



IMPORTANT : Ce formulaire d'inventaire pour les mandataires a été conçu spécifiquement pour ceux et celles qui doivent rendre compte de leur administration au Curateur public. Tout(e) mandataire peut l'utiliser dans le cadre de ses fonctions.

N° de dossier au Curateur public	Nom du mandant ou de la mandante	Date d'homologation du mandat de protection :
----------------------------------	----------------------------------	---

1. Identification de la personne sous mandat de protection (mandant ou mandante)

Nom	Prénom	
Adresse		
Numéro Rue	App. Ville	Province/territoire Pays Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	La personne a-t-elle déménagé dans les 12 derniers mois? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquez la date (aaaa-mm-jj) : _____	
N° de tél. à la maison	N° de cellulaire	Adresse de courriel

2. Identification du, de la ou des mandataire(s)

Nom	Prénom	Lien avec le ou la mandante
Même adresse que le ou la mandante <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous déménagé dans les 12 derniers mois? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquez la date (aaaa-mm-jj) : _____	
Adresse		
Numéro Rue	App. Ville	Province/territoire Pays Code postal
N° de tél. à la maison	N° de cellulaire	Adresse de courriel
Nom	Prénom	Lien avec le ou la mandante
Même adresse que le ou la mandante <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous déménagé dans les 12 derniers mois? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquez la date (aaaa-mm-jj) : _____	
Adresse		
Numéro Rue	App. Ville	Province/territoire Pays Code postal
N° de tél. à la maison	N° de cellulaire	Adresse de courriel

3. Identification des témoins (obligatoires)

Nom	Prénom	
Adresse		
Numéro Rue	App. Ville	Province/territoire Pays Code postal
N° de tél. à la maison	N° de cellulaire	Adresse de courriel
Nom	Prénom	
Adresse		
Numéro Rue	App. Ville	Province/territoire Pays Code postal
N° de tél. à la maison	N° de cellulaire	Adresse de courriel



4. ACTIF (patrimoine)				En date de l'homologation du mandat de protection	
1. Argent comptant/petite caisse de la ressource d'hébergement; chèques non encaissés					
Argent comptant/petite caisse de la ressource d'hébergement					\$
Chèques non encaissés (précisez) :					\$
2. Comptes bancaires					
Nom de l'institution financière : _____ N° de compte : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
Nom de l'institution financière : _____ N° de compte : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
Nom de l'institution financière : _____ N° de compte : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
3. Placements					
Nom de l'institution financière : _____ N° de placement : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
Nom de l'institution financière : _____ N° de placement : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
Nom de l'institution financière : _____ N° de placement : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
4. Comptes à recevoir					
Nom du débiteur : _____ Taux d'intérêt : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				Solde à recevoir en capital \$	
5. Hypothèques à recevoir					
Nom du débiteur : _____ Date d'échéance (aaaa-mm-jj) : _____ Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				Solde à recevoir en capital \$	
Rang de l'hypothèque	Montant initial \$	Taux d'intérêt %	Mode de remboursement		
6. Bâtiments et terrains					
Adresse _____ _____ Numéro Rue Ville Province/territoire Pays Code postal				\$	
Immeuble assuré <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si détenu en copropriété, pourcentage détenu %	Indiquez si cette valeur représente <input type="checkbox"/> la dernière évaluation municipale <input type="checkbox"/> le plus récent rapport d'évaluation agréée			

6. Bâtiments et terrains (suite)			
Adresse			
Numéro	Rue	Ville	Province/territoire Pays Code postal
Immeuble assuré <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si détenu en copropriété, pourcentage détenu %	Indiquez si cette valeur représente <input type="checkbox"/> la dernière évaluation municipale <input type="checkbox"/> le plus récent rapport d'évaluation agréée	\$
7. Contrat d'arrangements funéraires préalables			
			\$
8. Véhicules (automobile, VTT, autocaravane, bateau, etc. – Indiquez la valeur actuelle)			
			\$
9. Assurance vie (indiquez la valeur de rachat, seulement s'il y en a une)			
Nom de la compagnie		Numéro de la police	Valeur de rachat \$
10. Meubles et effets personnels d'une valeur de plus de 100 \$ avec détails (y compris les bijoux et les objets d'art)			
Nombre	Description		\$
			\$
			\$
			\$
11. Autres biens ou actifs (précisez avec détails)			
			\$
			\$
Total des actifs (patrimoine)			\$
5. PASSIF (dettes)		En date de l'homologation du mandat de protection	
12. Emprunts bancaires (prêts personnels et marges de crédit utilisées)			
Nom de l'institution financière : _____ Adresse			Solde dû en capital \$
Numéro	Rue	Ville	Province/territoire Pays Code postal
Nom de l'institution financière : _____ Adresse			\$
Numéro	Rue	Ville	Province/territoire Pays Code postal
13. Hypothèques à payer			
Nom du créancier ou de la créancière : _____ Adresse			\$
Numéro	Rue	Ville	Province/territoire Pays Code postal

14. Autres dettes					
Nom du créancier ou de la créancière : _____ Adresse _____					\$
Numéro	Rue	Ville	Province/territoire	Pays	
Nom du créancier ou de la créancière : _____ Adresse _____					\$
Numéro	Rue	Ville	Province/territoire	Pays	
Total des passifs (dettes)					\$

Décrivez toute éventualité qui pourrait faire en sorte de modifier la valeur du patrimoine du mandant ou de la mandante

6. Déclarations et signature(s) du, de la ou des mandataire(s)

Je soussigné(e), _____, déclare que :

Nom du, de la mandataire ou des mandataire(s)

- je n'ai aucune dette ni aucun droit à faire valoir contre la personne que je représente concernant ses biens, sauf pour ce qui suit :

- le présent inventaire constitue un état complet et fidèle du patrimoine de la personne que je représente à ce jour, et je m'engage à faire toutes corrections qui pourraient devenir nécessaires à la suite de la découverte de nouveaux faits.

En foi de quoi, je signe le présent inventaire à _____
Ville

Signature(s) du, de la ou des mandataire(s)	Date(s) (aaaa-mm-jj)
Signature - Témoin 1 de cet inventaire	Date (aaaa-mm-jj)
Signature - Témoin 2 de cet inventaire	Date (aaaa-mm-jj)

**INSTRUCTIONS à l'usage des mandataires
qui doivent fournir un inventaire sous seing privé (devant deux témoins)**

Vous avez le choix de fournir un inventaire notarié ou un inventaire sous seing privé (inventaire devant deux témoins). Notez que ces personnes n'ont pas à être présentes lors de la prise de l'inventaire.

Si vous administrez les biens de plusieurs personnes, vous devez remplir un formulaire pour chacune d'elles.

Si le Curateur public est désigné pour recevoir l'inventaire, veuillez lui retourner le formulaire dûment rempli et en conserver une copie pour vos dossiers. La loi vous oblige à faire un inventaire des biens de la personne que vous représentez dans les deux mois qui suivent votre entrée en fonction à titre de mandataire.

N.B. : Si l'espace alloué est insuffisant, vous pouvez continuer sur une feuille que vous annexerez à ce document.

1. à 3. IDENTIFICATIONS

Inscrivez dans ces sections :

- Les nom, prénom, date de naissance, adresse, numéros de téléphone et courriel du mandant ou de la mandante;
- Vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et courriel;

Si un changement d'adresse est prévu prochainement, veuillez communiquer avec le ou la responsable de votre dossier dès maintenant pour l'en informer.

- Les nom, prénom, adresse, numéros de téléphone et courriel des deux témoins;
- La date du jugement d'homologation du mandat de protection.

4. ACTIF (PATRIMOINE)

Tous les montants inscrits doivent être ceux qui sont en date de l'homologation du mandat de protection.

Ligne 1 : Argent comptant/petite caisse de la ressource d'hébergement; chèques non encaissés

Inscrivez l'argent liquide faisant partie du patrimoine du mandant ou de la mandante, les chèques qui n'ont pas encore été encaissés ou déposés ou encore la somme détenue à la petite caisse de sa ressource d'hébergement.

Ligne 2 : Comptes bancaires

Inscrivez le numéro de chaque compte bancaire/folio et le solde à la date de l'homologation du mandat de protection. Inscrivez aussi le nom et l'adresse complète de l'institution financière.

Ligne 3 : Placements

Inscrivez le numéro et la valeur de chaque placement à la date de l'homologation du mandat de protection. **Inscrivez aussi le nom et l'adresse complète des compagnies de placement/institutions financières et précisez s'il s'agit de REEI, CELI, REER, FEER, CRI, CPG, fonds communs de placement, actions, obligations, etc.**

Ligne 4 : Comptes à recevoir

Inscrivez les sommes dues au mandant ou à la mandante (p. ex. un remboursement d'impôt, une succession à venir, un règlement de la cour, etc.). Si vous ne connaissez pas le montant exact, veuillez inscrire 1 \$.

Ligne 5 : Hypothèques à recevoir

Ne pas confondre avec une hypothèque à payer (case 13).

Inscrivez les sommes prêtées au nom de la personne que vous représentez sur un immeuble ou contre un bien en garantie. S'il s'agit d'une nouvelle transaction, veuillez joindre le contrat notarié à l'inventaire.

Ligne 6 : Bâtiments et terrains

Décrivez les immeubles appartenant à la personne que vous représentez. Précisez si ceux-ci sont assurés ou non. Dans le cas où un immeuble appartient à plusieurs propriétaires, indiquez la part (%) qu'elle détient. Précisez si la valeur que vous inscrivez est celle indiquée par une évaluatrice ou un évaluateur agréé ou celle de l'évaluation municipale. Vous devez aussi inscrire les terrains libres de construction dans cette rubrique.

Ligne 7 : Contrat d'arrangements funéraires préalables

Inscrivez la valeur des arrangements funéraires préalables faits au nom du mandant ou de la mandante, s'il y a lieu.

Ligne 8 : Véhicules (automobile, VTT, autocaravane, bateau, etc.)

Inscrivez la valeur actuelle des véhicules que possède le mandant ou à la mandante, de même que la marque et l'année de chacun.

Ligne 9 : Assurance vie

Inscrivez les renseignements sur l'assurance vie que détient le mandant ou la mandante seulement s'il y a une valeur de rachat.

Ligne 10 : Meubles et effets personnels d'une valeur de plus de 100 \$

Décrivez les effets personnels du mandant ou de la mandante qui ont une valeur de plus de 100 \$. Les meubles, bijoux, objets d'art, manteaux de fourrure et équipements sportifs de prix élevé entrent dans cette catégorie. Si vous croyez que certains objets ont une grande valeur, vous pouvez les faire évaluer par un expert.

Ligne 11 : Autres biens ou actifs

Inscrivez tous les autres biens ou actifs que vous n'avez pas pu inscrire dans les rubriques 1 à 10. Faites une brève description de chacun, en indiquant la valeur actuelle.

Il sera important d'inscrire les lignes 6 à 11 dans les futurs comptes périodiques de gestion tant que la personne que vous représentez possédera ces biens.

Total des actifs

Faites le total de la valeur des actifs inscrits dans les rubriques 1 à 11 inclusivement.

5. PASSIF (DETTES)

Tous les montants inscrits doivent être ceux qui sont en date de l'homologation du mandat de protection.

Ligne 12 : Emprunts bancaires (prêts personnels et marges de crédit utilisées)

Indiquez les nom et adresse de l'institution financière et inscrivez tous les soldes à rembourser (p. ex. sur un prêt personnel, un prêt automobile, une carte ou une marge de crédit contractés par le mandant ou la mandante).

Ligne 13 : Hypothèques à payer

Inscrivez tous les soldes des hypothèques reliées aux bâtiments et/ou aux terrains appartenant au mandant ou à la mandante.

Ligne 14 : Autres dettes

Décrivez les autres dettes que vous n'avez pas pu inscrire dans les rubriques 12 et 13. Faites une brève description de chacune, en indiquant le coût actuel.

Total des passifs

Faites le total de la valeur de tous les passifs inscrits dans les rubriques 12 à 14 inclusivement.

Décrivez toute éventualité qui pourrait modifier la valeur du patrimoine du mandant ou de la mandante.

Cette section permet de décrire les biens en mauvais état que possède la personne que vous représentez.

Si vous détenez d'autres documents (endossement d'emprunt de quelqu'un d'autre, procédures judiciaires en cours, etc.) qui peuvent éventuellement toucher le patrimoine du mandant ou de la mandante, faites-en la liste.

6. DÉCLARATIONS ET SIGNATURE(S) DU, DE LA OU DES MANDATAIRE(S)

Déclarations

Cette section vous permet également de faire connaître les sommes que le mandant ou la mandante vous doit et celles que vous lui devez, ainsi que de manifester votre volonté de corriger l'inventaire si jamais vous aviez connaissance d'autres biens qui n'apparaissent pas sur la liste que vous venez de faire.

Signatures

Vous devez signer le formulaire d'inventaire, le faire signer par les deux témoins et y indiquer la date du jour.

Chaque copie de l'inventaire doit être signée par le, la ou les mandataire(s) ainsi que par les deux témoins.