

Superior Court of Washington, County of _____

워싱턴 상급 법원, 카운티

In the Guardianship/Conservatorship of:

다음의 후견/보호에 대한 건:

_____,
Individual

개인

No. _____

번호

**Guardian/Conservator's Report
and Motion to Approve:**

후견인/관리인 보고서 및 승인 신청:

[] **12-Month Report (ANR12)**

12개월 보고서(ANR12)

[] **24-Month Report (ANR24)**

24개월 보고서(ANR24)

[] **36-Month Report (ANR36)**

36개월 보고서(ANR36)

[] **Final Report (RPT)**

최종 보고서(RPT)

Guardian/Conservator's Report and Motion to Approve

후견인/관리인 보고서 및 승인 신청

I ask the court to approve the Guardian and/or Conservator's report.

본인은 법원에 후견인 및/또는 관리인 보고서 승인을 신청합니다.

Instructions:

지침:

This report has 4 sections.

이 보고서는 4개의 섹션이 있습니다.

All guardian/conservators must complete sections A and D.

모든 후견인/관리인은 섹션 A와 D를 작성해야 합니다.

If you are a guardian, you must also complete section B.

후견인의 경우 섹션 B도 작성해야 합니다.

If you are a conservator or a guardian that handles assets, you must also complete section C.

관리인인 경우 또는 재산을 다루는 후견인인 경우 섹션 C도 작성해야 합니다.

(Some courts may allow you to submit a copy of the Social Security representative payee form instead of completing section C, IF the Individual's estate is no more than \$2,000 and the only source of income is SSI, SSA [Social Security Retirement], and/or SSD [Social Security Disability].)

(해당 개인의 재산이 \$2,000 이하이고 소득 출처가 SSI, SSA [사회보장 은퇴 연금], 및/또는 SSD [사회보장 장애 연금] 뿐인 경우 일부 법원은 귀하께서 섹션 C를 작성하는 대신 사회보장 대리수령인 양식 사본을 제출할 수 있도록 허용합니다.)

If you are both a guardian and conservator, you must complete sections A, B, C & D of this document.

귀하께서 후견인과 관리인에 모두 해당하시는 경우 이 문서의 섹션 A, B, C, D를 작성하셔야 합니다.

If you need more room to complete any section, attach additional pages.

섹션을 작성하실 때 작성 공간이 더 필요하시다면 페이지를 추가하십시오.

Scope of Guardianship/Conservatorship

후견/관리 범위

☐ Full OR ☐ Limited – Guardianship (Person)

정식 또는 [-] 제한 - 후견(개인)

☐ Full OR ☐ Limited – Conservatorship (Estate)

정식 또는 [-] 제한 - 관리(재산)

General Information

일반 정보

Section A – Completed by all guardians/conservators

섹션 A – 모든 후견인/관리인 작성

1. Identity of Guardian/Conservator and Individual Subject to Guardianship/Conservatorship (Individual)

후견인/관리인 및 후견/관리를 받는 개인 신원(개인)

	Individual 개인	Guardian/Conservator 후견인/관리인
Full Name 성명		
Mailing Address 우편 주소		
City & State 시 및 주		
Zip Code 우편번호		
Telephone 전화		
Fax Number 팩스 번호		
Email		

이메일		
Age 연령		

2. Date of Appointment and Reporting Period

지정 날짜 및 보고 기간

The guardian/conservator was appointed on (date)_____.

후견인/관리인은 (날짜)에 지정되었습니다

The last report of the guardian/conservator was approved by the court on (date)_____. This report covers the period from _____ through _____.

후견인/관리인의 최종 보고는 법원에서(날짜)에 승인되었습니다

. 이 보고서는 부터

부터

까지의 기간을 다룹니다.

The closing date for all reports is (anniversary of appointment date) _____, and the guardian/conservator is required to file reports within 90 days of that date. The guardian/conservator is to file a report every [] 12, [] 24, [] 36 months.

모든 보고서의 종료일은(지정 후 1주년) 이며 후견인/관리인은 이 날로부터

90일 이내에 보고서를 제출해야 합니다. 후견인/관리인은 [-] 12, [-] 24, [-] 36개월마다

보고서를 제출해야 합니다.

3. Reporting Period Criteria

보고 기간 기준

(Check all that apply and describe):

(해당하는 항목에 모두 체크하고 설명):

I ask the court to allow me to continue to report every [] 12, [] 24, [] 36 months.

본인은 [-] 12, [-] 24, [-] 36 개월에 한 번씩 보고를 계속하도록 허용해줄 것을 법원에 요청합니다.

I [] have [] have not been accused of fraud abuse, neglect, or breach of fiduciary duty.

(If you have, please explain):_____

본인은 사기, 학대, 방치, 수탁자 의무 위반으로 고발된 적이 [-] 있습니다 [-] 없습니다.

(해당 사례가 있다면 설명해주시오):

I [] have [] have **not** had untimely reports. (If you have, please explain):_____

본인은 보고 시기를 어긴 적이 [-] 있습니다 [-] 없습니다. (해당 사례가 있다면

설명해주시오):

I [] am [] am **not** being monitored by other state and local agencies.

본인은 다른 주 및 지방 기관의 감시를 [-] 받고 있습니다 [-] 받고 있지 않습니다.

[] DSHS
DSHS

[] SSA
SSA

[] VA
VA

[] Other _____
기타

4. **Notice Parties**

통지 당사자

(List each person who has a right to receive notice.)

(통지를 수령할 권한을 가진 각 개인을 열거합니다.)

Name 이름	Mailing Address 우편 주소	Relationship to Individual 개인과의 관계

5. **Interested Governmental Agencies** (Check each box that is applicable.)

관련 정부 기관(해당하는 각 상자에 체크하십시오.)

[] The Individual is a veteran of the United States Military who is receiving or has received veteran's benefits and the guardian of the estate manages those veteran's benefits. Notice must be provided at least 15 days before the hearing to: The Department of Veteran's Affairs: WAREA Fiduciary Hub, VA Fiduciary Intake Center, PO Box 95211, Lakeland, FL 33805-95211 (Check www.va.gov to verify the address is current.) (RCW 73.36.020).

해당 개인은 미군 제대 군인으로서는 제대 군인 수당을 받고 있거나 받았으며 재산의 후견인이 해당 제대 군인 수당을 관리합니다. 심리일로부터 최소 15일 전까지 통지서를 반드시 다음에 제출해야 합니다. The Department of Veteran's Affairs: WAREA Fiduciary Hub, VA Fiduciary Intake Center, PO Box 95211, Lakeland, FL 33805-95211(최신 주소는 www.va.gov에서 확인하십시오.) (RCW 73.36.020).

[] The Individual is a Medicaid client of the Department of Social and Health Services (DSHS) who (1) pays guardian/conservator's fees; and (2) is required to contribute to the cost of their care in a nursing home or other similar facility.

해당 개인은 보건사회부(DSHS) Medicaid 수혜자로서(1) 후견인/관리인 수수료를 납부하고(2) 양로원 또는 기타 이와 유사한 시설의 돌봄 비용을 내야 합니다.

[] Other: _____

기타: _____

6. **Benefits Received**

수령한 수당

The guardian/conservator receives the following monthly benefits on behalf of the Individual, in the following amounts:

후견인/관리인은 해당 개인을 대신하여 다음 금액의 월 수당을 수령합니다.

SSDI/SSA: \$ _____; Medicaid \$ _____;
SSDI/SSA: \$ _____; Medicaid \$ _____

SSI:	\$ _____;	Medicare	\$ _____
SSI:	\$ _____;	Medicare	\$ _____
GAU:	\$ _____;	COPEs	\$ _____;
GAU:	\$ _____;	COPEs	\$ _____
VA Pension:	\$ _____;	TANF	\$ _____;
VA 연금:	\$ _____;	TANF	\$ _____
L&I Benefits:	\$ _____;	HUD	\$ _____;
L&I 수당:	\$ _____;	HUD	\$ _____
Food Stamps	\$ _____;	DDA	\$ _____.
푸드 스탬프	\$ _____;	DDA	\$ _____.

Other – Specify: _____
기타 - 구체적으로 설명:

[] The Individual is a beneficiary of a trust that [] reports to the court [] does **not** report to the court. The Trustee's name, address, and court case number (if applicable) are: _____
해당 개인은 [-] 법원에 보고를 하는 [-] 법원에 보고를 하지 않는 신탁의 수혜자입니다.
신탁 관리자의 이름, 주소, 법원 소송 번호(해당하는 경우)는 다음과 같습니다.

7. Inventory 목록

An inventory of all property of the Individual at the commencement of the conservatorship
관리를 개시할 때 해당 개인의 모든 재산 목록이 본문 파일에
[] is [] is not on file herein.
정리되어 있습니다 [-] 정리되어 있지 않습니다.

8. Bond and Blocked Accounts 보증금 및 차단 계좌

There [] is [] is not currently a bond in place in the amount of \$ _____ (Bond No.: _____).
현재 \$ 의 보증금이 [-] 있습니다 [-] 있지 않습니다 (보증금 번호: _____).

The total assets in blocked accounts is \$ _____.
차단된 계좌의 총 자산 금액: \$ _____.

The total assets in unblocked accounts is \$ _____.
차단되지 않은 계좌의 총 자산 금액: \$ _____.

The bond should [] remain or [] should be changed to \$ _____.
보증금은 [-] 유지해야 합니다 또는 [-] \$ 로 변경해야 합니다

Assets in excess of the bond amount should be restricted (i.e. blocked) and should be subject to a *Receipt of Funds into Blocked Financial Account*, form GDN ALL 006, on file with the court.
보증금을 초과하는 자산은 제한하고(즉, 차단하고) 법원 제출 시 차단 금융 계좌의 자금 수령, 양식 GDN ALL 006에 따라야 합니다.

[] This is a final report. The blocked account should be unblocked.

이것은 최종 보고서입니다. 차단된 계좌는 차단을 해제해야 합니다.

9. Guardian/Conservator Fees

후견인/관리인 수수료

The guardian/conservator is requesting approval of fees and costs in the amount of \$ _____ for the period of _____ through _____. The guardian/conservator was authorized to receive a monthly advance in the amount of \$ _____. The guardian/conservator [] has [] has **not** received payments in the amount of \$ _____ during this accounting period for their services. The guardian/conservator has attached to this report (or has filed with this report) a separate itemized fee declaration that describes in detail: the services rendered, the time period that services were provided, the time required to provide the services, the requested rate of compensation, and the out-of-pocket costs incurred. The guardian/conservator is requesting that the amount of \$ _____ be disbursed from the Individual's assets.

후견인/관리인은

\$ 의 수수료 및 비용 승인을 요청합니다 기간 부터 까지.

후견인/관리인은 매달

\$ 의 선금을 받도록 승인을 받았습니다 . 후견인/관리인은 \$ 를 [-]

지급받았습니다 [-] 지급받지 못했습니다 본인

서비스를 제공한 본 회계 기간 동안. 후견인/관리인은 다음을 상세히 설명한 별도의

항목별 수수료 명세표를 본 보고서에 첨부했습니다(또는 본 보고서와 함께

제출했습니다): 제공 서비스, 서비스 제공 기간, 서비스의 필수 제공 시기, 요청된 보상

요율, 본인부담 비용 발생. 후견인/관리인은 해당 개인의 재산에서 \$ 금액을

지출할 것을 요청합니다.

10. Attorney Fees

변호사 수입료

The guardian/conservator has retained the services of the Law Offices of _____ and is requesting that fees and costs in the amount of \$ _____ for the time period of _____ through _____ be paid from guardianship assets. Attached in this report (or filed herewith) is an itemized fee declaration that describes the legal services provided.

후견인/관리인은

법률 사무소 서비스를 받았으며 다음의 기간

동안 \$ 의 수수료와 비용을 후견 재산에서 지불할 것을 요청합니다

부터 후견 재산에서 지급됩니다. 본 보고서에는 제공된 법률 서비스를

설명하는 항목별 수수료 명세서가 첨부되어 있습니다(또는 본문을 통해 제출합니다).

11. Guardian/Conservator's Monthly Allowance

후견인/관리인의 월 수당

The guardian/conservator is requesting a monthly allowance for ongoing:

(a) guardian/conservator fees and costs and (b) attorney fees and costs for services already performed. The amount of guardian/conservator fees and costs and attorney fees and costs for services performed for the previous accounting period totaled \$ _____. This is a monthly average of \$ _____. The actual monthly allowance that the guardian/conservator received during the previous accounting period was \$ _____. The guardian/conservator now requests a monthly allowance of \$ _____. This allowance (paid monthly) would be considered an "advance" on the fees and costs billed by the guardian/conservator, or its attorney, for services already performed. However, the total fees and costs billed (notwithstanding the allowance payments) should: (a)

ultimately be subject to the review and approval of the court and (b) create no presumptions by the court or the guardian/conservator regarding the reasonableness, or necessity, of those fees and costs. Said monthly allowance should be made effective as of (date) _____.

후견인/관리인은 다음의 지속적인 비용을 위한 월 비용을 요청합니다.

(a) 후견인/관리인 수수료 및 비용 그리고 (b) 이미 수행된 서비스에 대한 변호사 수수료 및 비용. 이전 회계 기간 동안 후견인/관리인 수수료와 비용, 서비스를 수행한 변호사 수입료 및 비용은 총 \$ 입니다 이는 월 평균 \$.

후견인/관리인이 이전 회계 기간 동안 실제로 수령한 월 비용은 \$.

후견인/관리인은 월 비용 \$ 를 요청합니다. 이 비용(월간 지급)은 후견인/관리인 또는 그 변호사가 이미 수행된 서비스에 대해 청구하는 수수료와 비용의 “선금”으로 간주됩니다. 하지만 청구된 총 수수료와 비용은(비용을 지급한 경우에도): (a) 궁극적으로 법원의 검토와 승인을 받아야 합니다. (b) 법원이나 후견인/관리인이 해당 수수료와 비용의 합리성, 필요성을 추정하지 않습니다. 해당 월 비용은(날짜)에 효력을 갖습니다

12. Successor Guardian and/or Conservator

후임 후견인 및/또는 관리인

[] A successor guardian/conservator has already been named to serve when a designated event occurs. The successor guardian/conservator [] is still [] is not able to serve.

지정된 사건 발생 시 후임 후견인/관리인이 이미 지정되었습니다. 후임

후견인/관리인은 [-] 서비스를 제공할 수 있습니다 [-] 서비스를 제공할 수 없습니다.

[] I nominate (Name) _____ as the successor [] guardian [] conservator. Address: _____

The successor guardian/conservator will serve when the following event occurs: _____

본인(성명)은

후임 [-] 후견인 [-] 관리인으로 지명합니다. 주소:

후임 후견인/관리인은 다음 사건 발생 시 서비스를 제공합니다.

[] Does not apply. No successor guardian/conservator has been named.

해당사항 없음. 후임 후견인/관리인 이름이 지정되지 않았습니다.

Guardian

후견인

Section B – to be completed by the guardian.

섹션 B - 후견인이 작성.

Guardian's Report

후견인 보고서

13. Status of Individual

개인 상태

The guardian believes that the Individual is [] receiving satisfactory care or [] the guardian has the following concerns for which a change is requested: _____

후견인은 해당 개인이 [-] 만족스러운 돌봄을 받고 있다고 생각합니다 또는 [-] 후견인은 다음과 같은 우려사항이 있으므로 변경을 요청합니다.

14. Services the Individual receives now

해당 개인이 현재 받고 있는 서비스

The Individual receives the following services: (examples of services include supported decision making, technological assistance, medical services, educational and vocational services, and other supports and services)

해당 개인은 다음 서비스를 받고 있습니다. (서비스 예시에는 의사결정 지원, 기술적 지원, 의료 서비스, 교육 및 직업 서비스, 기타 지원 및 서비스가 포함됩니다)

15. Living Arrangements of Individual

개인 생활 계획

The Individual's living arrangements, including any changes during this reporting period

본 보고 기간 중 변경사항을 포함한 개인의 생활 계획

16. Medical Condition

의학적 질환

The Individual's medical condition, including any changes during the reporting period:

본 보고 기간 중 변경사항을 포함한 개인의 의학적 질환:

17. Mental Condition

정신 질환

The Individual's mental condition, including any changes during the reporting period:

본 보고 기간 중 변경 사항을 포함한 개인의 정신적 상태:

18. Social Arrangements

사회적 계획

The Individual's social arrangements, including any changes during the reporting period:

본 보고 기간 중 변경사항을 포함한 개인의 사회적 계획:

19. Functional Ability
기능적 능력

A description of the Individual's functional abilities, including any changes and support services received during the reporting period: _____
보고 기간 중에 받은 변경사항과 지원 서비스를 포함한 개인의 기능적 능력에 대한 설명:

20. Guardian's Activities and Action's on Behalf of the Individual
해당 개인을 대신한 후견인의 활동 및 조치

The following is a description of the guardian's activities for the benefit of the Individual:
다음은 해당 개인을 위한 후견인 활동에 대한 설명입니다.

21. Guardian's visits with the Individual
후견인의 해당 개인 방문

The following is a summary of the guardian's visits with the Individual and a list of dates the guardian visited with the Individual (a list of dates may be attached as an Exhibit):
다음은 후견인의 해당 개인 방문 요약과 후견인이 해당 개인을 방문한 날짜 목록입니다(날짜 목록은 별표로 첨부할 수 있습니다):

22. Individual's Participation in Decision Making
개인의 의사결정 참여

Describe the extent which the Individual participated in decision making:
개인의 의사결정 참여도를 설명합니다.

23. Current Care Plan of Care Setting for Individual:

개인 돌봄 환경의 현재 돌봄 계획:

The current care plan of the care setting (nursing home, assisted living facility, treatment center, etc.) in which the adult currently resides [] is consistent with the adult's values or [] the guardian recommends these changes:

현재 성인이 거주하고 있는 돌봄 환경의 현재 돌봄 계획은(요양원, 보조 생활시설, 치료 센터 등) [-] 해당 성인의 가치에 부합합니다 또는 [-] 후견인이 다음과 같은 변경을 권고합니다.

24. Gifts received from the Individual

해당 개인에게서 받은 선물

The guardian, their spouse, domestic partner, parent, child, or sibling have received the following gifts from the Individual, worth more than a minimal value, as listed below:

후견인, 배우자, 동거인, 부모, 자녀 또는 형제가 아래 명시된 바와 같이 최소 수준 이상의 가치를 가진 다음과 같은 선물을 해당 개인으로부터 받았습니다.

25. Names of Professionals/Businesses Who Have Aided the Individual

해당 개인에게 도움을 준 전문가/기업 이름

The following professionals have assisted the Individual during the period covered by this report:

본 보고서에서 다룬 기간 동안 다음 전문가들이 해당 개인을 지원했습니다.

Name

Service(s) Provided

이름

서비스 제공

Guardian's relation (if any) to these professionals/businesses:

해당 전문가/기업들과 후견인의 관계(관계가 있는 경우):

26. Delegated Authority

위임 권한

The guardian has delegated the following authority to an agent and the reason why:
후견인은 다음 권한을 대리인에게 위임했으며 이유는 다음과 같습니다.

27. Guardian's Plan

후견인의 계획

The most recently approved plan is attached. The guardian [] has [] has not deviated from the guardian's plan. If the guardian has deviated from the plan, explain how and why:

가장 최근에 승인된 계획이 첨부되었습니다. 후견인이 후견인의 계획에서 [-] 벗어났습니다 [-] 벗어나지 않았습니다. 후견인이 계획에서 벗어난 경우 어떻게 벗어났는지와 그 이유를 설명하십시오.

28. Guardian's Plan for Future Care

후견인의 향후 돌봄 계획

The guardian's care plan [] remains the same, **or** [] is changed as follows:
후견인의 돌봄 계획은 [-] 그대로 유지됩니다. 또는 [-] 다음과 같이 변경됩니다.

29. Recommended Changes in Scope of the Guardian's Authority

후견인 권한 범위의 변경 권고

The scope of the guardian's authority [] should remain the same, **or** [] should be changed as follows:

후견인 권한 범위는 [-] 그대로 유지해야 합니다. 또는 [-] 다음과 같이 변경해야 합니다.

Conservator's Report

관리인 보고서

Section C – to be completed by the conservator or guardian that has possession or control over funds or other property. The conservator should provide account statements (bank, investment, mortgages, and other debts) that include the end date for the reporting period. Local rules may require additional documentation.

섹션 C - 자금이나 기타 재산을 소유 또는 통제하는 관리인 또는 후견인이 작성합니다. 관리인은 보고 기간 종료일을 포함한 계정 보고서(은행, 투자, 모기지 및 기타 부채)를 제공해야 합니다. 지역 규칙에서 추가 서류를 요청할 수 있습니다.

30. Balance Sheet

재무 제표

**Market Value at
Start of Accounting**
다음 시기의 시장 가치
회계 시작

Date: _____
날짜:

**Market Value at End of
Accounting**
종료 시 시장 가치
회계

Date: _____
날짜:

Assets

자산

Real Property

부동산

1. _____	\$	\$
2. _____	\$	\$
3. _____	\$	\$

Receivables (Mortgages, Liens, Notes payable to the Individual, the Estate, or Trust.)

미수금(모기지, 유치권, 개인에 대한 지급 어음, 부동산 또는 신탁)

1. _____	\$	\$
2. _____	\$	\$
3. _____	\$	\$

Unblocked Liquid Assets (Investment Accounts, Stocks, Bonds, Securities, IRA, Cash.)

차단이 해제된 유동자산(투자 계정, 주식, 채권, 증권, IRA, 현금)

Financial Institution _____
금융 기관

Address _____

주소

Address _____

주소

City, WA Zip _____

시, WA 우편번호

Interest Checking Account

이자 당좌예금

Account No.: last 4 digits _____ \$ _____ \$ _____

계좌번호: 마지막 4자리

(Balance as of _____)

(다음 시기의 잔액 _____)

Savings Account

저축 계좌

Account No.: last 4 digits _____ \$ _____ \$ _____

계좌번호: 마지막 4자리

(Balance as of _____)

(다음 시기의 잔액 _____)

Financial Institution _____

금융 기관

Address _____

주소

Address _____

주소

City, WA Zip _____

시, WA 우편번호

Certificate of Deposit

예금 증서

Account No.: last 4 digits _____

계좌번호: 마지막 4자리

Interest Rate: _____

이자율:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____

만기일:

(Balance as of _____)

(다음 시기의 잔액 _____)

Total Unblocked \$ _____ \$ _____

차단되지 않은 총액

Blocked Liquid Assets (Investment Accounts, Stocks, Bonds, Securities, IRA, Cash in accounts where access to that account is already restricted by a restrictive agreement on

file with the Court, and access to that account requires receipt by the institution of a court order authorizing access.)

차단된 유동 자산(투자 계정, 주식, 채권, 증권, IRA, 법원에 제출된 제한 계약에 의해 이미 계좌 접근이 제한된 계좌의 현금, 계좌에 접근하기 위해 법원 명령에 따라 접근이 승인된 기관의 영수증이 필요한 계좌)

Financial Institution _____
금융 기관

Address _____
주소

Address _____
주소

City, WA Zip _____
시, WA 우편번호

Certificate of Deposit
예금 증서

Account No.: last 4 digits _____
계좌번호: 마지막 4자리

Interest Rate: _____
이자율:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____
만기일:

(Balance as of _____)
(다음 시기의 잔액)

Certificate of Deposit
예금 증서

Account No.: last 4 digits _____
계좌번호: 마지막 4자리

Interest Rate: _____
이자율:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____
만기일:

(Balance as of _____)
(다음 시기의 잔액)

Financial Institution _____
금융 기관

Address _____
주소

Address _____
주소

City, WA Zip _____

시, WA 우편번호

Certificate of Deposit

예금 증서

Account No.: last 4 digits _____

계좌번호: 마지막 4자리

Interest Rate: _____

이자율:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____

만기일:

(Balance as of _____)

(다음 시기의 잔액 _____)

Total Blocked \$ _____ \$ _____

차단 총액

Personal and other property subject to conservator/guardian's control

(Household Goods, Vehicles, Burial Plots, Funeral Plans, Life Insurance.)

관리인/후견인의 통제를 받는 개인 및 기타 재산

(가족 물품, 차량, 장지, 장례식 계획, 생명보험.)

1. _____	\$ _____	\$ _____
2. _____	\$ _____	\$ _____

Total Assets	\$ _____	\$ _____
총 재산		

Liabilities

채무

Mortgages and Liens

모기지 및 유치권

_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
Loan # _____	\$ _____	\$ _____
대출 #		
Total Liabilities	\$ _____	\$ _____
총 채무		

Total Estate

총 재산

\$ _____

**Market Value at
Start of Accounting**

다음 시기의 시장 가치
회계 시작

\$ _____

**Market Value at
End of Accounting**

다음 시기의 시장 가치
회계 종료

Note: File any financial statements required by the court under seal using the *Sealed Cover Sheet – Guardianship/Conservatorship Document, GDN ALL 001*.

참고: 봉인 표지 - 후견/관리 문서, GDN ALL 001을 이용한 봉인으로 법원에서 요구한 재무 보고서를 제출하십시오.

31. Estate Information

재산 정보

For Accounting Period starting (date) _____ and ending (date) _____.
(날짜)부터 시작되는 회계 기간 종료(날짜)

The purpose of this section is to compare the value of the estate at the beginning of the accounting period with the receipts, disbursements, and adjustments (if any) made during the accounting period. The ending value of the estate should equal:

이 섹션의 목적은 회계 기간 중에 이루어진 수령, 지출 및 조정과 회계 기간이 시작될 당시의 부동산 가치를 비교하는 것입니다. 부동산의 종료 시 가치는 다음과 같습니다.

- the Total Market Value of the estate at the beginning of the account period, (plus)
회계 기간 시작 시 부동산의 총 시장 가치(더하기)
- the Total Receipts during the accounting period, (minus)
회계 기간 동안 총 수령 금액(빼기)
- the Total Disbursement during the accounting period, (plus or minus),
회계 기간 동안 총 지출(더하기 또는 빼기)
- any Adjustments to the Market Value of the Estate.
부동산 시장 가치의 조정.

(a. + b. - c. +/- d. = e.)

(a. + b. - c. +/- d. = e.)

- Total Assets at Market Value** as of the beginning of review period \$ _____
검토 기간을 시작할 당시 총 재산 시장 가치 \$
- Total Receipts (Income)** \$ _____
총 수령 금액(소득) \$

Write total amount for entire accounting period. Do not use monthly amount.

전체 회계 기간 동안의 총 금액을 작성합니다. 월 금액을 이용하지 마십시오.

Income: 소득:	
Social Security (SSA) 사회보장(SSA)	\$
SSI SSI	\$
VA/Railroad/CSA Pension VA/철도/CSA 연금	\$
Retirement Pension 은퇴 연금	\$
Wages 급여	\$
Interest and Dividends 이자 및 배당금	\$

Other: 기타:	\$
---------------	----

c. Total Disbursements (Payments)

총 지출(지급)

\$ _____
\$

Disbursements: 지출:	
Room and Board (Rent, Nursing Home, Family Home) 숙식 (임대, 요양원, 패밀리홈)	\$
Personal Funds 개인 자금	\$
Entertainment & Travel 오락 및 여행	\$
Transportation (mileage, bus pass, taxi scrip, etc.) 교통 (마일리지, 버스 탑승권, 택시 등)	\$
Medical and Dental 의료 및 치과	\$
Conservator Fees (if allowed) 보호자 수수료(허용된 경우)	\$
Attorney Fees 변호사 수입료	\$
Other: 기타:	\$

d. Adjustments

조정

+/- \$ _____
+/- \$

(Net gain/loss in value of assets over accounting period.)

(회계 기간 동안 재산 가치의 순 소득/손실)

e. Ending Market Value as of closing date of accounting period

회계 기간 종료 시 최종 시장 가치

\$ _____
\$

Amount in line 31a. \$ _____

31a.의 금액 \$

plus amount in line 31b. +\$ _____

더하기 31b.의 금액 +\$

Equals \$ _____

다음과 같음 \$

minus amount in line 31c. - \$ _____

빼기 31c.의 금액 - \$

Equals \$ _____
다음과 같음 \$

plus or minus amount in line 31d. +/- \$ _____
31d.의 금액을 더하거나 뺀 +/- \$

Equals = \$ _____ Should equal 31e.
다음과 같음 = \$ 31e.와 같아야 함

(If the last line does not equal line 31e., your account does not balance. The account must balance to be approved by the court.)

(마지막 행이 31e.와 같지 않을 경우, 귀하의 계정은 수입과 지출이 맞지 않습니다. 법원의 승인을 받기 위해서는 계정의 수입 지출이 맞아야 합니다.)

32. Explanations

설명

Explain any large or unusual expenditures, adjustments, or purchases:

금액이 크거나 일반적이지 않은 지출, 조정 또는 구매를 설명해주시요.

33. Services

서비스

The Individual receives the following services:

해당 개인은 다음 서비스를 받고 있습니다.

34. Recommended changes in scope of the conservator's authority

관리인 권한 범위의 변경 권고

The scope of the conservator's authority [] should remain the same, [] should be changed as follows:

관리인 권한 범위는 [-] 그대로 유지해야 합니다. [-] 다음과 같이 변경해야 합니다.

35. **Conservator's Plan**

관리인 계획

The most recently approved plan is attached. The conservator [] has [] has not deviated from the plan. If the conservator has deviated from the plan, list how and why.

가장 최근에 승인된 계획이 첨부되었습니다. 관리인이 관리인의 계획에서 [-] 벗어났습니다 [-] 벗어나지 않았습니다. 관리인이 계획에서 벗어난 경우 어떻게 벗어났는지와 그 이유를 정리하십시오.

36. **Proposed Budget**

예산안

The conservator seeks authority to make expenditures for the Individual according to the following proposed budget:

관리인은 다음 예산안에 따라 개인의 지출을 할 권한을 갖고자 합니다.

Monthly Expenditures for the Individual

개인의 월 지출

	Current 현재	Proposed 제안	Comments 비고
Room and Board – up to 숙식 – 최대	\$ _____	\$ _____	
Personal and Incidental Allowance up to 개인 및 부대비용 최대	\$ _____	\$ _____	
Medical/Dental Insurance 의료/치과 보험	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ 기타: _____	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ 기타: _____	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ 기타: _____	\$ _____	\$ _____	

Conservator's Allowance 관리인 수당	\$ _____	\$ _____	
Total Proposed Monthly Expenditures 총 제안된 월간 지출	\$ _____	\$ _____	X 12 = X 12 = \$ _____ per year \$ _____ 연간

37. Gifts received from Individual

해당 개인에게서 받은 선물

The conservator, their spouse, domestic partner, parent, child, or sibling have received the following gifts from the Individual, worth more than a minimal value, listed below:

관리인, 배우자, 동거인, 부모, 자녀 또는 형제가 아래 명시된 바와 같이 최소 수준 이상의 가치를 가진 다음과 같은 선물을 해당 개인으로부터 받았습니다.

38. Business Relations

사업 관계

The conservator has a relationship with the person and/or business listed below and those businesses have benefitted from the estate of the Individual by:

관리인은 아래 명시된 개인 및/또는 기업과 관계를 갖고 있으며 해당 기업들은 다음을 통해 개인의 재산으로부터 이익을 얻었습니다.

Verification

확인

Section D – (to be completed by All Guardians and/or Conservators.)

섹션 D -(모든 후견인 및/또는 관리인이 작성)

39. Other

기타

40. Court Approval

법원 승인

The guardian/conservator requests that the court enter an Order as follows:

후견인/관리인은 법원이 다음과 같이 명령을 내릴 것을 요청합니다.

Approval of Report: Approving this proposed report of guardian/conservator.

보고서 승인: 이 후견인/관리인 보고안 승인.

Authority of Guardian/Conservator: Granting the guardian and/or conservator the power to act on behalf of the Individual as requested.

후견인/관리인의 권리: 후견인 및/또는 관리인이 요청에 따라 개인을 대표하도록 승인.

Other Order: For any other Order that the court deems appropriate.

기타 명령: 법원이 적절한 것으로 간주한 기타 명령.

Dated: _____.

날짜:

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the statements in this report are true and correct, that I (we) hereby petition the court for approval of same, and request that the court direct the clerk of the court to reissue letters of guardianship/conservatorship consistent with the designation made herein.

본인은 워싱턴주의 위증 시 처벌 조항 하에 본 보고서의 진술이 정확한 사실임을 선언하며 본인이(우리가) 법원에 승인할 것을 청원하고, 법원에서 법원 서기에게 본문의 지정과 일치하는 후견/관리 지정서를 재발급하도록 지시할 것을 요청합니다.

Signed at (city) _____, (state) _____, on (date) _____.
서명(시) _____, (주) _____, 시기(날짜)

Signature

서명

Print Name

정자체 이름

[] WSBA [] CPG#

[-] WSBA [-] CPG#

Warning! Documents filed with the court are available for anyone to see unless they are sealed. Financial, medical, and confidential reports, as described in General Rule 22, **must** be sealed so they can only be seen by the court, the other party, and the lawyers in your case. Seal those documents by filing them separately, using a *Sealed* cover sheet (form GDN All 001). You may ask for an order to seal other documents.

경고! 법원에 제출한 서류는 봉인되지 않은 한 누구든지 볼 수 있습니다. 일반 규칙(General Rule) 22에 설명된 재무, 의료, 기밀 보고서는 반드시 봉인하여 법원, 상대방 당사자, 및 담당 변호사만 볼 수 있도록 해야 합니다. 해당 서류를 봉인 표지를 이용하여 별도로 제출하여 봉인하십시오(양식 GDN All 001). 다른 서류를 봉인하기 위한 명령을 요청하실 수 있습니다.