

## REQUÊTE PRÉSENTÉE AU JUGE DES TUTELLES

**OUVERTURE D'UNE :**     Sauvegarde de justice, Curatelle ou Tutelle  
                                   Habilitation du conjoint  
                                   Habilitation familiale

**Je soussigné(e) :**

**PERSONNE PRÉSENTANT LA REQUÊTE :**

Prénom et NOM : .....  
Préciser le nom d'épouse : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : .....  
Lien de parenté, d'alliance ou d'affection avec la personne dont la protection est demandée:  
.....

**!! ATTENTION :** Ce document est destiné à la famille et aux proches uniquement, si vous êtes un institutionnel (assistante sociale, médecin ou autres) vous devez adresser votre signalement à Monsieur le Procureur de la République du Tribunal de grande instance de Périgueux - service civil.

**J'ai l'honneur d'exposer que :**

**PERSONNE A PROTÉGER :**

Monsieur      Madame  
Prénom et NOM : .....  
Préciser le nom d'épouse : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Profession : .....  
Adresse (Il s'agit ici du lieu de résidence habituelle (domicile par exemple)) :  
.....  
.....  
Situation de famille :  célibataire,  marié(e),  en concubinage,  veuf(ve),  
 séparé(e),  partenaire (si un pacte civil de solidarité a été conclu)  
  
Si la personne est hospitalisée:  
Lieu:.....  
Depuis quelle date:.....  
Durée prévisible de l'hospitalisation:.....  
  
Nom du médecin traitant:.....  
Nom de l'avocat éventuel:.....

**Se trouve dans l'impossibilité de pourvoir seul(e) à ses intérêts en raison :**

<input type="checkbox"/> d'une altération de ses facultés mentales  <input type="checkbox"/> d'une altération de ses facultés corporelles de nature à empêcher l'expression de sa volonté
---

**Du fait de cette altération :**

<input type="checkbox"/> La personne à protéger a besoin d'une protection juridique <b>temporaire ou spécifique</b> , pour l'accomplissement de certains actes déterminés ( <u>sauvegarde de justice</u> ).  <input type="checkbox"/> La personne à protéger a besoin d'être aidée de façon <b>durable et globale</b> : <input type="checkbox"/> en étant assistée dans ses démarches ( <u>curatelle</u> ) <input type="checkbox"/> en étant substituée par un tiers dans ses démarches ( <u>tutelle</u> )  <input type="checkbox"/> a besoin d'une représentation <b>simplifiée</b> compte tenu de l'absence de conflit familial, du faible nombre de membres de la famille et/ou du peu d'opérations à réaliser ( <u>habilitation familiale ou du conjoint</u> )
--

**A ma connaissance, la personne à protéger :**

<input type="checkbox"/> a pris des dispositions pour désigner une personne pour gérer ses affaires (procuration mandat, mandat de protection future etc...) PRÉCISER dans ce cas, si vous les connaissez, le type de disposition et la personne désignée ..... ..... <input type="checkbox"/> n'a pris aucune disposition particulière
--

**Sa famille et ses proches sont les personnes suivantes :**

Compléter le tableau suivant avec le nom, le lien avec la personne à protéger et les coordonnées :

Lien	NOM et Prénom	Adresse	Coordonnées téléphoniques

**A ma connaissance, sa situation financière est la suivante :**

**Revenus mensuels**, indiquer leur montant :

- inférieurs à 700€
- entre 700 et 1.500€
- supérieurs à 1.500€
- inconnus

**Patrimoine mobilier d'une valeur estimée :**

- inférieure à 10.000€
- supérieure à 10.000€
- inconnue

Coordonnées de l'établissement bancaire ou financier dans lequel le compte courant et les comptes de placement sont domiciliés :

.....  
.....

Véhicule       oui       non

**Patrimoine immobilier :**

- résidence principale :       locataire       propriétaire
- autres biens immobiliers :       oui       non

si oui, lesquels ?

.....  
.....

**Dettes à rembourser et/ou emprunts en cours :**

- oui
  - supérieurs à 5.000€
  - inférieurs à 5.000€
- non
- inconnus

**Y a t'il un caractère d'URGENCE pour ouvrir la mesure ?**

OUI       NON

si oui, lequel ?

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

**Autres renseignements utiles sur le patrimoine et les revenus de la personne à protéger**

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

**Je vous précise que :**

**La personne à protéger est :**

- favorable à la demande
- opposée à la demande
- n'est pas informée de la demande, pour les raisons suivantes :

.....  
.....

**La famille de la personne concernée est :**

- favorable à la demande
- opposée à la demande
- n'est pas informée de la demande, pour les raisons suivantes :

.....  
.....

**A mon sens la personne la plus apte à gérer les affaires de la personne à protéger est :**

- un parent ou allié  
Préciser ses noms, prénoms et adresse  
.....
- une association ou un professionnel de la gestion

**Je tiens également à vous préciser que :**

.....  
.....

- Je souhaite être entendu(e) par le juge des tutelles
- Je ne souhaite pas être entendue(e) par le juge des tutelles
- Je reste disponible pour rencontrer le juge des tutelles, s'il l'estime utile

Fait à .....

Le .....

Signature

**PIÈCES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT A LA REQUÊTE**

- Certificat médical du médecin inscrit sur la liste du Procureur de la République (il doit être vous être fourni par le médecin et être transmis sous pli cacheté AVEC la requête)
- Acte de naissance de la personne concernée
- Contrat de mariage (le cas échéant)
- Photocopie du Livret de Famille