**Superior Court of Washington, County of**

***워싱턴 상급 법원, 카운티***

|  |  |
| --- | --- |
| In the Guardianship/Conservatorship of:*다음의 후견/보호에 대한 건:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Individual/Minor*개인/미성년자* | **No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****번호*** **Motion and Declaration for Instructions*****신청서 및 지침 선언*** **(MTAF)*****(MTAF)***  |

**Motion and Declaration for Instructions**

***신청서 및 지침 선언***

I am the guardian and/or conservator for the individual subject to guardianship and/or conservatorship (Individual). I ask the court to issue an order of instruction that explains my authority over the following issue(s) as set forth in my declaration:

*본인은 후견 및/또는 관리가 적용되는 개인의 후견인 및/또는 관리인입니다(개인). 본인은 법원에 본인의 선언에서 정한 다음 사안에 대한 본인의 권한을 설명하는 기관 명령을 발급할 것을 요청합니다.*

[ ] **Bond:** Whether the court will:

***보증금:*** *법원이 다음을 실행할 것인지 여부:*

[ ] establish or increase the bond to $ .

 *보증금을 다음 금액으로 정하거나 인상: $*

[ ] exonerate bond number .

 *보증금 면제 번호*

[ ] **Blocked accounts:** Whether the court will:

***차단 계정:*** *법원이 다음을 실행할 것인지 여부:*

[ ] establish blocked accounts.

 *차단된 계좌를 설정합니다.*

[ ] withdraw funds from blocked accounts in the amount of $ .

 *차단된 계좌에서 $ 를 인출합니다*

[ ] **Use of conservatorship funds:** Whether the court will allow particular uses of conservatorship funds, such as gifts, donations, vacation expenses, and other uses that the court has not already authorized during a regular hearing.

***관리 자금 이용:*** *법원이 선물, 기부, 휴가비 및 정식 심리에서 이미 승인되지 않은 기타 용도로 보호 자금의 특정 사용을 허용할 것인지 여부.*

[ ] **Access to money and other assets:** Whether the conservator should have access to the following bank account, safety deposit box, or other assets. *(Describe the account or assets)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***자금 및 기타 재산 접근:*** *관리인이 다음 은행 계좌나 대여금고 또는 다른 재산에 접근할 수 있는지의 여부. (계좌 또는 재산 설명):*

[ ] **Personal property:** Whether the guardian and/or conservator has authority to sell or dispose of the Individual’s personal property.

***개인 재산:*** *후견인 및/또는 관리인이 해당 개인의 재산을 판매하거나 처분할 권한이 있는지의 여부.*

[ ] **Litigation and settlement:** Whether the court should authorize the conservator to begin litigation or settle litigation. (SPR 98.16W).

***소송 및 합의:*** *법원이 관리인에게 소송을 시작하거나 합의하도록 승인할 것인지의 여부. (SPR 98.16W).*

[ ] **Make repairs:** Whether the conservator should make ordinary or extraordinary repairs in a building. The building [ ] is [ ] is not the Individual’s home.

***수리:*** *관리인이 건물에서 통상적인 수리나 특별 수리를 해야 할 것인지의 여부. 해당 건물은 해당 개인의 [-]집입니다 [-]집이 아닙니다.*

[ ] **Sell real property and/or use of sale proceeds:** Whether the court will authorize the conservator to sell the real property located at for the purpose of

***부동산 판매 및/또는 판매 수익금 사용:*** *법원이 관리인에게 다음 장소에 있는 부동산을 판매하도록 승인할 것인지의 여부*   *목적*

and *(check all that apply)*:

*및(해당하는 항목에 모두 체크):*

[ ] Set or increase bond to $ \_\_\_\_\_.

 *보증금을 다음 금액으로 정하거나 인상: $*

[ ] Place proceeds in a blocked account and file receipts with the court.

 *수익금을 차단된 계좌에 입금하고 영수증을 법원에 제출해야 합니다.*

[ ] Provide instruction as to use of proceeds from the sale of real property.

 *부동산 판매 수익금 사용에 대한 지침을 제공합니다.*

[ ] Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *기타:*

[ ] The conservator should return to court for a hearing on the use of the sale proceeds.

 *관리인은 판매 수익금 사용에 대한 심리를 위해 법원에 출석해야 합니다.*

[ ] **Hiring a lawyer:** Whether the court will authorize hiring an lawyer to represent the Individual for the following purpose:

***변호사 채용:*** *법원이 다음 목적을 위해 해당 개인을 변호할 변호사를 채용하도록 승인할 것인지의 여부:*

[ ] **Medical treatment:** Whether the court will authorize the following medical or dental treatment or procedure:

***치료:*** *법원이 다음 치료 또는 치과 치료나 수술을 승인할 것인지의 여부:*

[ ] **Mental health medication or treatment.** Whether the court will authorize certain types of mental health treatments that require special court review, such as: (a) electro-convulsive treatment, (b) psycho-surgery, or (c) other psychiatric or mental health procedures that restrict freedom of movement or the rights described in RCW 71.05.217. (RCW 11.130.335).

***정신 건강 약물 또는 치료.*** *법원이 다음과 같은 특별 법원 검토를 필요로 하는 특정 정신 건강 치료 유형을 승인할 것인지의 여부: (a) 전기충격 치료, (b) 정신과 수술, 또는 (c) 이동의 자유 또는 RCW 71.05.217에 설명된 권리를 제한하는 기타 정신과 또는 정신 건강 시술. (RCW 11.130.335).*

[ ] **Permanent sterilization.** Whether the court will authorize a doctor to permanently sterilize the Individual, which requires a special court procedure and protections for the Individual.
(*In re Guardianship of Hayes*, 93 Wn.2d 228 (1980), *In re Guardianship of K.M.*, 62 Wn. App. 811 (1991)).

***영구 불임.*** *법원이 해당 개인의 보호와 특별 법원 절차를 필요로 하는 의사에게 영구 불임을 승인할 것인지의 여부.*
*(In re Guardianship of Hayes, 93 Wn.2d 228(1980), In re Guardianship of K.M., 62 Wn. App. 811(1991)).*

[ ] **Other:**

**기타:**

**Declaration in Support of the Motion:**

***신청 지지 선언:***

**Please explain the circumstances of your request here. You can attach documents to support your declaration.** (*You may attach more pages, if needed*.)

***귀하의 요청 상황에 대해 설명해주십시오. 귀하의 선언을 뒷받침하기 위한 문서를 첨부하실 수 있습니다.*** *(필요하실 경우 페이지를 추가하실 수 있습니다.)*

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*서명*  |  | Print Name [ ] WSBA [ ] CPG #*정자체 이름 [-] WSBA [-] CPG #* |

The following is my contact information:

*다음은 본인의 연락처 정보입니다.*

Email: Phone *(Optional):*

*이메일:*  *전화(선택):*

I agree to accept legal papers for this case at *(check one):*

*본인은 다음 장소에서 본 소송의 법률 서류를 수령할 것에 동의합니다(한 항목에 체크):*

[ ] my lawyer’s address, listed below:

 *본인의 변호사 주소(아래에 명시):*

Street Address or PO Box City State Zip

*도로 주소 또는 사서함(PO box)* *시* *주* *우편번호*

[ ] the following address (this does **not** have to be your home address):

 *다음 주소(*귀하의 집 주소일 필요는 **없습니다**):

Street Address or PO Box City State Zip

*도로 주소 또는 사서함(PO box)* *시* *주* *우편번호*