**Superior Court of Washington, County of**

***워싱턴 상급 법원, 카운티***

|  |  |
| --- | --- |
| In re Guardianship/Conservatorship of:  *다음의 후견/보호에 대한 건:*    Individual  *개인* | No.  *번호*  **Guardian/Conservator’s Plan and Motion to Approve**  ***후견인/관리인 계획 및 승인 신청***  **(RPT)**  ***(RPT)*** |

**Guardian/Conservator’s Plan and Motion to Approve**

***후견인/관리인 계획 및 승인 신청***

I ask to court to approve the guardian and/or conservator’s plan.

*본인은 법원에 후견인 및/또는 관리인 계획 승인을 신청합니다.*

**1. Current living arrangement of Individual Subject to Guardianship/Conservatorship (Individual):**

***후견/관리 대상 개인의 현재 생활(개인):***

Guardian’s plan for Individual’s living arrangement *(If different)*

*개인 생활을 위한 후견인 계획(다른 경우)*

**2. Individual’s current services and supports received:**

***개인이 현재 받은 서비스 및 지원:***

Guardian’s plan for services and supports *(If different)*

*후견인의 서비스 및 지원 계획(다른 경우)*

**3. Plan for social and educational activities:**

***사회 및 교육 활동 계획:***

**4. Individual’s close personal relationships:**

***개인의 가까운 개인 관계:***

**Name Relationship to Individual**

***이름*** ***개인과의 관계***

**5. Plan to facilitate Individual’s relationships and visits with people above:**

***개인 관계 촉진 및 위 사람들과의 방문 계획:***

**6. Guardian’s plan for visits and communication with Individual:**

***후견인의 해당 개인 방문 및 소통 계획:***

**7. The guardian’s goals for the Individual and how they’ll be achieved** *(include any goal related to the restoration of the Individual’s rights)*.

***해당 개인에 대한 후견인의 목표와 이를 달성하는 방법****(개인의 권리 복원의 관련 목표 포함).*

**8. Individual’s plan:**

***개인 계획:***

Does the Individual have an existing plan? *(For example IEP, PCSP, rehabilitation plan, financial plan)*

*해당 개인에 기존 계획이 있습니까? (예를 들어 IEP, PCSP, 재활 계획, 재무 계획)*

[ ] Yes. Describe the Individual’s plan:

*예. 개인의 계획을 설명하십시오.*

[ ] No.

*번호*

Is the guardian/conservator’s plan consistent with any existing plan?

*후견인/관리인 계획은 기존 계획과 일관성이 있습니까?*

[ ] Yes

*예*

[ ] No. How are the plans different?

*아니요. 계획은 어떻게 다릅니까?*

**9. Total amount the guardian/conservator proposes to charge for each service provided to the Individual:**

***후견인/관리인이 개인에게 제공된 각 서비스에 부과하도록 제안한 총 금액:***

**10. Conservator budget:** The conservator requests approval of the following budget for the 12 month period following the appointment *(fill in only those that apply)*:

***관리인 예산:*** *관리인은 지정 후 12개월 기간 동안 다음 예산의 승인을 요청합니다(해당하는 사항만 작성):*

Income:

*소득:*

|  |  |
| --- | --- |
| Interests/Dividends  *이자수익/배당금* | $ |
| Social Security  *사회보장* | $ |
| Pension  (Including Veteran’s or Otherwise)  *연금 (재향군인 또는 기타 포함)* | $ |
| Other  *기타* | $ |
|  | |
| Total Monthly Income*총 월소득* | $ |

[ ] A Trust that reports to the court: the Trustee’s name, address, and court case number are:

*법원에 보고하는 신탁: 수탁자의 이름, 주소 및 법원 소송 번호:*

[ ] A Trust that does not report to the court: the Trustee’s name, address:

*법원에 보고하지 않는 신탁: 수탁자의 이름, 주소:*

|  |  |
| --- | --- |
| Room and Board  *숙식* | $ |
| Medical  *의료* | $ |
| Rent/Mortgage  *임대료/모기지* | $ |
| Personal and Incidental Expenses  *개인 비용 및 부대 비용* | $ |
| Food and Household Expenses  *식비 및 주거비* | $ |
| Utilities  *공공요금* | $ |
| Conservator’s Fees  *보호자 수수료* | $ |
| Attorney Fees and Costs  *변호인 수수료 및 비용* | $ |
| Other  *기타* | $ |
| Other  *기타* | $ |
| Other  *기타* | $ |
| Total Proposed Monthly Expenditures  *총 제안된 월간 지출* | $ |

**Expenses: / *비용:***

**11. Conservator’s plan to involve the Individual in financial management:**

***개인의 재무 관리를 위한 관리인의 계획:***

**12. How the conservator plans to help the Individual manage their estate independently:**

***개인이 독립적으로 재산을 관리하도록 돕기 위한 관리인의 지원 계획 방법:***

**13. Estimate of the duration of the conservatorship:**

***관리의 지속기간 예상:***

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the facts I have provided on this form are true.

*본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 시 처벌 조항에 따라 본인이 이 양식에서 제공한 사실이 정확하다는 것을 선서합니다.*

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*