

**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.)

[illegible]

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

본인은 위싱턴주 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  
정자체 이름

☐ WSBA ☐ CPG #  
☐ 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<br>도로 주소 또는 사서함(PO box) | City<br>시 | State<br>주 | Zip<br>우편번호 |
|--|-----------|------------|-------------|
|--|-----------|------------|-------------|