

REQUÊTE EN RENOUVELLEMENT PRÉSENTÉE AU JUGE DES TUTELLES

Loi n°2007-308 du 5 mars 2007

Requête à remplir par le curateur ou le tuteur et à renvoyer à l'adresse suivante:

Tribunal d'Instance
Service de la Protection des Majeurs
Rue Mozart - Cité judiciaire
25200 MONTBELIARD

LE REQUÉRANT: Agissant en qualité de CURATEUR - TUTEUR (entourer la mention utile)

NOM et prénom :

né(e) le : à : département :

domicile :

tél :

profession :

LA PERSONNE PROTÉGÉE

NOM et prénom (en précisant le nom d'épouse):

.....

né(e) le : à : département :

domicile (lieu de vie, de résidence habituelle...) :

.....

tél :

Si la personne est hospitalisée :

Lieu : Service :

Lien de la personne protégée avec le requérant :

Situation de famille : célibataire marié(e) en concubinage
 pacsé(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e)

Tribunal d'Instance

Rue Mozart
Cité Judiciaire
25200 MONTBELIARD
Téléphone : 03.81.90.70.54
Fax : 03.81.90.70.52

Profession :

Composition de la famille du majeur protégé:

Ses enfants (préciser si ils sont mineurs):

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

Ses parents:

.....
.....

Ses frères et soeurs:

.....
.....

La personne protégée conserve-t-elle des contacts réguliers avec les membres de sa famille?

.....

Le contexte familial est-il ou non conflictuel? Le cas échéant, apportez toutes précisions utiles:

.....
.....

Nom du médecin traitant de la personne à protéger :

Régime actuel de protection: curatelle simple curatelle renforcée tutelle

Date d'ouverture de la mesure:

La personne sous protection visée ci-dessus, en raison d'une altération, médicalement constatée, soit de ses facultés mentales, soit de ses facultés corporelles :

- a besoin d'un renouvellement de la mesure actuelle
- a besoin d'une mainlevée de la mesure actuelle
- a besoin d'un allègement de la mesure actuelle
- a besoin d'une aggravation de la mesure actuelle

Souhaitez-vous toujours être le curateur ou le tuteur de la personne protégée?

- oui
- non

Précisions:

Tribunal d'Instance

Rue Mozart
Cité Judiciaire
26200 MONTBELLARD
Téléphone : 03 81 90 70 64
Fax : 03 81 90 70 93

EN CAS DE CHANGEMENT SOUHAITABLE, INDIQUER LA PERSONNE SUSCEPTIBLE DE SE CHARGER DES FONCTIONS DE TUTEUR OU DE CURATEUR :

NOM

prénom :

né(e) le : à : département :

domicile :

tél :

profession :

lien de parenté avec la personne protégée:

Indiquez ci-après les éléments en votre possession qui nous permettront de déterminer le budget annuel de l'intéressé(e).

REVENUS ANNUELS : €

DÉPENSES ANNUELLES : €

La personne peut-elle se déplacer au tribunal pour être entendue par le Juge des Tutelles?

oui

non

Précisions:

Autres précisions utiles sur le renouvellement de la mesure:

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

Fait à le

Signature du tuteur ou du curateur