation de la personne protégée tout au long de l'année à venir.

1. Indiquer le montant **annuel** qui sera perçu dans la colonne "Montant ANNUEL" pour chaque ligne, puis calculer le total en bas de page.

2. Pour chaque ligne restée **sans montant**, compléter, si nécessaire, l'une des trois colonnes de droite.

Nature des ressources	Montant ANNUEL (CHF) (g)	Inscrire "X" ci-dessous, si approprié		
		La personne protégée pourrait en bénéficier	La demande est déjà en cours	La demande doit être faite dans l'année
1. Rémunération				
Salaire				
Indemnités chômage Fin du délai de perception (date):				
Autre rémunération (préciser laquelle):				
Autre rémunération (préciser laquelle):				
2. Rente				
Assurance vieillesse et survivants (AVS)				
Assurance invalidité (AI) Taux d'invalidité (%):				
Allocations pour perte de gain (APG) Fin du délai de perception (date):				
3. Autres rentes				
Rente de la prévoyance professionnelle / 2ème pilier (LPP)				
Rente 3ème pilier				
Rente étrangère (indiquer le montant en CHF)				
Rente viagère				
Autre rente (préciser laquelle):				
Autre rente (préciser laquelle):				
4. Aides complémentaires				
Prestations complémentaires à l'AVS/AI (SPC)				
Subside d'assurance-maladie (SAM)				
Allocation pour impotent (AI):	Degré grave			
	Degré moyen			
	Degré faible			
Allocations familiales				
Bourse d'études				
Allocation Ville de Genève (SSVG)				
Autre aide (préciser laquelle):				
5. Assistance				
Hospice Général				
Pension alimentaire encaissée / SCARPA				
Aide reçue (famille, proche, fondation)				
6. Revenus locatifs				
Loyer 1				
Loyer 2				
Loyer 3				
Total des revenus annuels estimés	-			

(7)

(g) Pour les montants en devise étrangère, utiliser le taux de change officiel à la date de l'ordonnance consultable sous www.rates.bazg.admin.ch

(7) Montant à reporter sur le formulaire F11.

F10. BUDGET DES DEPENSES ANNUELLES

Consignes: Le budget doit être estimé au regard de la situation de la personne protégée tout au long de l'année à venir.
 - Compléter la colonne (A) avec le montant que va devoir supporter **seule** la personne protégée.
 - Si la personne protégée partage son domicile avec d'autres adultes, remplir également la colonne (B) avec le montant **total** de la dépense du foyer.
 Exemple pour le loyer: si la personne protégée vit avec sa conjointe ou son conjoint, indiquer en (A) la part supportée par la personne protégée (par exemple la moitié du loyer) et en (B) le montant total du loyer.

Nature des dépenses		(A)	(B)
		Montant ANNUEL à la charge de la personne protégée	Montant ANNUEL TOTAL à la charge du foyer entier
1. Logement	Loyer + charges + parking		
	Si propriétaire du logement : Intérêts hypothécaires + amortissement		
	Pension EMS / Foyer / Institution / Hôtel		
	Charges (Serafe, électricité, eau, gaz, téléphone, internet, natel, etc.)		
2. Dépenses courantes / entretien	Nourriture + produits d'hygiène et de ménage		
	Entretien (vêtements, coiffeur, argent de poche, cigarettes, etc.)		
	TPG / Transports publics		
	Voiture (carburant, entretien, pneus, etc.)		
	Animaux domestiques (aliments/soins)		
	Cotisations AVS payées (pour les personnes sans emploi)		
	Pensions payées aux enfants ou à l'ex-conjoint		
	Vacances		
3. Assurances	Impôts (communal + cantonal + fédéral) + charge fiscale étrangère si applicable		
	Prime d'assurance maladie de base LAMal + accident (LAA)		
	Prime d'assurance complémentaire (LCA)		
	Prime d'assurance vie		
4. Frais de maintien à domicile	Autres assurances (Ménage + RC + bâtiment + voiture)		
	Aide à domicile employée (ménage, jardin, personne de compagnie, etc.)		
	Charges sociales des aides à domicile		
5. Frais médicaux	Aide à domicile mandatée (idem; à l'exception des soins) (IMAD, etc.)		
	Franchise de l'assurance maladie de base (LAMal)		
	Quote-part reste à charge		
6. Remboursement emprunt hypothécaire	Soins/médicaments non remboursés		
	Intérêts hypothécaires (pour les biens autres que le logement principal)		
7. Remboursement de dettes	Amortissement (pour les biens autres que le logement principal)		
	Saisie sur le revenu par l'Office cantonal des poursuites		
8. Honoraires	Autres remboursements (crédit à la consommation, etc.)		
	Frais de fiduciaire/avocat/notaire		
9. Autres (charges exceptionnelles)	Honoraires prévisionnels du curateur-trice		
	À préciser:		
	À préciser:		
Total dépenses annuelles estimées		-	-

(8)

(8) : Montant à reporter sur le formulaire F11 "Synthèse"

F11. SYNTHÈSE FINANCIÈRE

Consigne: Remplir les champs gris en reportant les montants calculés dans les formulaires précédents et rédiger les commentaires dans les champs libres.

SOLDE BUDGÉTAIRE ANNUEL

Total des revenus	<i>Report de F9</i>	-	(7)
Total des dépenses	<i>Report de F10</i>	-	(8)
Solde budgétaire annuel	(7) - (8)	-	(B)

SITUATION PATRIMONIALE

Total des actifs	<i>Report de F7</i>	-	(5)
Total des passifs	<i>Report de F8</i>	-	(6)
Patrimoine en début de mandat	(5) - (6)	-	(N)
Patrimoine estimé après un an de curatelle	(N) + (B)	-	

1. Si le solde budgétaire annuel est déficitaire (ci-dessus (B)), quelles sont les mesures envisagées?

2. Si la personne protégée a des dettes, quelles sont les mesures envisagées?

3. La situation financière a-t-elle changé entre la date de l'ordonnance et la rédaction du présent rapport?

(exemple: clôture de compte, changement de domicile, perception de prestations sociales, mise en vente d'un bien immobilier, remboursements de dettes, héritage, etc.)

F12. OBSERVATIONS GÉNÉRALES DU CURATEUR

Consigne: Rédiger les éventuels commentaires dans les champs gris libres.

A noter: La curatrice ou le curateur doit informer le tribunal, par courrier ou courriel, de toute situation sensible qui le nécessite, sans attendre l'envoi d'un prochain rapport.

1. À quelle fréquence la curatrice ou le curateur rencontre-t-elle ou il la personne protégée?

2. La situation personnelle de la personne protégée a-t-elle changé entre la date de l'ordonnance et la rédaction du présent rapport? (exemple: entrée en EMS, graves problèmes de santé, capacité de discernement recouvrée)

3. La personne protégée rencontre-t-elle des difficultés particulières?

(exemple: refus de la mesure de curatelle, dépenses excessives, consommation de drogues)

4. La curatrice ou le curateur rencontre-t-elle ou il des difficultés particulières? (exemple: relation avec la personne protégée, inaccessibilité de certaines informations, pression de tiers, souhait de remettre le mandat à un proche)

5. La mesure de protection (curatelle) semble-t-elle adéquate et reste-t-elle nécessaire? Si non, pourquoi?

6. Autres commentaires

F13. SYNTHÈSE DES DOCUMENTS À JOINDRE

	Formulaire concerné
Copie de la dernière déclaration d'impôts déposée pour le canton de Genève	F1
Copie du dernier avis d'imposition du canton de Genève (avis complet: bordereau, avis de taxation, décompte final, ICC, IFD, IIC, etc.)	F1
Copie de la dernière déclaration d'impôts déposée pour les autres cantons	F1
Copie du dernier avis d'imposition des autres cantons (avis complet: bordereau, avis de taxation, décompte final, ICC, IFD, IIC, etc.)	F1
Copie de la dernière déclaration d'impôts déposée pour l'étranger	F1
Copie du dernier avis d'imposition de l'étranger (avis complet)	F1
Copie de la dernière décision du Service des prestations complémentaires, si prestations perçues	F1
Copie des justificatifs de paiement des charges sociales des employé-e-s de la personne protégée, datant de moins de 6 mois	F1
Copie des relevés des comptes en Suisse (2 mois: celui de l'ordonnance et le suivant)	F3
Copie des relevés des comptes à l'étranger (2 mois: celui de l'ordonnance et le suivant)	F3
Copie des portefeuilles détenus en Suisse (dernier trimestre précédant la date de l'ordonnance)	F4
Copie des portefeuilles détenus à l'étranger (dernier trimestre précédant la date de l'ordonnance)	F4

Le tribunal peut demander tout autre document complémentaire qui se révélerait utile au contrôle du rapport.

Si tous les documents demandés ne peuvent être joints au présent rapport, merci de déposer le rapport dans les délais impartis et d'indiquer ci-dessous les raisons pour lesquelles les pièces ne peuvent être jointes ainsi que l'échéance estimée pour les adresser au tribunal.