**Superior Court of Washington, County of**

***Высший суд штата Вашингтон, округ***

|  |  |
| --- | --- |
| In re Guardianship/Conservatorship of:*По вопросу опеки/попечительства в отношении:* Individual*Лицо* | No.*№***Guardian/Conservator’s Plan and Motion to Approve*****План опекуна/попечителя и ходатайство об утверждении*****(RPT)*****(RPT)*** |

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

***План опекуна/попечителя и ходатайство об утверждении***

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

*Я прошу суд утвердить план опекуна и/или попечителя.*

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

 ***Текущее место жительства лица, в отношении которого осуществляется опека/попечительство (физическое лицо):***

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

*План опекуна относительно места проживания этого лица (если он отличается)*

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

 ***Текущие услуги и поддержка, получаемые этим лицом:***

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

*План опекуна в отношении услуг и поддержки (если отличается)*

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

 ***План социальных и образовательных мероприятий:***

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

 ***Близкие личные отношения этого лица:***

**Name Relationship to Individual**

***Имя и фамилия*** ***Кем приходится этому лицу***

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

 ***План содействия отношениям и посещениям лица вышеуказанными людьми:***

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

 ***План опекуна по посещениям и общению с этим лицом:***

**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)*.

 ***Цели опекуна в отношении этого лица и способы их достижения*** *(включите любые цели, связанные с восстановлением прав этого лица).*

**8. Individual’s plan:**

 ***Индивидуальный план:***

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

*Есть ли у этого лица существующий план? (Например, IEP, PCSP, план реабилитации, финансовый план).*

[ ] Yes. Describe the Individual’s plan:

 *Да. Опишите план этого лица:*

[ ] No.

 *Нет.*

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

*Совпадает ли план опекуна/попечителя с каким-либо существующим планом?*

[ ] Yes

 *Да*

[ ] No. How are the plans different?

 *Нет. Чем отличаются планы?*

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

 ***Общая сумма, которую опекун/попечитель предлагает взимать за каждую услугу, предоставляемую этому лицу:***

**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)*:

 ***Бюджет попечителя:*** *Попечитель просит утвердить следующий бюджет на 12 месяцев после назначения (заполните только те пункты, которые относятся к делу):*

Income:

*Доход:*

|  |  |
| --- | --- |
| Interests/Dividends*Проценты/дивиденды* | $ |
| Social Security*Пособие по социальному обеспечению* | $ |
| Pension (Including Veteran’s or Otherwise)*Пенсия (в том числе ветеранская или иная)* | $ |
| Other*Другое* | $ |
|  |
| Total Monthly Income*Общий месячный доход* | $ |

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

 *Траст, который отчитывается перед судом: имя, адрес и номер судебного дела доверительного собственника:*

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

 *Траст, который не отчитывается перед судом: имя, адрес доверительного собственника:*

|  |  |
| --- | --- |
| Room and Board*Проживание и питание* | $ |
| Medical*Медицинское обслуживание* | $ |
| Rent/Mortgage*Арендная плата за жилье/взносы по ипотеке* | $ |
| Personal and Incidental Expenses*Личные и случайные расходы* | $ |
| Food and Household Expenses*Расходы на питание и семью* | $ |
| Utilities*Коммунальные услуги* | $ |
| Conservator’s Fees*Гонорары попечителя* | $ |
| Attorney Fees and Costs*Плата за услуги адвокатов и сопутствующие расходы* | $ |
| Other*Другое* | $ |
| Other*Другое* | $ |
| Other*Другое* | $ |
| Total Proposed Monthly Expenditures*Общие совокупные месячные расходы* | $ |

**Expenses: / *Расходы:***

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

 ***План попечителя по вовлечению этого лица в управление финансами:***

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

 ***Как попечитель планирует помочь этому лицу самостоятельно управлять своим имуществом:***

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

 ***Оценка продолжительности попечительства:***

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.

*Подтверждаю под страхом наказания за лжесвидетельство согласно законам штата Вашингтон, что все вышеизложенное в данной форме правдиво и правильно.*

Signed at *(city and state):* Date:

*Подписано в (город и штат):* *Дата:*

*Person asking for this order signs here Print name here*

*Место для подписи лица, запрашивающего приказ.* *Напишите здесь имя и фамилию печатными буквами.*

The following is my contact information:

*Моя контактная информация:*

*Email:* *Phone (Optional):*

*Адрес электронной почты:* *Телефон (по желанию):*

I agree to accept legal papers for this case at *(check one).*

*Я согласен (-на) принимать юридические документы по данному делу по (отметьте один из вариантов).*

[ ] my lawyer’s address, listed below.

 *указанному ниже адресу моего адвоката.*

[ ] the following address *(this does* ***not*** *have to be your home address):*

 *следующему адресу (это* ***не*** *обязательно должен быть ваш домашний адрес):*

*Street Address or PO Box City State Zip*

*Адрес с указанием улицы и номера дома или почтового ящика* *Город* *Штат* *Почтовый индекс*