

Superior Court of Washington, County of _____
Высший суд штата Вашингтон, округ _____

In the Guardianship/Conservatorship of:
По вопросу опеки/попечительства в отношении:

_____,
Respondent/Minor
Ответчик/несовершеннолетний

No. _____
№ _____

**Receipt of Funds into Blocked
Financial Account**
***Поступление средств на
блокированный финансовый
счет***
(RCP)
(RCP)

Receipt of Funds into Blocked Financial Account
***Поступление средств на блокированный финансовый
счет***

Receipt is hereby acknowledged of \$_____, deposited with the undersigned by _____ who is the ☐ Guardian,
☐ Conservator, ☐ Visitor, ☐ Agent or ☐ Attorney for (name of Respondent) _____.
The deposit was made into Account No. (last four digits) _____.

*Настоящим подтверждается получение \$ _____, внесенных на счет
нижеподписавшегося (кем)
который является [-] опекуном, [-] попечителем, [-] судебным инспектором, [-] агентом
или [-] адвокатом (имя ответчика). Вклад был внесен на счет № _____
(последние четыре цифры).*

The undersigned financial institution agrees to hold this account, and any subsequent deposits to this account, and not to allow any withdrawals of the funds or securities from the institution, except under Order of this court. However, the institution may move the funds into different accounts, securities, or investment vehicles without prior court order, provided the proceeds are not released from the control of the institution as a part of the transfer or transaction.

Нижеподписавшееся финансовое учреждение обязуется хранить этот счет и любые последующие вклады на этот счет и не допускать изъятия средств или ценных бумаг из учреждения, кроме как по решению этого суда. Однако учреждение может переводить средства на другие счета, в ценные бумаги или инвестиционные инструменты без предварительного постановления суда, при условии, что средства не выходят из-под контроля учреждения в рамках перевода или сделки.

This receipt is binding on all successors, transferees, assignees, agents, and employees of the undersigned financial institution.

Настоящая расписка в получении средств является обязывающей для всех наследников, получателей, правопреемников, агентов и сотрудников нижеподписавшегося финансового учреждения.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct.

Я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство по законам штата Вашингтон, что вышеизложенная информация является правдивой и точной.

Signed at (city) _____, (state) _____ on (date) _____.
Подписано в (город) _____, (штат) _____ (дата)

_____ Signature <i>Подпись</i>	_____ Print Name and Title <i>Напишите имя и должность печатными буквами</i>
--------------------------------------	--

_____ Name of Bank/Financial Institution <i>Название банка/финансового учреждения</i>	_____ Telephone/Fax Number <i>Номер телефона/факса</i>
---	--

_____ City, State, Zip Code <i>Город, штат, почтовый индекс</i>	_____ Email Address <i>Адрес электронной почты</i>
---	--