**Guardianship/Conservatorship Complaint (GC)**

***후견/관리 불만 제기(GC)***

**Instructions**

***지침***

1. You can file a complaint about a guardianship/conservatorship or a guardian/ conservator if you don’t have a lawyer.  
   *귀하에게 변호사가 없는 경우 후견/관리 또는 후견인/관리인에 대한 불만을 제기하실 수 있습니다.*
2. The Guardianship/Conservatorship Complaint is an optional form. You may use this form or you may write a letter. Either way, the complaint goes to the court.  
   *후견/관리 불만 제기는 선택적 양식입니다. 귀하는 이 양식을 이용하시거나 서신을 작성하실 수 있습니다. 어떠한 방법으로든 법원에 불만이 제출됩니다.*
3. Complete this form or your letter with as much information as you can provide to explain your complaint to the court.  
   *본 양식이나 서신에 귀하의 불만 사항을 법원에 설명할 수 있도록 가능한 한 많은 정보를 기재하십시오.*
4. Give your complaint to the superior court where the guardianship/ conservatorship is filed. Give your document to:  
   *귀하의 불만을 후견/관리 사건이 제출된 상급 법원에 제출하십시오. 귀하의 문서를 다음으로 제출하십시오.*

Name:

*이름:*

Title:

*제목:*

Mailing Address:

*우편 주소:*

Email:

*이메일:*

Telephone:

*전화:*

1. If you want more information about the law on complaints, see RCW 11.130.140.  
   *불만 제기에 대한 법률에 대해 상세히 알아보시려면 RCW 11.130.140을 참조하십시오.*

**Complaint**

***불만***

1. **Person Making this Complaint  
   *본 불만을 제기하는 사람***

Name

*이름*

Mailing Address

*우편 주소*

Email

*이메일*

Telephone:

*전화:*

Relationship to the individual:

*해당 개인과의 관계:*

1. **Individual Subject to Guardianship/Conservatorship (Individual)  
   *후견/관리 대상 개인(개인)***

Name:

*이름:*

Mailing Address:

*우편 주소:*

County in which the case is filed:

*사건을 제출한 카운티:*

Case Number (located on the upper right corner of court paperwork, if you know it):

*소송 번호(법원 서류 우측 상단에 있습니다):*

1. **Guardian/Conservator  
   *후견인/관리인***

Name of Guardian/Conservator

*후견인/관리인 이름*

1. **Describe Your Complaint  
   *귀하의 불만을 설명하십시오***

Describe your concerns below. Please be as specific as possible. Include dates and places if you can. You can use more paper or attach documents if you want. Please do not attach confidential reports, personal health care records, or financial source documents. To ensure their privacy, attach such documents to the *Sealed Cover Sheet – Guardianship/Conservatorship Document*, *form GDN ALL 001*, and give the court the cover sheet and documents with your complaint.

*귀하의 우려사항을 아래에 설명해주십시오. 최대한 구체적으로 적어주십시오. 가능하다면 날짜와 장소를 포함해주십시오. 원하실 경우 더 많은 용지를 사용하거나 문서를 첨부할 수 있습니다. 기밀 보고서, 개인 건강관리 기록, 자금원에 대한 문서를 첨부하지 마십시오. 프라이버시를 보호하기 위해 해당 문서를 봉인 커버 시트 - 후견/관리 문서 양식 GDN ALL 001에 첨부하시고 법원에 귀하의 불만과 함께 커버 시트와 문서를 제출하십시오.*

.

1. **Other people with information:  
   *정보를 갖고 있는 다른 사람:***

Please list other people such as family members, friends, facility staff, or other professionals who have information about the incident(s) you described.

*가족 구성원, 시설 직원 또는 다른 전문가 등 귀하께서 설명하신 사실에 대한 정보를 갖고 있는 다른 사람들의 명단을 작성해주십시오.*

Name of person: Relationship to Individual:

*해당 개인의 이름:* *개인과의 관계:*

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

*본인은 워싱턴주 법에 따른 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 다음이 진실되고 정확하다는 것을 선언합니다.*

Signed at *(city)*  , *(state)*  on *(date)*

*서명(시)*  *, (주)*   *시기(날짜)*

*Signature Printed Name*

*서명* *이름(정자체로 기입)*