

Superior Court of Washington, County of _____

워싱턴 상급 법원, 카운티

In the Guardianship/Conservatorship of:
다음의 후견/보호에 대한 건:

Respondent
피청원인

No. _____
번호

Petition for Guardianship,
Conservatorship, or Protective
Arrangement of an Adult
성인의 후견, 관리 또는 보호 계획 청원
(PTAPGC)
(PTAPGC)

**Petition for Guardianship, Conservatorship, or Protective
Arrangement of an Adult**

성인의 후견, 관리 또는 보호 계획 청원

Use this form to petition for guardianship of an adult, conservatorship for an adult, or a protective arrangement instead of guardianship or conservatorship for an adult. This form should not be used to petition for a guardianship of a minor, unless the minor turns 18 within 45 days or less of filing this petition.

본 양식을 이용하여 성인의 후견, 성인의 관리, 또는 성인의 후견이나 관리를 대신한 보호 계획을 청원합니다. 이 양식은 본 청원을 제출한 날로부터 45일 이하 이내에 18세가 되지 않는 한 미성년자의 후견 청원에 이용해서는 안 됩니다.

You must file this Petition with a: Notice of Guardianship, Conservatorship, or Protective Arrangement and present an Order Appointing a Court Visitor.

귀하는 다음과 함께 이 청원을 제출해야 합니다. 후견, 관리 또는 보호 계획 통지 및 법원 방문자 지정 명령.

I ask the court to appoint a guardian, conservator, or make other protective arrangements for (Respondent's name) _____.

The court should consider the following information.

본인은 법원에(피청원인 이름)의 후견인, 관리인을 지정하거나 기타 보호 계획을 마련할 것을 요청합니다.

법원은 다음 정보를 고려해야 합니다.

1. Information about the Respondent: (complete as much as possible)

피청원인에 대한 정보: (최대한 작성하십시오)

Name:

이름:

Age:

연령:

Phone number:

전화번호:

Email address:

이메일 주소:

Principal residence:

주 거주지:

Street address (if different):

도로 주소(다른 경우):

[] Proposed address where the Respondent may move to if the petition is granted:

청원이 승인될 경우 피청원인이 이사할 수 있는 것으로 제안된 주소:

[] The Respondent has the following needs for an interpreter, translator, or other form of support to communicate with the court or understand court proceedings:

피청원인은 통역, 번역, 또는 다른 형식으로 법원과의 소통 또는 소송 이해를 지원하기 위한 도움이 필요합니다.

2. Information about the Petitioner. I am a person who is interested in the Respondent's welfare.

청원인에 대한 정보. 본인은 피청원인의 복지에 관련된 사람입니다.

Name:

이름:

Telephone Number:

전화번호:

Principal Residence:

주 거주지:

Street Address (if different):

도로 주소(다른 경우):

Email address: _____

이메일 주소: _____

Relationship to Respondent: _____

피청원인과 관계: _____

The Petitioner/s: _____

청원인: _____

☐ do **not** have a lawyer.

변호사 없음.

☐ are represented by (lawyer's name): _____

(변호사 이름)의 변호: _____

Lawyer's address: _____

변호사 주소: _____

The Petitioner's interest in this case is: _____

청원인의 소송 관심사: _____

3. Jurisdiction

관할

☐ **Home State Jurisdiction** – The Respondent has lived in Washington for at least 6 months prior to this case being filed.

고향 주 관할권 – 피청원인은 본 소송이 제기되기 전 6개월 이상 워싱턴주에서 거주했습니다.

☐ **Home State Jurisdiction** – The Respondent does not live in Washington right now but Washington was the Respondent's home state sometime in the 6 months prior to this case being filed.

고향 주 관할권 – 피청원인은 현재 워싱턴주에 거주하고 있지 않지만 본 소송이 제기되기 전 6개월 중 어느 정도의 기간 동안 워싱턴주를 고향 주로 삼았습니다.

☐ **Significant Connection Jurisdiction** – Washington is not the Respondent's home state but the Respondent has a significant connection to the state other than physical presence. Describe the Respondent's significant connection: _____

실질적 관련 관할권 – 워싱턴주는 피청원인의 고향 주가 아니지만 물리적 거주가 아닌 다른 실질적 관련을 갖고 있습니다. 피청원인의 실질적 관련을 설명해주시요.

- [] **Special Emergency Jurisdiction** – Washington is not the Respondent's home state but a court order is needed to protect the Respondent's health, safety, or welfare from substantial harm and no other person has authority and is willing to act.

특별 긴급 관할권 – 워싱턴주는 피청원인의 고향 주가 아니지만 실질적인 피해로부터 피청원인의 건강이나 안전, 복지를 보호하기 위해 법원 명령이 필요하며 권한을 갖고 조치를 취하고자 하는 다른 사람이 없습니다.

4. Venue
재판지

- [] The Respondent resides in _____ County.
피청원인의 거주지 카운티.

- [] The Respondent has been admitted by court order to an institution in this County.
피청원인은 법원 명령에 의해 이 카운티에 있는 기관에 입소했습니다.

- [] The Respondent owns property in _____ County.
피청원인은 다음에 있는 부동산을 소유하고 있습니다 카운티.

- [] The Respondent owns property in _____ County
but does not reside in Washington.
피청원인은 다음에 있는 부동산을 소유하고 있습니다 카운티,
하지만 워싱턴주에 거주하지 않습니다.

5. Names and addresses of people important to the Respondent
피청원인에게 중요한 사람의 이름과 주소

I have included the names and addresses of people important to the Respondent in **Appendix A**. **Appendix A** is made part of this *Petition* (incorporated by reference).
본인은 피청원인에게 중요한 사람들의 이름과 주소를 부록 A에 포함시켰습니다. 부록 A는 이 청원의 일부를 구성합니다(참조로 통합).

6. Why does the Respondent need a guardian or other protective arrangement?
피청원인에게 후견인 또는 보호 계획이 필요한 이유는 무엇입니까?

- [] Does not apply.
해당사항 없음.

- [] Describe why the Respondent needs a guardianship or other protective arrangement (what help does the Respondent need and what is the extent of their need):

피청원인에게 후견 또는 기타 보호 계획이 필요한 이유를
설명해주시오(피청원인에게 어떤 도움이 필요하고 어느 정도 범위의 도움이
필요한지):

Describe what is currently in place to meet Respondent's needs (for example, supported decision-making, technological assistance, durable power of attorney for health care or for finances, or representative payee to manage government benefits.): _____

현재 피청원인의 요구를 충족하기 위한 조치를 설명해주시요(예를 들어 의사결정 지원, 기술적 지원, 건강관리 또는 재무를 위한 영구 위임장, 정부 혜택을 관리하기 위한 대리 수령인): _____

If no alternative has been considered or tried, state why not. _____

대안을 고려하거나 시도하지 않았다면, 그 이유를 설명해주시요. _____

Even though the Respondent made protective arrangements, I believe the court needs to sign an order to confirm or modify the protective arrangements in the following way: _____

피청원인이 보호 계획을 마련하였더라도 본인은 보호 계획을 다음과 같은 방식으로 확인하거나 수정하기 위해 법원에서 명령에 서명해야 한다고 생각합니다. _____

[] The Respondent needs a guardian because: _____

피청원인은 다음의 이유에 따라 후견인이 필요합니다:

- (1) The Respondent lacks the ability to meet essential requirements for physical health, safety, or self-care because the Respondent is unable to receive and evaluate information or make or communicate decisions, even with appropriate supportive services, technological assistance, or supported decision making;
피청원인은 적절한 지원 서비스, 기술적 지원 또는 지원을 받더라도 정보를 수용하고 평가하거나 결정을 내리거나 전달할 능력이 없기 때문에, 필수적인 신체 건강, 안전 또는 자기 돌봄 요건을 충족할 수 없습니다.
- (2) Appointment is necessary to prevent significant risk of harm to the adult Respondent's physical health, safety, or self-care; and
성인 피청원인의 신체 건강이나 안전, 자기 돌봄에 상당한 위험이 생기는 것을 방지하기 위해 지정이 필요합니다. 그리고
- (3) The Respondent's identified needs cannot be met by a protective arrangement instead of guardianship or other less restrictive alternative.
후견을 대신한 보호 계획이나 제한이 덜한 다른 대안으로는 피청원인의 확인된 요구를 충족할 수 없습니다.

[] The Respondent needs an order for other protective arrangement. Describe the protection that would benefit the Respondent: _____

피청원인은 다른 보호 계획 명령이 필요합니다. 피청원인에게 도움이 될 수 있는 보호를 설명해주시요. _____

7. Reasons a conservatorship or other protective arrangement is necessary
관리 또는 다른 보호 계획이 필요한 이유

[] Does not apply.

해당사항 없음.

[] Describe why the Respondent needs a conservatorship or other protective arrangement (*what help does the Respondent need and what is the extent of their need*):

피청원인에게 관리 또는 기타 보호 계획이 필요한 이유를

설명해주시오(피청원인에게 어떤 도움이 필요하고 어느 정도 범위의 도움이 필요한지):

Describe what is currently in place to meet Respondent's needs (*for example, supported decision-making, technological assistance, Durable Power of Attorney for finances, or representative payee to manage government benefits*):

현재 피청원인의 요구를 충족하기 위한 조치를 설명해주시오(예를 들어 의사결정 지원, 기술적 지원, 재무를 위한 영구 위임장, 정부 혜택을 관리하기 위한 대리 수령인):

If no alternative has been considered or tried, state why not.

대안을 고려하거나 시도하지 않았다면, 그 이유를 설명해주시오.

Even though the Respondent made protective arrangements, I believe the court needs to sign an order to confirm or modify the protective arrangements in the following way:

피청원인이 보호 계획을 마련하였더라도 본인은 보호 계획을 다음과 같은 방식으로 확인하거나 수정하기 위해 법원에서 명령에 서명해야 한다고 생각합니다.

[] The Respondent needs a conservator because:

피청원인은 다음의 이유에 따라 관리인이 필요합니다:

- (1) the adult is unable to manage property and financial affairs because of a limitation in the ability to receive and evaluate information or make or communicate decisions even with the use of supportive services, technological assistance, and supported decision-making, or the adult is missing, detained, or unable to return to the United States, **and**

해당 성인은 보조 서비스, 기술 지원, 의사결정 지원을 이용하더라도 정보 수용 및 평가 능력의 한계 또는 결정 능력 또는 결정의 전달 능력 한계로 인해 재산과 재무를 관리할 수 없거나 해당 성인이 실종, 구금 상태이거나 미국으로 복귀할 수 없습니다. 그리고

- (2) appointment is necessary to avoid harm to the adult or significant dissipation of the property of the adult, or to obtain or provide funds or other property needed for the support, care, education, health, or welfare of the adult, or of an individual who is entitled to the adult's support, and protection is necessary or desirable to provide funds or other property for that purpose.

성인의 피해 또는 상당한 재산의 소멸을 방지하기 위해, 또는 성인의 지원, 돌봄, 교육, 건강 또는 복지에 필요한 자금이나 기타 재산을 획득하거나 제공하기 위해 지정이 필요하며 이를 위한 자금이나 기타 재산을 제공하기 위해 보호가 필요하거나 바람직합니다.

- [] The Respondent needs an order for a protective arrangement as explained below: (describe the protection that would benefit the Respondent.)

피청원인은 아래 설명에 따른 보호 계획 명령이 필요합니다. (피청원인에게 도움이 될 수 있는 보호를 설명해주시오.)

8. Scope of Guardianship/Conservatorship

후견/관리 범위

Important! A less restrictive alternative or other protective arrangement is preferred to guardianship or conservatorship. A limited guardianship or conservatorship is preferred to a full guardianship or conservatorship.

주요사항! 후견 또는 관리보다 덜 제한적인 대안이나 기타 보호 계획이 선호됩니다. 정식 후견이나 관리보다 제한 후견이나 관리가 선호됩니다.

I request a/n:

본인은 다음을 요청합니다;

- [] other protective arrangement.

다른 보호 계획.

- [] limited guardianship. The guardian should have these powers: _____

제한 후견. 후견인은 다음 권한을 가져야 합니다.

- [] limited conservatorship. The conservator should have these powers: _____

제한적 후견. 관리인은 다음 권한을 가져야 합니다.

☐ full guardianship. A full guardianship is needed instead of a more limited guardianship because: _____
정식 후견. 제한적인 후견이 아닌 정식 후견이 필요하며 그 이유는 다음과 같습니다.

☐ full conservatorship. A full conservatorship is needed instead of a more limited conservatorship because: _____
정식 후견. 제한적인 관리가 아닌 정식 관리가 필요하며 그 이유는 다음과 같습니다.

9. Proposed Guardian or Conservator

후견인 또는 관리인 제안

I ask the court to appoint (name/s): _____
본인은 법원에(성명)을 지정할 것을 요청합니다.

☐ both guardian and conservator or ☐ guardian or ☐ conservator of the Respondent because: _____
피청원인의 후견인과 관리인 모두 또는 [-] 후견인 또는 [-] 관리인, 이유:

Proposed guardian/conservator/s' address: _____
추천 후견인/관리인의 주소:

Phone Number: _____
전화번호:

Email: _____
이메일:

☐ The proposed guardian and/or conservator is a lay person requiring *Lay Guardian Training*.

추천 후견인 및/또는 관리인은 일반 후견인 교육이 필요한 일반인입니다.

The Respondent ☐ did ☐ did not nominate a guardian or conservator in a power of attorney or other document. The nominated guardian or conservator, if any, is (name) _____

피청원인은 위임장 또는 다른 문서를 통해 후견인이나 관리인을 [-] 지정했습니다 [-] 지정하지 않았습니다. 지정된 후견인 또는 관리인이 있다면 (성명)입니다

10. Respondent's Financial Information

피청원인의 재무 정보

The approximate value and the description of the property owned by the Respondent: _____

피청원인이 소유한 재산의 대략적인 가치 및 설명:

Assets:

자산:

- | | | |
|-------------------------------------|----|-------|
| 1. Real property: | \$ | _____ |
| 부동산: | \$ | _____ |
| 2. Stocks, mutual funds, and bonds: | \$ | _____ |
| 주식, 뮤추얼 펀드 및 채권: | \$ | _____ |
| 3. Mortgages and notes: | \$ | _____ |
| 모기지 및 증서: | \$ | _____ |
| 4. Bank accounts: | \$ | _____ |
| 은행 계좌: | \$ | _____ |
| 5. Other property: | \$ | _____ |
| 기타 재산: | \$ | _____ |
| 6. Description of other property: | | _____ |
| 다른 재산 설명: | | _____ |

The total approximate value of assets is: \$ _____

대략적인 재산의 총 가치: \$ _____

The Respondent receives compensation, pension, insurance, and allowances as follows:

피청원인은 다음과 같은 보수, 연금, 보험, 수당을 받습니다.

Income:

소득:

- | | | | |
|------------------------------|----|-------|-----------|
| 1. Social Security Benefits: | \$ | _____ | per month |
| 사회보장 혜택: | \$ | _____ | 매월 |
| 2. Veterans' Benefits: | \$ | _____ | per month |
| 재향군인 수당: | \$ | _____ | 매월 |
| 3. Retirement income: | \$ | _____ | per month |
| 은퇴 소득: | \$ | _____ | 매월 |
| 4. _____: | \$ | _____ | per month |
| | \$ | _____ | 매월 |
| 5. _____: | \$ | _____ | per month |
| | \$ | _____ | 매월 |
| 6. _____: | \$ | _____ | per month |
| | \$ | _____ | 매월 |
| 7. _____: | \$ | _____ | per month |
| | \$ | _____ | 매월 |

The total approximate income is: \$ _____ **per month**

대략적인 총 소득: \$ _____ **매월**

11. Waiver of Filing Fee

제출 수수료 면제

[] I do not ask the court to waive the filing fee.

본인은 법원에 제출 수수료를 면제를 요청하지 않습니다.

[] I ask the court to waive the filing fee because:

본인은 다음 이유에 따라 법원에 제출 수수료 면제를 요청합니다.

[] The Petitioner is the Washington State Attorney General.

청원인은 워싱턴주 검찰총장입니다.

[] The Respondent has total assets of less than \$3,000.

피청원인의 총 재산은 \$3,000 미만입니다.

[] Payment of the filing fee would impose a hardship upon the Respondent because: _____

제출 수수료 납부는 피청원인에게 어려움을 초래할 것입니다. 이유: _____

12. Existing or Pending Guardianships, Conservatorships, or Other Court Cases

기존 또는 미정 상태인 후견, 관리 또는 기타 법원 사건

[] There **is no** guardianship or conservatorship action existing or pending in this state or any other for the Respondent.

본 주 또는 다른 주에 피청원인에 대한 기존 또는 미정 상태인 후견이나 보호가 없습니다.

[] There **is** a guardianship or conservatorship action existing or pending in this state or any other for the Respondent:

본 주 또는 다른 주에 피청원인에 대한 기존 또는 미정 상태인 후견이나 보호가 있습니다.

Where is the case filed? (state and county) _____

사건은 어디에 제출되었습니까? (주 및 카운티)

Case number if known: _____

알고 있는 경우 소송 번호:

Was a guardian or conservator appointed? [] Yes [] No

후견인이나 관리인이 지정되었습니까? [-] 예 [-] 아니요

If yes:

예라고 답하신 경우:

Name of guardian or conservator: _____

후견인 또는 관리인 이름:

Date of appointment: _____

지정일:

[] There are other court cases, such as protection order cases, that limit contact between the Respondent and other persons (describe):

보호 명령 사건 등 피청원인과 다른 사람의 접촉을 제한하는 다른 법원 사건이 있습니다(설명):

13. Limits on the Respondent's Rights

피청원인의 권리 제한

The court should consider the following limitations to the Respondent's rights:

법원은 다음 피청원인의 권리 제한을 고려해야 합니다.

- ☐ To vote or hold an elected office.
선출직 공무원 투표 또는 공직 수행.
- ☐ To marry, divorce, or enter into or end a state-registered domestic partnership.
결혼이나 이혼, 주에 등록된 동거 관계 맺기 또는 종료하기.
- ☐ To make or revoke a will.
유언 작성하기 또는 취소하기.
- ☐ To make their own financial decisions about money.
본인의 돈에 대한 금전적 결정.
- ☐ To enter into a contract.
계약 체결하기.
- ☐ To appoint someone to act on their behalf.
본인을 대신할 사람 지정하기.
- ☐ To sue and be sued, other than through a guardian.
후견인을 통한 경우를 제외하고 고소를 하고 고소 대상이 되기.
- ☐ To possess a license to drive.
운전면허 소지하기.
- ☐ To buy, sell, own, mortgage, or lease property.
재산 매매, 소유, 모기지 또는 임대.
- ☐ To consent to or refuse medical treatment.
치료 동의 또는 거부.
- ☐ To decide who shall provide care and assistance.
돌봄과 지원을 제공할 사람 결정하기.
- ☐ To make decisions regarding social aspects of life.
본인 생활의 사회적 측면에 관한 결정하기.
- ☐ The court should grant the following other limitations and restrictions:
법원은 다음의 다른 제한 및 금지를 승인해야 합니다.

14. Restrictions on Respondent's Right to Communicate, Visit, Interact with Others

피청원인의 표현, 방문 및 타인과의 상호작용에 대한 제한

- ☐ Contact with the following individuals should be restricted as specified:

다음 개인과의 접촉을 지정된 바에 따라 금지해야 합니다.

These facts support my requests. (Please be as specific as possible. You can use more paper or attach documents if necessary.)

이 사실들이 본인의 요청을 뒷받침합니다. (최대한 구체적으로 적어주십시오. 필요할 경우 더 많은 용지를 사용하거나 문서를 첨부할 수 있습니다.)

15. Nomination of Court Visitor

법원 방문자 지정

- [] I **am not** proposing that a specific person act as court visitor (visitor). The person appointed should be the next person on the court's list.

본인은 특정인이 법원 방문자(방문자) 역할을 하도록 제안하지 **않습니다**. 지정된 개인은 법원 명단의 다음 사람이 되어야 합니다.

- [] I **am** proposing that a specific person, (name) _____ act as visitor because of these extraordinary circumstances. (Explain): _____

본인은 특정 개인(성명)을 **제안합니다**
특수한 상황으로 인한 방문자. (설명):

- [] The visitor should be paid by the county because the Respondent's assets are less than \$3,000.

피청원인의 재산이 \$3,000 미만이기 때문에 방문자는 카운티로부터 돈을 받아야 합니다.

- [] Authorize Adult Protective Services to provide verbal and/or written information to the visitor, the Petitioner (unless the Petitioner is an alleged perpetrator), any attorney for the Respondent, and any subsequently-appointed guardian or conservator. Disclosures by Adult Protective Services should be subject to a protective order, and Adult Protective Services should have discretion to deny any request and/or to request a further court order.

성인 보호 서비스에 구두 및/또는 서면 정보를 방문자와 청원인(청원인이 가해 혐의자가 아닌 경우), 피청원인의 변호인, 후속 지정된 후견인 또는 관리인에게 제공하도록 승인합니다. 성인 보호 서비스의 공개는 보호 명령에 따라야 하며 성인 보호 서비스는 요청을 거부할 권한 및/또는 추가 법원 명령을 요청할 권한을 가져야 합니다.

Petitioner fills out below:

청원인이 아래를 작성합니다.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the facts I have provided on this form (including any attachments) are true. [] I have attached (number): _____ pages.

본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 시 처벌 조항에 따라 본인이 이 양식(첨부자료 포함)에 제공한 사실이 정확하다는 것을 선서합니다. [-](숫자) 페이지를 첨부했습니다.
페이지.

Signed at (City and State): _____ Date: _____
서명 장소(도시 및 주): _____ 날짜:

▶ _____
Person asking for this order signs here Print name here
이 명령을 요청하는 사람의 서명 이름(정자체로 기입)

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).

[] 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

Lawyer (if any) fills out below:
변호사가(변호사가 있는 경우) 아래를 작성:

▶ _____
Lawyer signs here Print name and WSBA No. Date
변호사 서명 정자체 이름 및 WSBA 번호 날짜

Lawyer's Street Address or PO box City State Zip
변호사 도로 주소 또는 사서함(PO box) 시 주 우편번호

Email (if applicable): _____
이메일(해당하는 경우): _____

Appendix A: People Important to the Respondent

부록 A: 피청원인에게 중요한 사람

Below is the name, relationship, and current address of people important to the Respondent.

다음은 피청원인에게 중요한 사람의 이름, 관계, 현재 주소입니다.

This list includes the Respondent's:

이 목록에는 피청원인의 다음과 같은 관계인 사람들을 포함합니다.

- spouse, domestic partner, or an adult with whom the Respondent has shared household responsibilities for more than 6 months in the last year;
배우자, 동거인, 피청원인이 작년에 6개월 이상 가족 책임을 공유한 성인,
- adult children. If there are no adult children, then adult siblings are listed.
성인 자녀. 성인 자녀가 없을 경우 성인 형제를 등록합니다.
- parents, if living and involved in the Respondent's life;
부모, 피청원인과 함께 살고 생활에 참여하는 경우,
- if the Respondent has no adult children, no adult siblings, and no parents, the adult nearest in kinship to the Respondent is listed;
피청원인에게 성인 자녀, 성인 형제, 부모가 없을 경우, 피청원인에게 가장 가까운 친족을 등록합니다,
- adult step children that the Respondent parented when they were minors and have continued to have a relationship with the Respondent in the last 2 years;
피청원인이 자녀가 미성년자였을 때 양육하고 지난 2년간 관계를 유지해온 성인 의붓자녀,
- adult caregiver;
성인 간병인,
- attorney;
변호사,
- any representative payee;
대리 수령인,
- guardian or conservator;
후견인 또는 관리인,
- trustee or custodian of a trust or custodianship of which the Respondent is a beneficiary;
수탁인 또는 피청원인이 수혜자인 신탁 또는 관리인,
- fiduciary for the Respondent appointed by the Department of Veterans Affairs;
재향군인부에서 정한 피청원인의 수탁자,
- agent designated in the Respondent's Power of Attorney;
피청원인의 위임장에서 지정된 대리인,
- nomination of a person to serve as guardian or conservator;
후견인 또는 관리인 역할을 하도록 한 개인의 지정,
- parent or spouse or domestic partner's nomination as a guardian or conservator in a will or other signed record; and
유언이나 기타 서명된 기록에서 부모나 배우자 또는 동거인의 후견인 또는 관리인 지정,
- assisted decision maker, meaning a person known to have routinely assisted the Respondent with decision making during the 6 months immediately before the filing of the petition.

의사결정 지원자, 다시 말해 청원을 제출하기 직전 6개월 동안 피청원인의 의사 결정을 정기적으로 지원한 것으로 알려진 개인.

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름: _____

Relationship: _____
관계: _____

Address: _____
주소: _____

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:

Name: _____
이름:

Relationship: _____
관계:

Address: _____
주소:
