**Superior Court of Washington, County of**

***워싱턴 상급 법원, 카운티***

|  |  |
| --- | --- |
| In the Guardianship/Conservatorship of:  *다음의 후견/보호에 대한 건:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Respondent.  *피청원인.* | No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *번호*  **Notice of Right to Object to Guardian/Conservator’s Plan (RCW 11.130.340/RCW 11.130.510)**  ***후견인/관리인 계획에 대한 이의 제기 권리 통지(RCW 11.130.340/RCW 11.130.510)*** |

**Notice of Right to Object to Plan**

***계획에 대한 이의 제기 권리 통지***

To: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Respondent.

*수신:* *, 피청원인.*

To: All Other Persons Entitled to Notice

*수신:* *통지 권한이 있는 다른 모든 사람*

The Guardian/Conservator filed a *Plan* on *(date)* . The court cannot approve the plan until 30 days after filing. A copy of the plan accompanies this notice.

*후견인/관리인은 (날짜)에 계획을 제출했습니다*  *. 법원은 제출 후 30일이 지나야 계획을 승인할 수 있습니다. 계획 사본은 이 통지서와 함께 제공됩니다.*

You have a right to object to the plan. Your objection must contain the case number and the name of the Respondent. You must sign your objection and provide your full name, mailing address, phone number, and email address.

*귀하는 계획에 이의를 제기하실 권리가 있습니다. 귀하의 이의 제기에는 소송 번호와 피청원인의 이름을 포함해야 합니다. 귀하는 이의 제기서에 서명하시고 성명과 우편 주소, 전화번호, 이메일 주소를 제공하셔야 합니다.*

Objections to the plan must be mailed or delivered to court. You must also provide copies of objections to the Guardian/Conservator as follows:

*계획에 대한 이의 제기서는 법원에 우송하거나 전달해야 합니다. 귀하는 또한 이의 제기서 사본을 후견인/관리인에게 다음과 같이 제출해야 합니다.*

Name:

*이름:*

Mailing Address:

*우편 주소:*

City, State, Zip:

*시, 주, 우편번호:*

Phone: Email:

*전화:*  *이메일:*

Dated: Signed:

*날짜:*  *서명:*

Print Name:

*이름(정자체로 기입):*