

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 for Order Closing
Guardianship/Conservatorship
and Discharging Guardian/CO
(PTORCG)

후견/관리 종료 및 후견인/CO
고용 해지 명령 신청(PTORCG)

**Motion for Order Closing Guardianship/Conservatorship
and Discharging Guardian/Conservator**

후견/관리 종료
및 후견인/관리인 해임 명령 신청

1. Guardianship/ Conservatorship History
후견/관리 이력

The undersigned [] guardian [] conservator was appointed [] full [] limited guardian/
conservator on (date) _____. The most recent report was approved on
(date) _____.

서명을 한 [-] 후견인 [-] 관리인은(날짜)에 [-] 정식 [-] 제한 후견인/관리인으로
지정되었습니다. 가장 최근 보고서는
(날짜)에 승인되었습니다.

2. Reason for Closing
종료 사유

[] The Individual died on (date) _____.
해당 개인은(날짜)에 사망했습니다.

[] The Individual had a will and it is in my possession. I have filed it with the court. If feasible, I will inform the personal representative or a beneficiary of the will.
해당 개인은 유언을 남겼으며 본인이 갖고 있습니다. 본인은 이를 법원에 제출했습니다. 타당한 경우, 본인은 개인 대리인 또는 유언 수혜자에게 안내할 것입니다.

[] It has been 40 days since the Individual's death and no one has petitioned the court to start a probate and have a personal representative appointed. I am the conservator and I request that I be given the powers of the personal representative to administer and distribute the decedent's estate.

개인의 사망 후 40일이 지났으며 법원에 공증을 시작하고 개인 대리인을 지정하도록 청원한 사람은 없습니다. 본인은 관리인이며 개인 대리인의 권한을 부여받아 고인의 재산 관리와 분배를 처리할 수 있도록 허가할 것을 요청합니다.

[] The final report of the conservatorship was approved on (date)_____. The conservator has taken the following steps to distribute the conservatorship estate to the individual's estate or as otherwise ordered by the court: _____

관리 최종 보고서는(날짜)에 승인되었습니다. 관리인은 다음 단계를 통해 관리 재산을 개인 재산 또는 법원의 별도 명령에 따라 분배합니다.

[] The Minor turned [] 18 [] 21 or was emancipated. I have transferred all assets of the conservatorship to the Minor.

[~]18세 [~]21세가 된 미성년자가 석방되었습니다. 본인은 모든 관리 재산을 해당 미성년자에게 이전했습니다.

[] The Individual is able to perform the essential requirements for their health, safety, and welfare.

해당 개인은 본인의 건강, 안전 및 복지를 위해 필수 사안을 수행할 수 있습니다.

[] The Individual is able to manage their property and financial affairs. I have transferred all assets of the conservatorship to the Individual.

개인은 본인의 재산과 재무 사안을 관리할 수 있습니다. 본인은 모든 관리 재산을 해당 개인에게 이전했습니다.

[] Other: _____
기타:

3. Bond 보석금

[] Does not apply. No bond was required.
해당사항 없음. 보석금이 요구되지 않았습니다.

[] A conservatorship bond in the amount of \$_____ with (name of insurer on bond)_____ identified by bond number _____ was filed and approved in this case.

\$ 의 관리 보증금
이름)과 함께

(보증금에 대한 보험사
보증금 번호로 확인됨
본 사건에서 제출 및

승인되었습니다.

4. Fees
수수료

[] The guardian/conservator has incurred fees in the amount of \$ _____
and costs in the amount of \$ _____.
후견인/관리인은 \$ _____ 와 \$ 의 변호사 수수료가
발생했습니다

[] The guardian/conservator has incurred attorney's fees in the amount of \$ _____
and costs in the amount of \$ _____.
후견인/관리인은 \$ _____ 와 \$ 의 변호사 수수료가 발생했습니다

Wherefore, the Guardian/Conservator requests an order:

따라서 후견인/관리인은 명령을 요청합니다.

5. Determining that the guardianship and/or conservatorship proceeding is completed.
후견 및/또는 관리 소송의 완료 결정.

6. Discharging the guardian and/or conservator.
후견인 및/또는 관리인의 고용 해지.

7. Exonerating the bond filed in this case, if any.
본 소송에서 제출된 보증금의 면제.

8. Directing the clerk of the court to:
법원 서기에게 지시:

[] close this case.
본 소송 종결.

[] issue Letters Testamentary or Letters of Administration.
유언서 또는 관리 확인서 발급.

Guardian/Conservator fills out below:

후견인/관리인이 다음을 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.

본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 시 처벌 조항에 따라 본인이 이 양식(첨부자료 포함)에
제공한 사실이 정확하다는 것을 선서합니다.

[] I have attached (#): _____ pages.
다음 페이지(#)를 첨부하였습니다. 페이지.

Signed at (city and state): _____
서명 장소(도시 및 주):

Date: _____
날짜:



Guardian/Conservator signs here
후견인/관리인이 여기 서명합니다

Print name
이름(정자체로 기입)

Presented by:

발표자:



Lawyer signs here
변호사 서명

Print name and WSBA No.
정자체 이름 및 WSBA 번호

Date
날짜