

DARE DE SEAMĂ PENTRU ANUL _____

Subsemnatul/a _____, identificat(ă) prin CI/BI seria _____ nr. _____, cu CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, în calitate de tutore al numitului/a numitei _____, identificat(ă) prin CI/BI seria _____ nr. _____, cu CNP _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, persoană pusă sub interdicție prin Sentința civilă nr. _____ a Judecătoriei _____ /pusă sub tutelă prin Dispoziția Primarului _____ sau, după caz, prin Sentința civilă nr. _____ a Judecătoriei _____, emisă în dosar nr. _____ în conformitate cu prevederile art. 152 C.civ. coroborate cu cele ale art. 171 C.civ., depun prezenta dare de seamă asupra modului de îndeplinire a sarcinilor cu privire la administrarea bunurilor și îngrijirea persoanei susmenționate, în vederea descărcării anuale de gestiune.

I. Situația socială a persoanei puse sub interdicție:

a) Persoana pusă sub interdicție locuiește _____.

b) Este îngrijită de : _____

c) Alte date despre persoana tutelată _____

II. Situația inventarului bunurilor:

a) Inventar inițial cu numărul _____ la data de _____.

b) Modificări în inventar _____ (dacă s-au operat astfel de modificări).

c) Starea bunurilor și modul de întreținere (conservare) _____

III. Date privind patrimoniul bolnavului interzis, dacă deține bunuri mobile și imobile, vă rugăm să ne indicați cotele deținute, locația, dar și starea actuală a acestora. De asemenea, în cazul în care această persoană deține conturi bancare, vă rugăm să ne indicați nr. de cont, unitatea bancară emitentă, precum și un extras de cont la zi.

IV. Situația veniturilor și cheltuielilor:

1. Alte venituri, din chirie _____ lei _____ x _____ luni = _____

2. Dobândă depozite bancare _____ lei _____ x _____ luni = _____

3. Alte venituri _____ Total pe anul _____

4. Pensie

Venituri:

LUNA	PENSIE	PENSIE HANDICAP	AJUTOR
IANUARIE			
FEBRUARIE			
MARTIE			
APRILIE			
MAI			
IUNIE			
IULIE			
AUGUST			
SEPTEMBRIE			
OCTOMBRIE			
NOIEMBRIE			
DECEMBRIE			

TOTAL VENITURI PE ANUL _____ = _____

Cheltuieli:

LUNA	ALIMENTE	ÎNTREȚINERE	ÎMBRACAMINTE	MEDICAMENT	ANALIZE MEDICALE	ÎNTREȚINERE LOCUIȚĂ	TAXE IMPOZIT	ALTELE Detaliați cheltuielile
IANUARIE								
FEBRUARIE								
MARTIE								
APRILIE								
MAI								
IUNIE								
IULIE								
AUGUST								
SEPTEMBRIE								
OCTOMBRIE								
NOIEMBRIE								
DECEMBRIE								
TOTAL								

TOTAL CHELTUIELI PE ANUL -----

C. Sold la data de 31.12._____ = _____

- Consemnat în cont bancar nr. _____ deschis la Banca

- Numerar la tutore _____.

- Alte situații _____

Alte mențiuni: privind îngrijirea și întreținerea persoanei tutelate: dacă interzisul este internat într-un cămin, denumirea și locația acestuia, cât de des îl vizitați, etc.

Cunoscând prevederile art. 326 Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar că cele consemnate mai sus corespund realității și că m-am îngrijit ca persoana tutelată să beneficieze de toate cele necesare pentru a avea condiții de trai decente și a nu îi încălca drepturile.

Întocmită într-un exemplar, pe proprie răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Data :

Semnătura tutorelui,

Se vor completa pe verso/pe altă pagină cu alte cheltuieli care nu sunt prevăzute în tabel, urmate de semnătura tutorelui. Este obligatoriu să atașați copie CI bolnav interzis, cupon de pensie, indemnizații, extras de cont bancar curent sau de economii emis pentru tot anul, copie CI tutore, precum și copie a contractului de prestări servicii pentru bolnavii instituționalizați în diverse centre, doar dacă este cazul.

În vederea justificării cheltuielilor efectuate pentru persoana pusă sub interdicție judecătorească, aveți obligația să atașați bonuri, facturi fiscale, chitanțe, lipite pe coli A4, pentru fiecare lună în parte, aranjate în pagină încât să fie vizibile.

De asemenea, vă aducem la cunoștință faptul că, potrivit prevederilor Art. 152 din Codul civil, în calitate de reprezentant legal al persoanei pusă sub interdicție, aveți obligația de a depune anual o dare de seamă în termen de 30 de zile de la sfârșitul fiecărui an calendaristic, document care să reflecte modul în care au fost administrate veniturile și bunurile persoanei tutelate.