



ETAT DES LIEUX ADMINISTRATIF ET PATRIMONIAL

Effectué à l'arrivée / au départ du pasteur

A Etablir en 3 exemplaires

PAROISSE : _____

Consistoire : _____

Inspection : _____

Personne référente pour la gestion des biens de la paroisse : _____

Date de présentation du dossier au CP : _____

PASTEUR : Nom : _____ Prénom : _____

Date de l'enquête : _____ **ARRIVÉE** **DÉPART**

En cas de départ, date d'entrée en fonction dans la paroisse : _____

Date de réception par l'UEPAL : _____

Validation :

- **Par la Direction Administrative et Financière de l'UEPAL :**

NOM : _____ **Date :** _____ **Signature :** _____

- **Par la Direction des Ressources Humaines :**

NOM : _____ **Date :** _____ **Signature :** _____

Date de renvoi du dossier signé au Consistoire et CP : _____

ETAT DES LIEUX ADMINISTRATIF

REGISTRES

	Paroisse :		Annexe :		Annexe :	
	Présenté	A jour	Présenté	A jour	Présenté	A jour
Délibérations du CP						
Baptêmes						
Mariages						
Décès						
Confirmations						
Autres						
Remarques						

PERSONNEL SALARIE PAR LA PAROISSE

NOM	Prénom	Nature de la fonction	Type de contrat (CDI, CDD, ...)	Date d'embauche	Temps de travail

EQUIPEMENT DE LA PAROISSE

Ordinateur	
Photocopieuse	
Outillage de jardin	
Autre	

FINANCES

Président du CP : Nom : _____ Prénom : _____

Trésorier de la paroisse : Nom : _____ Prénom : _____

Receveur de la paroisse : Nom : _____ Prénom : _____

Information concernant la gestion de la paroisse :

Le pasteur a signature sur les comptes : oui non

Le pasteur a-t-il à disposition un carnet de chèque : oui non

Le pasteur dispose-t-il d'un fond de caisse : oui non

Principales charges fixes de la paroisse	
Principales ressources fixes de la paroisse	

Etat de la caisse :

Paroisse et annexes

	Paroisse :	Annexe :	Annexe :
Caisse			
Compte bancaire			
Remboursement d'emprunt			
Contrat de location de matériel			
Remarques			

Association para-paroissiale

	Paroisse :	Annexe :	Annexe :
Caisse			
Compte bancaire			
Remboursement d'emprunt			
Contrat de location de matériel			
Remarques			

Pièces à joindre :

- Compte annuel de l'exercice précédent
- Budget validé de l'année en cours
- Extraits de comptes à l'appui de l'état de la trésorerie à la date de la signature de l'état des lieux

SIGNATURES

En signant ce document, les signataires attestent de l'exactitude des données rapportées dans le formulaire.

Participants à l'état des lieux NOM – Prénom – Qualité	Signature et tampon		
Personne responsable de la conduite de l'état des lieux			
Personne participant à l'état des lieux			
Personne participant à l'état des lieux			
Personne participant à l'état des lieux			
Pasteur (<i>préciser : arrivée ou départ</i>)			
Hiérarchie NOM – Prénom – Qualité	<i>Date de réception</i>	<i>Date de transmission</i>	Signature et tampon :

ETAT DES LIEUX PATRIMONIAL

LIEU DE CULTE (1 fiche par lieu)

NOM (s'il y a lieu)			
Adresse			
Propriétaire			
Nom - Prénom			
Adresse			
Si association	Inscription registre des associations		
	Date de constitution		
Propriété			
Inscription au livre foncier du Tribunal de			
Références			
Surface du terrain (ares) :		Surface utile :	
Date de construction			
Monument de France	Classé :		
	Inscrit à l'inventaire :		
Installations			
Nombre de places	Total :	Bancs :	Chaises :
Sacristie			
Chauffage	Type (gaz, électrique, autre)		
	Dernière visite d'entretien		
Sanitaires			
Accès aux personnes handicapées			
Equipement			
Sonorisation			
Boucle magnétique pour malentendants			
Orgue	Date d'installation :		
	Date du dernier relevage :		
	Facteur d'orgue :		
	Contrat d'entretien	Oui	Non
Cloches	Contrat d'entretien	Oui	Non
	Œuvres d'art		
Autres (préciser)			
Assurance			
	Contenant	Contenu	
Compagnie d'Assurance			
Police n°			
Risques couverts			
Capital assuré			
Prime			
Année			
Contrats spécifiques (orgue, œuvres...)			
Etat du bâtiment			
Extérieur – aspect global	Bon	Moyen	Mauvais
	Remarques		
Intérieur – aspect global	Bon	Moyen	Mauvais
	Remarques		

Electricité (prises, interrupteurs...)	
Fenêtres, volets	
Tuyauterie, chauffage	
Travaux effectués (10 dernières années)	
Travaux en cours	
Travaux à venir	
Dernière visite commission sécurité	Date
	Remarque :

Dossier ADAP

Dossier déposé le :	
Nature des travaux envisagés	
Dépenses prévisibles	
Délai de réalisation	

NOM (s'il y a lieu)
Adresse
Propriétaire

Nom - Prénom		
Adresse		
Si association	inscription registre des associations	
	Date de constitution	

Propriété

Inscription au livre foncier du Tribunal de		
Références		
Surface du terrain (ares) :		Surface utile :
Date de construction		
Monument de France	classé :	
	Inscrit à l'inventaire :	

Installation

Scène		
Eau chaude (individuel ou collectif)		
Type de chauffage (gaz, électricité, autre)		
Accès aux personnes handicapées		
Sonorisation		
Relevé des compteurs		
	Gaz	
	Eau	
	Electricité	
Connexion Internet		

Assurance

	Contenant	Contenu
Compagnie d'Assurance		
Police n°		
Risques couverts		
Capital assuré		
Prime		
Année		
Contrats spécifiques (équipements...)		

Etat des lieux

	Bon	Moyen	Mauvais
Extérieur – aspect global			
Remarques			
Intérieur - nombre de pièces/salles			
Entrée	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Cuisine	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			

Tuyauterie			
Radiateurs			
Sanitaires/ WC	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Cuvette WC			
Radiateurs			
Pièce/salle 1	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Pièce/salle 2	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Pièce/salle 3	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Pièce/salle 4	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Travaux effectués (10 dernières années)			
Travaux en cours			
Travaux à venir			
Dernière visite commission sécurité	Date		
	Remarque :		
Fiscalité			
Taxe foncière	Montant		Année
Dossier ADAP			
Dossier déposé le :			
Nature des travaux envisagés			
Dépenses prévisibles			
Délai de réalisation			

Adresse

Date d'entrée dans les lieux du pasteur / date de sortie

Propriétaire

Nom - Prénom

Adresse

Si association

inscription registre des associations

Date de constitution

Propriété

Inscription au livre foncier du Tribunal de

Références

Surface du terrain (ares) :

Surface utile :

Date de construction

Monument de France

classé :

Inscrit à l'inventaire :

Installation

Eau chaude (individuel ou collectif)

Type de chauffage (gaz, électricité, autre)

Relevé des compteurs

Gaz

Eau

Electricité

Assurance du locataire

	Contenant	Contenu
Compagnie d'Assurance		
Police n°		
Risques couverts		
Capital assuré		
Prime		
Année		

Etat des lieux

	Bon	Moyen	Mauvais
Extérieur – aspect global	Remarques		
Garage (Nombre de place)			
Cave (surface)			
Grenier (surface)			
Dépendance (préciser)			
Jardin (surface)			
Intérieur - nombre total de pièces			
Espace professionnel - nbre de pièces			
Cage d'escalier	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Type d'escalier :			
Entrée	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			

Tuyauterie			
Radiateurs			
Bureau	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Espace habitation - nbre de pièces			
Entrée	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Salon	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Salle à manger	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Buanderie	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Cuisine	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Equipement en meubles			
Equipement électroménager			
Toilettes	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Cuvette WC			

Salle de bains	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Douche / Baignoire			
Cuvette WC			
Radiateurs			
Chambre 1	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Chambre 2	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Chambre 3	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Chambre 4	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Chambre 5	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Chambre 6	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			
Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Débarras	Bon	Moyen	Mauvais
Murs			
Plafonds			
Sols			

Electricité (prises, interrupteurs...)			
Fenêtres, volets			
Tuyauterie			
Radiateurs			
Travaux effectués (10 dernières années)			
Travaux en cours			
Travaux à venir			
Fiscalité			
Taxe foncière	Montant	Année	

SIGNATURE

En signant ce document, les signataires attestent de l'exactitude des données rapportées dans le formulaire.

Participants à l'état des lieux NOM – Prénom – Qualité	Signature et tampon		
Personne responsable de la conduite de l'état des lieux			
Personne participant de l'état des lieux			
Personne participant de l'état des lieux			
Personne participant à l'état des lieux			
Pasteur <i>(préciser : arrivée ou départ)</i>			
Hiérarchie NOM – Prénom – Qualité	<i>Date de réception</i>	<i>Date de transmission</i>	Signature et tampon :