

Superior Court of Washington, County of _____
Высший суд штата Вашингтон, округ _____

In the Guardianship/Conservatorship of:
По вопросу опеки/попечительства в отношении:

_____,
Individual
Лицо

No. _____
№ _____

**Guardian/Conservator's Report
and Motion to Approve:**
**Отчет опекуна/попечителя и
ходатайство об утверждении:**

☐ 12-Month Report (ANR12)
Отчет за 12 месяцев (ANR12)

☐ 24-Month Report (ANR24)
Отчет за 24 месяца (ANR24)

☐ 36-Month Report (ANR36)
Отчет за 36 месяцев (ANR36)

☐ Final Report (RPT)
Заключительный отчет (RPT)

Guardian/Conservator's Report and Motion to Approve
Отчет опекуна/попечителя и ходатайство об утверждении

I ask the court to approve the Guardian and/or Conservator's report.
Я прошу суд утвердить отчет опекуна и/или попечителя.

Instructions:
Инструкции:

This report has 4 sections.
Этот отчет состоит из 4 разделов.

All guardian/conservators must complete sections A and D.
Все опекуны/попечители должны заполнить разделы A и D.

If you are a guardian, you must also complete section B.
Если вы являетесь опекуном, вы также должны заполнить раздел B.

If you are a conservator or a guardian that handles assets, you must also complete section C.
Если вы являетесь попечителем или опекуном, который распоряжается имуществом, вы также должны заполнить раздел C.

(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].)

(Некоторые суды могут разрешить вам представить копию формы представителя-получателя платежей по системе социального обеспечения вместо заполнения раздела C, если состояние этого лица не превышает 2000 долларов и единственным источником дохода является SSI, SSA [Social Security Retirement] и/или SSD [Social Security Disability]).

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

Если вы являетесь одновременно опекуном и попечителем, вы должны заполнить разделы A, B, C и D этого документа.

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

Если вам нужно больше места для заполнения какого-либо раздела, приложите дополнительные страницы.

Scope of Guardianship/Conservatorship

Сфера применения опеки/попечительства

☐ Full OR ☐ Limited – Guardianship (Person)
Полное ИЛИ [-] ограниченное - опекунство (лицо)

☐ Full OR ☐ Limited – Conservatorship (Estate)
Полное ИЛИ [-] ограниченное - попечительство (имущество)

General Information

Общая информация

Section A – Completed by all guardians/conservators

Раздел A — заполняется всеми опекунами/попечителями

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

Личность опекуна/попечителя и лица, в отношении которого осуществляется опека/попечительство (лицо)

	Individual <i>Лицо</i>	Guardian/Conservator <i>Опекун/попечитель</i>
Full Name <i>Полное имя</i>		
Mailing Address <i>Почтовый адрес</i>		
City & State <i>Город и штат</i>		
Zip Code <i>Почтовый индекс</i>		
Telephone		

Телефон		
Fax Number Номер факса		
Email Электронная почта		
Age Возраст		

2. **Date of Appointment and Reporting Period**

Дата назначения и отчетный период

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

Опекун/попечитель был назначен (дата)

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

Последний отчет опекуна/попечителя был утвержден судом (дата)

. Этот отчет относится к периоду времени с _____ до _____.

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.

Дата закрытия всех отчетов — (дата годовщины назначения) _____, и попечитель/опекун обязан подавать отчеты в течение 90 дней с этой даты.

Попечитель/опекун должен подавать отчет каждые [-] 12, [-] 24, [-] 36 месяцев.

3. **Reporting Period Criteria**

Критерии отчетного периода

(Check all that apply and describe):

(Отметьте все подходящие варианты и опишите)

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

Я прошу суд разрешить мне продолжать подавать отчеты каждые [-] 12, [-] 24, [-] 36 месяцев.

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

(If you have, please explain):_____

Я [-] был (-а) [-] не был (-а) обвинен (-а) в мошенничестве, пренебрежении или нарушении своих обязанностей в качестве доверенного лица. (Если вы обвинялись в таком, пожалуйста, объясните):

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

Я [-] подавал (-а) [-] не подавал (-а) отчеты несвоевременно. (Если вы обвинялись в таком, пожалуйста, объясните):

I ☐ am ☐ am **not** being monitored by other state and local agencies.
Я [-] нахожусь [-] **не** нахожусь под наблюдением других государственных и
местных органов.

☐ DSHS
DSHS

☐ SSA
SSA

☐ VA
VA

☐ Other _____
Другое

4. Notice Parties
Стороны уведомления

(List each person who has a right to receive notice.)
(Перечислите всех, кто имеет право на получение уведомления).

Name Имя и фамилия	Mailing Address Почтовый адрес	Relationship to Individual Кем приходится этому лицу

5. Interested Governmental Agencies (Check each box that is applicable.)
Заинтересованные государственные учреждения (отметьте все
соответствующие поля).

☐ 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).

Это лицо — ветеран вооруженных сил США, который получает или получал ветеранские льготы, и опекун управляет этими ветеранскими льготами. Уведомление должно быть направлено не менее чем за 15 дней до слушания по адресу: Департамент по делам ветеранов: WAREA Fiduciary Hub, VA Fiduciary Intake Center, PO Box 95211, Lakeland, FL 33805-95211 (проверьте www.va.gov, чтобы убедиться в актуальности адреса.) (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.

Это лицо является клиентом Департамента социального обеспечения и здравоохранения (DSHS) по программе Medicaid, который (1) оплачивает услуги опекуна/попечителя и (2) обязан участвовать в расходах по уходу за ним в доме сестринского ухода или другом подобном учреждении.

☐ Other: _____
Другое:

6. **Benefits Received**
Получаемые пособия

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

Опекун/попечитель получает следующие ежемесячные пособия от имени этого лица в следующих размерах:

SSDI/SSA:	\$ _____;	Medicaid	\$ _____;
SSDI/SSA:	\$ _____;	Medicaid	\$ _____;
SSI:	\$ _____;	Medicare	\$ _____;
SSI:	\$ _____;	Medicare	\$ _____;
GAU:	\$ _____;	COPES	\$ _____;
GAU:	\$ _____;	COPES	\$ _____;
VA Pension:	\$ _____;	TANF	\$ _____;
Пенсия VA:	\$ _____;	TANF	\$ _____;
L&I Benefits:	\$ _____;	HUD	\$ _____;
Пособия от департамента L&I:	\$ _____;	HUD	\$ _____;
Food Stamps	\$ _____;	DDA	\$ _____;
Продовольственные талоны	\$ _____;	DDA	\$ _____;

Other – Specify: _____
Иное — поясните:

[] 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: _____
Это лицо является бенефициаром траста, который [-] отчитывается перед судом [-] не отчитывается перед судом. Имя, адрес и номер судебного дела (если применимо) доверительного собственника:

7. **Inventory**
Инвентаризация

An inventory of all property of the Individual at the commencement of the conservatorship
Опись всего имущества этого лица на момент начала попечительства

[] is [] is not on file herein.
присутствует [-] отсутствует в материалах этого дела.

8. **Bond and Blocked Accounts**
Залог и заблокированные счета

There [] is [] is not currently a bond in place in the amount of \$ _____ (Bond No.: _____).

В настоящее время [-] имеется [-] отсутствует залог на сумму \$ _____ (Номер залога: _____).

The total assets in blocked accounts is \$ _____.
Общая сумма активов на заблокированных счетах составляет \$ _____.

The total assets in unblocked accounts is \$ _____.
Общая сумма активов на разблокированных счетах составляет \$ _____.

The bond should [] remain **or** [] should be changed to \$ _____.

*Залог должен [-] остаться без изменений **или** [-] должен быть изменен на \$.*

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.

Активы, превышающие сумму залога, должны быть ограничены (т. е. заблокированы), и на них должно быть оформлено Поступление средств на заблокированный финансовый счет, форма GDN ALL 006, подаваемая в суд.

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

Это окончательный отчет. Заблокированный счет должен быть разблокирован.

9. Guardian/Conservator Fees
Расходы на опекуна/попечителя

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.

Опекун/попечитель запрашивает утверждение гонораров и расходов в сумме \$ _____ за период с _____ до _____.

*Опекуну/попечителю было разрешено получать ежемесячный аванс в размере \$ _____. Опекун/попечитель [-] получал [-] **не** получал платежи в размере \$ _____ в течение этого отчетного периода за свои услуги. Опекун/попечитель приложил к данному отчету (или подал вместе с данным отчетом) отдельную детализированную декларацию о гонораре, в которой подробно описаны оказанные услуги, период времени, в течение которого оказывались услуги, время, необходимое для оказания услуг, запрашиваемая ставка компенсации и понесенные расходы из личных средств. Опекун/попечитель просит, чтобы сумма в размере \$ _____ была выплачена из активов этого лица.*

10. Attorney Fees
Гонорары адвоката

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.

Опекун/попечитель прибегнул к услугам адвокатской конторы и запрашивает, чтобы сборы и расходы в размере \$ _____ за период с _____ до _____ были оплачены из средств опекуна. К данному отчету прилагается (или подается вместе с ним) декларация о гонораре, в которой описаны предоставленные юридические услуги.

11. Guardian/Conservator's Monthly Allowance
Ежемесячное выделение средств на расходы опекуна/попечителя

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) _____.

Опекун/попечитель запрашивает ежемесячное выделение средств на текущие: (а) гонорары и расходы опекуна/попечителя и (б) гонорары и расходы адвоката за уже оказанные услуги. Сумма вознаграждения и расходов опекуна/попечителя, а также гонораров и расходов адвоката за услуги, оказанные за предыдущий отчетный период, составила \$. В среднем за месяц это составляет \$.

. Сумма на оплату фактических ежемесячных расходов, полученная опекуном/попечителем за предыдущий отчетный период, составила \$. . Теперь опекун/попечитель просит ежемесячную сумму в размере \$. Эта сумма (выплачиваемая ежемесячно) будет считаться «авансом» в счет гонораров и расходов, выставленных опекуном/попечителем или его адвокатом за уже выполненные услуги. Однако общая сумма гонораров и расходов, выставленных к оплате (несмотря на выплату пособия), должна: (а) в конечном итоге подлежать рассмотрению и утверждению судом и (б) не создавать никаких предварительных предположений у суда или опекуна/попечителя относительно обоснованности или необходимости этих гонораров и расходов. Указанная ежемесячно выплачиваемая сумма должна быть назначена с (дата)

12. Successor Guardian and/or Conservator
Преемник опекуна и/или попечителя

[] 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.

Уже назначен преемник опекуна/попечителя, который будет исполнять свои обязанности при наступлении указанного события. Преемник опекуна/попечителя [-] все еще [-] не в состоянии исполнять свои обязанности.

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

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

Я назначаю (имя и фамилия) _____

качестве преемника [-] опекуна [-] попечителя. Адрес: _____

Опекун/попечитель-преемник будет исполнять свои обязанности, когда произойдет следующее событие: _____

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

Не применимо. Преемник опекуна/попечителя не назначен.

**Guardian
Опекун**

**Section B – to be completed by the guardian.
Раздел В — заполняется опекуном**

**Guardian's Report
Отчет опекуна**

**13. Status of Individual
Состояние этого лица**

The guardian believes that the Individual is ☐ receiving satisfactory care **or** ☐ the guardian has the following concerns for which a change is requested: _____
*Опекун считает, что это лицо [-] получает удовлетворительный уход **или** [-] у опекуна есть следующие проблемы, для которых требуется изменение:*

**14. Services the Individual receives now
Услуги, которые это лицо получает сейчас**

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)* _____
Это лицо получает следующие услуги: (примеры услуг включают в себя поддержку принятия решений, технологическую помощь, медицинские услуги, образовательные и профессиональные услуги, а также другие виды поддержки и услуг)

**15. Living Arrangements of Individual
Условия жизни этого лица**

The Individual's living arrangements, including any changes during this reporting period
Условия проживания этого лица, включая любые изменения в течение отчетного периода

**16. Medical Condition
Медицинское состояние здоровья**

The Individual's medical condition, including any changes during the reporting period:
Медицинское состояние этого лица, включая любые изменения в течение отчетного периода:

17. Mental Condition

Психическое состояние

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

Психическое состояние этого лица, включая любые изменения в течение отчетного периода:

18. Social Arrangements

Социальные условия

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

Социальные условия этого лица, включая любые изменения за отчетный период:

19. Functional Ability

Функциональные способности

A description of the Individual's functional abilities, including any changes and support services received during the reporting period: _____

Описание функциональных способностей этого лица, включая любые изменения и услуги поддержки, полученные за отчетный период:

20. Guardian's Activities and Action's on Behalf of the Individual

Деятельность и действия опекуна в интересах этого лица

The following is a description of the guardian's activities for the benefit of the Individual:

Ниже приводится описание действий опекуна в интересах этого лица:

21. Guardian's visits with the Individual

Визиты опекуна к лицу

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):
Ниже приводится краткое описание визитов опекуна к этому лицу и список дат, когда опекун посещал это лицо (список дат может быть приложен в качестве приложения):

22. Individual's Participation in Decision Making
Участие этого лица в принятии решений

Describe the extent which the Individual participated in decision making:
Опишите, в какой степени это лицо участвовало в принятии решений:

23. Current Care Plan of Care Setting for Individual:
Текущий план ухода в учреждении по уходу за этим лицом:

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: _____
Текущий план ухода в учреждении (дом сестринского ухода, учреждение с проживанием, лечебный центр и т. д.), в котором взрослый проживает в настоящее время [-] соответствует ценностям взрослого или [-] опекун рекомендует внести в него изменения:

24. Gifts received from the Individual
Подарки, полученные от этого лица

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:
Опекун, его супруг/супруга, гражданский партнер, родитель, ребенок или брат/сестра получили от этого лица следующие подарки, стоимость которых превышает минимальную, как указано ниже:

25. Names of Professionals/Businesses Who Have Aided the Individual
Имена специалистов/предпринимателей, которые помогли этому лицу

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

Следующие специалисты оказывали помощь этому лицу в течение периода, охватываемого настоящим отчетом:

Name <i>Имя и фамилия</i>	Service(s) Provided <i>Оказанные услуги</i>
------------------------------	--

Guardian's relation (if any) to these professionals/businesses:
Отношения опекуна (если таковые имеются) с этими специалистами/предпринимателями:

26. Delegated Authority
Делегированные полномочия

The guardian has delegated the following authority to an agent and the reason why:
Опекун делегировал следующие полномочия агенту и указал причину:

27. Guardian's Plan
План опекуна

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:

Последний утвержденный план прилагается. Опекун [-] отклонялся [-] не отклонялся от плана опекуна. Если опекун отклонился от плана, объясните, как и почему:

28. **Guardian's Plan for Future Care**
План опекуна по уходу в будущем

The guardian's care plan [] remains the same, **or** [] is changed as follows:
*План опекуна по уходу [-] остается прежним, **или** [-] изменяется следующим образом:*

29. **Recommended Changes in Scope of the Guardian's Authority**
Рекомендуемые изменения в сфере полномочий опекуна

The scope of the guardian's authority [] should remain the same, **or** [] should be changed as follows:
*Объем полномочий опекуна [-] должен остаться прежним, **или** [-] должен быть изменен следующим образом:*

Conservator's Report
Отчет попечителя

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.

Раздел С — заполняется попечителем или опекуном, имеющим владение или контроль над денежными средствами или другим имуществом. Попечитель должен предоставить выписки со счетов (банковских, инвестиционных, ипотечных и других долговых), в которых указана дата окончания отчетного периода. Местные правила могут потребовать дополнительной документации.

30. **Balance Sheet**
Балансовый отчет

Market Value at Start of Accounting <i>Рыночная стоимость на</i>	Market Value at End of Accounting <i>Рыночная стоимость на конец</i>
--	--

Начало учетаDate: _____
Дата: _____**Отчетность**Date: _____
Дата: _____**Assets****Имущество и активы****Real Property****Недвижимое имущество**

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

Receivables (Mortgages, Liens, Notes payable to the Individual, the Estate, or Trust.)**Дебиторская задолженность** (ипотека, закладные, векселя, подлежащие оплате этому лицу, наследству или трасту).

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

Unblocked Liquid Assets (Investment Accounts, Stocks, Bonds, Securities, IRA, Cash.)**Незаблокированные ликвидные активы** (инвестиционные счета, акции, облигации, ценные бумаги, IRA, наличные).Financial Institution _____
Финансовое учреждениеAddress _____
АдресAddress _____
АдресCity, WA Zip _____
Город, почтовый индекс штата ВашингтонInterest Checking Account
Процентный чековый счетAccount No.: last 4 digits _____ \$ _____ \$ _____
Номер счета: 4 последних цифры(Balance as of _____)
(Остаток на _____)Savings Account
Сберегательный счетAccount No.: last 4 digits _____ \$ _____ \$ _____
Номер счета: 4 последних цифры(Balance as of _____)
(Остаток на _____)

Financial Institution _____

Финансовое учреждение

Address _____
Адрес _____

Address _____
Адрес _____

City, WA Zip _____
Город, почтовый индекс штата Вашингтон

Certificate of Deposit
Депозитный сертификат

Account No.: last 4 digits _____
Номер счета: 4 последних цифры

Interest Rate: _____
Проценты:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____
Дата погашения:

(Balance as of _____)
(Остаток на _____)

Total Unblocked \$ _____ \$ _____
Итого незаблокированных средств

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.)

Заблокированные ликвидные активы (инвестиционные счета, акции, облигации, ценные бумаги, IRA, денежные средства на счетах, доступ к которым уже ограничен ограничительным соглашением, находящимся в картотеке суда, и для доступа к этому счету требуется получение учреждением судебного приказа, разрешающего доступ).

Financial Institution _____
Финансовое учреждение

Address _____
Адрес _____

Address _____
Адрес _____

City, WA Zip _____
Город, почтовый индекс штата Вашингтон

Certificate of Deposit
Депозитный сертификат

Account No.: last 4 digits _____
Номер счета: 4 последних цифры

Interest Rate: _____
Проценты:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____

Дата погашения:

(Balance as of _____)

(Остаток на _____)

Certificate of Deposit

Депозитный сертификат

Account No.: last 4 digits _____

Номер счета: 4 последних цифры

Interest Rate: _____

Проценты:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____

Дата погашения:

(Balance as of _____)

(Остаток на _____)

Financial Institution _____

Финансовое учреждение

Address _____

Адрес

Address _____

Адрес

City, WA Zip _____

Город, почтовый индекс штата Вашингтон

Certificate of Deposit

Депозитный сертификат

Account No.: last 4 digits _____

Номер счета: 4 последних цифры

Interest Rate: _____

Проценты:

Maturity Date: _____ \$ _____ \$ _____

Дата погашения:

(Balance as of _____)

(Остаток на _____)

Total Blocked \$ _____ \$ _____

Всего заблокированных средств

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

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

Личное и иное имущество, находящееся под контролем попечителя/опекуна

(домашнее имущество, транспортные средства, места для захоронения, похоронные планы, страхование жизни).

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

Total Assets <i>Общая сумма активов</i>	\$ _____	\$ _____
--	----------	----------

Liabilities

Обязательства

Mortgages and Liens

Ипотеки и залоговые удержания.

_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
Loan # _____ <i>Кредит №</i>	\$ _____	\$ _____
Total Liabilities <i>Общие обязательства</i>	\$ _____	\$ _____

Total Estate

Общее имущество

\$ _____

Market Value at
Start of Accounting

*Рыночная стоимость на
Начало учета*

\$ _____

Market Value at
End of Accounting

*Рыночная стоимость на
Конец учета*

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

Примечание: Подавайте любые финансовые отчеты, требуемые судом, запечатанными, используя титульный запечатанный лист - документ об опеке/попечительстве, GDN ALL 001.

31. Estate Information

Информация об имуществе

For Accounting Period starting (date) _____ and ending (date) _____.
За отчетный период, начинающийся (дата) _____ и заканчивающийся (дата) _____.

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:

Цель этого раздела — сравнить стоимость имущества на начало отчетного периода с поступлениями, выплатами и корректировками (если таковые имеются), сделанными в течение отчетного периода. Конечная стоимость имущества должна быть равна:

- the Total Market Value of the estate at the beginning of the account period, (plus) *общей рыночной стоимости имущества на начало отчетного периода, (плюс)*
- the Total Receipts during the accounting period, (minus) *общий объем поступлений за отчетный период, (минус)*
- the Total Disbursement during the accounting period, (plus or minus), *общую сумму выплат за отчетный период (плюс или минус)*
- any Adjustments to the Market Value of the Estate. *любые корректировки рыночной стоимости имущества.*

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

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

a. **Total Assets at Market Value** as of the beginning of review period \$ _____
Общая сумма активов по рыночной стоимости на начало отчетного периода \$ _____

b. **Total Receipts (Income)** \$ _____
Общая сумма поступлений (доходов) \$ _____

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

Напишите общую сумму за весь отчетный период. Не используйте ежемесячные суммы.

Income: Доход:	
Social Security (SSA) Пособия по программам Управления социального обеспечения (SSA)	\$
SSI Пособие SSI	\$
VA/Railroad/CSA Pension Пенсия VA/Пенсионное обеспечение железнодорожников/CSA	\$
Retirement Pension Пенсионные выплаты	\$
Wages Заработки	\$
Interest and Dividends Проценты и дивиденды	\$
Other: Другое:	\$

c. **Total Disbursements (Payments)** \$ _____
Итого выплаты (платежи) \$ _____

Disbursements: Распределение средств:	
Room and Board (Rent, Nursing Home, Family Home) Комната и питание (аренда, дом сестринского ухода, семейный дом)	\$
Personal Funds Личные средства	\$
Entertainment & Travel Развлечения и путешествия	\$
Transportation (mileage, bus pass, taxi scrip, etc.)	\$

Транспорт (пробег поездок в милях, проездной на автобус, поездки по программе Taxi Scrip и т. д.)	
Medical and Dental Медицинское страхование и страхование стоматологической помощи	\$
Conservator Fees (if allowed) Гонорар попечителю (если разрешено)	\$
Attorney Fees Гонорары адвоката	\$
Other: Другое:	\$

d. Adjustments

Корректировка

+/- \$ _____

+/- \$ _____

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

(Чистая прибыль/убыток в стоимости активов за отчетный период).

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

\$ _____

Конечная рыночная стоимость на дату окончания отчетного периода \$

Amount in line 31a. \$ _____

Сумма по строке 31a. \$ _____

plus amount in line 31b. +\$ _____

плюс сумма в строке 31b. +\$ _____

Equals \$ _____

Равно \$ _____

minus amount in line 31c. - \$ _____

минус сумма в строке 31c. - \$ _____

Equals \$ _____

Равно \$ _____

plus or minus amount in line 31d. +/- \$ _____

плюс или минус сумма в строке 31d. +/- \$ _____

Equals = \$ _____ Should equal 31e.

Равно = \$ _____ Должно быть равно 31e.

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

(Если последняя строка не равна строке 31e., ваш счет не сальдируется. Для утверждения судом счет должен быть сбалансирован).

32. Explanations

Пояснения

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

Объясните все крупные или необычные расходы, корректировки или покупки:

33. Services
Услуги

The Individual receives the following services:
Это лицо получает следующие услуги:

34. Recommended changes in scope of the conservator's authority
Рекомендуемые изменения в объеме полномочий попечителя

The scope of the conservator's authority [] should remain the same, [] should be changed as follows:
Объем полномочий попечителя [-] должен остаться прежним, [-] должен быть изменен следующим образом:

35. Conservator's Plan
План работы попечителя

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.
Последний утвержденный план прилагается. Попечитель [-] отклонялся [-] не отклонялся от плана. Если попечитель отклонился от плана, укажите, как и почему.

36. Proposed Budget
Предлагаемый бюджет

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

Попечитель запрашивает полномочия на осуществление расходов для этого лица в соответствии со следующим предлагаемым бюджетом:

Monthly Expenditures for the Individual
Ежемесячные расходы на это лицо

Current Текущие	Proposed Предлагаемые	Comments Комментарии	
Room and Board – up to <i>Жилье и питание — до</i>	\$ _____	\$ _____	
Personal and Incidental Allowance up to <i>Личные и случайные расходы — до</i>	\$ _____	\$ _____	
Medical/Dental Insurance <i>Медицинское/стоматологическое страхование</i>	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ <i>Другое:</i>	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ <i>Другое:</i>	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ <i>Другое:</i>	\$ _____	\$ _____	
Conservator’s Allowance <i>Пособие попечителя</i>	\$ _____	\$ _____	
Total Proposed Monthly Expenditures <i>Общие совокупные месячные расходы</i>	\$ _____	\$ _____	X 12 = X 12 = \$ _____ per year \$ _____ в год

37. Gifts received from Individual
Подарки, полученные от этого лица

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:

Попечитель, его супруг, партнер, родитель, ребенок или брат или сестра получили от этого лица следующие подарки стоимостью выше минимальной, перечисленные ниже:

38. Business Relations

Деловые отношения

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:

Попечитель поддерживает отношения с лицами и/или предприятиями, перечисленными ниже, и эти предприятия извлекли выгоду из имущества этого лица:

Verification

Подтверждение

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

Раздел D — заполняется всеми опекунами и/или попечителями).

39. Other

Другое

40. Court Approval

Утверждение суда

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

Попечитель/опекун просит суд принять следующее постановление:

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

Утверждение отчета: Утвердить предложенный отчет попечителя/опекуна.

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

Полномочие опекуна/попечителя Предоставление опекуну и/или попечителю полномочий действовать от имени этого лица в соответствии с запросом.

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

Иной приказ: Принять любое другое постановление, которое суд сочтет целесообразным.

Dated: _____.

Дата:

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.

Я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство по законам штата Вашингтон, что содержащиеся в этом отчете заявления являются правдивыми и точными, что я (мы) ходатайствую перед судом об утверждении изложенного в отчете и запрашиваю суд отдать судебному секретарю распоряжение о повторном составлении писем об опекунстве/попечительстве, в соответствие с осуществленным назначением.

Signed at (city) _____, (state) _____, on (date) _____.
Подписано в (город) _____, (штат) _____, (дата) _____.

Signature
Подпись

Print Name [] WSBA [] CPG#
Имя и фамилия печатными буквами [-] 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.

Внимание! Поданные в суд документы, если они не запечатаны, доступны для просмотра всем желающим. Финансовые, медицинские и конфиденциальные отчеты, как описано в Общем правиле 22, должны **обязательно** быть запечатаны, чтобы их могли видеть только суд, другая сторона и адвокаты по вашему делу. Запечатайте эти документы, подав их отдельно, используя титульный лист с печатью (форма GDN All 001). Вы можете попросить о приказе для запечатывания прочих документов.