**Superior Court of Washington, County of**

***Tribunal Superior de Washington, Condado de***

|  |  |
| --- | --- |
| In re Guardianship/Conservatorship of:*En referencia a la tutela/curaduría de:* Individual*Persona* | No.*Núm.***Guardian/Conservator’s Plan and Motion to Approve*****Plan del tutor/curador y petición de aprobación*****(RPT)*****(RPT)*** |

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

***Plan del tutor/curador y petición de aprobación***

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

*Solicito que el tribunal apruebe el plan del tutor o curador.*

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

 ***Arreglos de vivienda actuales de la persona sujeta a la tutela o curaduría (persona):***

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

*Plan del tutor para los arreglos de vivienda de la persona (si son diferentes)*

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

 ***Servicios y apoyos recibidos actualmente por la persona:***

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

*Plan del tutor para los servicios y apoyos (si son diferentes)*

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

 ***Plan de actividades sociales y educativas:***

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

 ***Relaciones personales cercanas de la persona:***

**Name Relationship to Individual**

***Nombre*** ***Relación con la persona***

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

 ***Plan para favorecer las relaciones de la persona y sus visitas a las personas antes mencionadas:***

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

 ***Plan del tutor para las visitas y la comunicación con la persona:***

**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)*.

 ***Los objetivos del tutor para la persona y cómo se lograrán*** *(incluya todos los objetivos relacionados con la restauración de los derechos de la persona).*

**8. Individual’s plan:**

 ***Plan de la persona:***

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

*¿La persona tiene un plan actualmente? (Por ejemplo, un IEP, PCSP, plan de rehabilitación, plan financiero)*

[ ] Yes. Describe the Individual’s plan:

 *Sí. Describa el plan de la persona:*

[ ] No.

 *No.*

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

*¿El plan del tutor o curador es congruente con los planes existentes?*

[ ] Yes

 *Sí*

[ ] No. How are the plans different?

 *No. ¿En qué se diferencian los planes?*

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

 ***Monto total que el tutor o curador propone cobrar por cada servicio prestado a la persona:***

**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)*:

 ***Presupuesto del curador:*** *El curador solicita la aprobación del siguiente presupuesto para el período de 12 meses posterior al nombramiento (rellene solo las partes que correspondan):*

Income:

*Ingresos:*

|  |  |
| --- | --- |
| Interests/Dividends*Intereses/dividendos* | $ |
| Social Security*Seguro Social* | $ |
| Pension (Including Veteran’s or Otherwise)*Pensión (incluida la pensión de veterano y otras pensiones)* | $ |
| Other*Otro* | $ |
|  |
| Total Monthly Income*Total de ingresos mensuales* | $ |

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

 *Un fideicomiso que informa al tribunal: el nombre y la dirección del fideicomisario y el número de caso judicial son:*

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

 *Un fideicomiso que no informa al tribunal: el nombre y la dirección del fideicomisario:*

|  |  |
| --- | --- |
| Room and Board*Alojamiento y comidas* | $ |
| Medical*Médicos* | $ |
| Rent/Mortgage*Alquiler/Hipoteca* | $ |
| Personal and Incidental Expenses*Gastos personales e imprevistos* | $ |
| Food and Household Expenses*Gastos por alimentos y del hogar* | $ |
| Utilities*Servicios básicos* | $ |
| Conservator’s Fees*Honorarios del curador* | $ |
| Attorney Fees and Costs*Honorarios de abogados y costos* | $ |
| Other*Otro* | $ |
| Other*Otro* | $ |
| Other*Otro* | $ |
| Total Proposed Monthly Expenditures*Total de gastos mensuales propuestos* | $ |

**Expenses: / *Gastos:***

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

 ***Plan del curador para incluir a la persona en la administración financiera:***

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

 ***Qué planes tiene el curador para ayudar a la persona a administrar su patrimonio por sí sola:***

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

 ***Estime la duración de la curaduría:***

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.

*Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del estado de Washington, que los datos que he proporcionado en este formulario son verdaderos.*

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

*Firmado en (ciudad y estado):* *Fecha:*

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

*La persona que solicita esta orden firma aquí* *Nombre en letra de molde aquí*

The following is my contact information:

*Mi información de contacto es la siguiente:*

*Email:* *Phone (Optional):*

*Correo electrónico:* *Teléfono (opcional):*

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

*Acepto recibir los documentos legales de este caso en (marque una opción).*

[ ] my lawyer’s address, listed below.

 *la dirección de mi abogado, que se indica abajo.*

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

 *la siguiente dirección (esta* ***no*** *tiene que ser la dirección de su residencia):*

*Street Address or PO Box City State Zip*

*Dirección o apartado postal* *Ciudad* *Estado* *Código postal*