|  |
| --- |
| Direction de l’intérieur et de la justice du canton de BerneAutorité de protection de l’enfant et de l’adulte (APEA) |
|

 Formulaire

Rapport de curatelle accompagné des comptes

Nom et prénom de la personne sous curatelle, née le JJ.MM.AAAA, état civil, originaire Choisissez un élément.Lieu d'origine, év. institution, rue et numéro, NPA et localité et domiciliée Choisissez un élément. Lieu

Curatelle au sens de l’article Article, alinéa X CC

instituée le JJ.MM.AAAA par Nom de la commission ou de l'autorité

exercée par

Nom et prénom de la mandataire privée ou du mandataire privé, née le JJ.MM.AAAA, rue et numéro, NPA et localité, numéro de téléphone: Numéro de téléphone, adresse électronique: Adresse électronique

pour la période allant du JJ.MM.AAAA au JJ.MM.AAAA.

1. Contexte

*(Décision d’institution de la curatelle par l’APEA ou dernier rapport de curatelle approuvé)*

1. Situation personnelle
	1. Logement

* 1. Santé

* 1. Comportement

* 1. Activité et vie quotidienne

* 1. Environnement social

* 1. Contacts et entretiens

1. Administration et finances
	1. Revenus

* 1. Dépenses

* 1. Fortune et dettes

*(y c. explication de l’augmentation ou de la réduction de la fortune)*

* 1. Assurances

* 1. Autres

[ ]  Révision des prestations complémentaires

[ ]  Demande de remboursement des frais de maladie (à la caisse-maladie et à la caisse de compensation lorsque la personne a droit aux PC)

[ ]  Demande de réduction des primes

[ ]  Paiement des cotisations pour les personnes sans activité lucrative

[ ]  Envoi de la déclaration d’impôt

[ ]  Demande de taxation au sens de l’article 41 LI

[ ]  Demande de remise d’impôt

* 1. Remarques complémentaires

1. Proposition
	1. Proposition concernant l’approbation du présent rapport et des comptes

[ ]  Le rapport et les comptes doivent être approuvés.

[ ]  Le mandat doit se poursuivre.

[ ]  Le mandat doit prendre fin.

[ ]  Il convient de changer de mandataire.

[ ]  Il convient d’adapter la mesure (précisez).

[ ]  La ou le mandataire renonce à sa rémunération.

[ ]  Une rémunération est demandée pour la gestion du mandat. La charge de travail a été

 faible [ ]  moyenne [ ]  importante [ ]

[ ]  Un forfait d’infrastructure est demandé.

[ ]  Le remboursement des frais selon le décompte ci-joint est demandé.

Lieu, le JJ.MM.AAAA

Signature

Nom et prénom de la personne sous curatelle

Signature

Nom et prénom de la curatrice ou du curateur