**DEMANDE DE CURATELLE**

**INFORMATIONS**

Ce document explicatif vous indique les types de curatelle pouvant être envisagés en fonction de la situation particulière de la personne à protéger.

1. **Curatelle d’accompagnement**

Ce type de curatelle n’est possible que si la personne concernée y consent, lorsqu’elle doit être protégée pour effectuer certains actes uniquement. Le curateur apporte ainsi son soutien à la personne concernée, mais n’a aucun pouvoir pour la représenter ni pour administrer ses biens.

Cette forme de curatelle ne limite pas l’exercice des droits civils de la personne concernée.

1. **Curatelle de coopération**

Dans ce type de curatelle, la personne concernée a besoin du consentement du curateur pour conclure certaines affaires. Si cet accord fait défaut, l’acte n’a pas d’effet juridique.

1. **Curatelle de représentation**

Ce type de curatelle est souvent institué pour des personnes atteintes d’une maladie psychique, souffrant de handicaps ou âgées, lorsque ces personnes ne peuvent pas accomplir certains actes elles-mêmes et ont besoin d’être représentées. Le curateur agit ainsi au nom de la personne concernée.

Lorsque la personne concernée conserve l’exercice des droits civils, elle peut continuer à agir elle-même, mais sera également liée par les actes faits par le curateur.

Si par contre, l’exercice des droits civils est retiré à la personne concernée, elle ne peut plus s’engager valablement seule pour les actes touchés par la restriction et de ce fait confiés au curateur.

La curatelle de gestion du patrimoine est une forme particulière de curatelle de représentation; elle ne peut dès lors être instituée qu’en lien avec cette dernière. Dans ce cas, le rôle du curateur est de veiller à la gestion du patrimoine de la personne concernée, d’administrer ses biens avec diligence et d’effectuer les actes juridiques liés à la gestion,

1. **Curatelle de portée générale**

Ce type de curatelle n’est prononcé qu’en dernier recours, lorsque des mesures plus légères ne sont pas suffisantes. Dans un tel cas, la personne concernée est totalement limitée dans l’exercice de ses droits civils et ne peut ainsi plus conclure de contrats. Cette curatelle recouvre l’assistance personnelle, la gestion du patrimoine et les relations juridiques avec les tiers.

**DEMANDE DE CURATELLE**

**FORMULAIRE**

1. **Informations relatives à la personne signalée**
2. **Données personnelles**

Nom(s) :       Prénom(s) :

Date de naissance :       Etat civil :

Adresse du domicile :

N° de téléphone :       Email :

Langue :

Entourage familial / proches :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Adresse  | Numéro de téléphone  | Langue | Lien avec la personne à protéger |
|            |                      |            |       |       |
|            |                      |            |       |       |
|            |                      |            |       |       |

1. **Situation médicale**

La personne à protéger est-elle atteinte dans sa santé physique et /ou psychique ? (préciser)

Si possible, nous vous prions de joindre un certificat médical relatif à la personne à protéger.

1. **Motifs de la demande**

Pour quelles raisons estimez-vous nécessaire, aujourd’hui, l’institution d’une curatelle ?

Des mesures pour améliorer la situation de la personne à protéger ont-elles déjà été prises ? Si oui, lesquelles ?

La personne à protéger a-t-elle été informée de la présente demande de curatelle ? Si non, pour quelles raisons ?

Des proches de la personne à protéger ont-ils été informés de la présente demande de curatelle ? Si oui, lesquels ?

1. **Besoins de la personne à protéger**

Quelle est l’aide attendue du curateur suite à l’institution d’une curatelle ?

1. **Proposition de curateur**

Souhaitez-vous proposer quelqu’un en qualité de curateur ? Si oui, merci d’indiquer ses coordonnées complètes (nom, prénom, téléphone, email, adresse postale, date de naissance, lien avec la personne à protéger)

1. **Identité du signalant**

La demande de curatelle est effectuée par : (obligatoire)

Nom(s) :       Prénom(s) :

Lien avec la personne à protéger :

Adresse du domicile :

Lieu et date :       Signature :

Annexe : certificat médical de la personne à protéger