

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

이름

Relationship to Individual

개인과의 관계

Name 이름	Relationship to Individual 개인과의 관계
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

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, 재할 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 어떻게릅니까?

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:

Expenses: / 비용:

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	\$

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

이 명령을 요청하는 사람의 서명

Print name here

이름(정자체로 기입)

The following is my contact information:

다음은 본인의 연락처 정보입니다.

Email: _____

이메일:

Phone (Optional): _____

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

도로 주소 또는 사서함(PO box)

City

시

State

주

Zip

우편번호