**Superior Court of Washington, County of**

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

|  |  |
| --- | --- |
| In the Guardianship/Conservatorship of:  *Respecto a la tutela o curaduría de:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Individual  *Persona* | **No**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Núm.***  **Guardian/Conservator’s Report and Motion to Approve:**  ***Informe del tutor/curador y petición de aprobación:***  [ ] **12-Month Report** (ANR12)  ***Informe de 12 meses*** *(ANR12)*  [ ] **24-Month Report** (ANR24)  ***Informe de 24 meses*** *(ANR24)*  [ ] **36-Month Report** (ANR36)  ***Informe de 36 meses*** *(ANR36)*  [ ] **Final Report (RPT)**  ***Informe final (RPT)*** |

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

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

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

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

**Instructions:**

***Instrucciones:***

**This report has 4 sections.**

***El informe tiene 4 secciones.***

**All guardian/conservators must complete sections A and D.**

***Todos los tutores/curadores deben rellenar las secciones A y D.***

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

***Si es un tutor, también debe rellenar la sección B.***

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

***Si es un curador o tutor que administra activos, también debe rellenar la sección 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].)**

***(Algunos tribunales pueden permitirle que presente una copia del formulario de representante receptor de pagos del Seguro Social en lugar de rellenar la sección C, SI el patrimonio de la persona no asciende a más de $2,000 y su única otra fuente de ingresos es SSI, SSA [jubilación del Seguro Social] o SSD [discapacidad del Seguro Social]).***

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

***Si es tanto tutor como curador, debe rellenar las secciones A, B, C y D de este documento.***

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

***Si necesita más espacio para rellenar cualquier sección, adjunte páginas adicionales.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scope of Guardianship/Conservatorship**

***Alcance de la tutela/curaduría***

[ ] Full OR [ ] Limited – Guardianship (Person)

*Plena O [-] limitada – Tutela (persona)*

[ ] Full OR [ ] Limited – Conservatorship (Estate)

*Plena O [-] limitada – Curaduría (patrimonio)*

**General Information**

***Información general***

**Section A** – **Completed by all guardians/conservators**

***Sección A – Debe ser rellenada por todos los tutores y curadores***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Identity of Guardian/Conservator and Individual Subject to Guardianship/Conservatorship (Individual)  
   *Identidad del tutor/curador y de la persona sujeta a la tutela/curaduría (persona)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Individual**  ***Persona*** | **Guardian/Conservator**  ***Tutor/Curador*** |
| **Full Name**  ***Nombre completo*** |  |  |
| **Mailing Address**  ***Dirección postal*** |  |  |
| **City & State**  ***Ciudad y estado*** |  |  |
| **Zip Code**  ***Código postal*** |  |  |
| **Telephone**  ***Teléfono*** |  |  |
| **Fax Number**  ***Número de fax*** |  |  |
| **Email**  ***Correo electrónico*** |  |  |
| **Age**  ***Edad*** |  |  |

1. Date of Appointment and Reporting Period  
   *Fecha del nombramiento y período de informe*

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

*El tutor/curador fue nombrado el día (fecha)*

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

*El último informe del tutor/curador fue aprobado por el tribunal el día (fecha)*  
 *. Este informe cubre el período del*   *al* *.*

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**.

*La fecha final de todos los informes es el (aniversario de la fecha del nombramiento)*  *, y el tutor/curador está obligado a presentar informes en un plazo de 90 días de esa fecha. El tutor/curador debe presentar un informe cada [-]* ***12****, [-]* ***24****, [-]* ***36 meses****.*

1. Reporting Period Criteria  
   *Criterios del período de informe*

*(Check all that apply and describe):*

*(Marque todas las opciones aplicables y describa)*

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

*Solicito que el tribunal me permita seguir informando cada [-] 12, [-] 24, [-] 36 meses.*

I [ ] have [ ] have not been accused of fraud abuse, neglect, or breach of fiduciary duty. (*If you have, please explain*):

*To [-] he [-] no he sido acusado de fraude, abuso, abandono o incumplimiento de deberes fiduciarios. (Si lo ha sido, explique):*

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

*Yo [-] he [-] no he presentado informes fuera del plazo. (Si lo ha hecho, explique):*

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

*Yo [-] estoy [-] no estoy siendo monitoreado por otros organismos estatales y locales.*

[ ] DSHS [ ] SSA

*DSHS* *SSA*

[ ] VA [ ] Other

*VA*  *Otro*

1. Notice Parties  
   *Partes que deben ser notificadas*

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

*(Escriba todas las personas que tengan derecho a recibir notificaciones).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name**  ***Nombre*** | **Mailing Address**  ***Dirección postal*** | **Relationship to Individual**  ***Relación con la persona*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Interested Governmental Agencies *(Check each box that is applicable.)  
   Agencias gubernamentales interesadas (marque todas las casillas que correspondan).*

[ ] 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).

*La persona es un veterano de las fuerzas militares de Estados Unidos que recibe, o ha recibido, beneficios para veteranos, y el tutor del patrimonio administra esos beneficios para veteranos. Debe entregarse una notificación, por lo menos 15 días antes de la audiencia, a: The Department of Veteran’s Affairs: WAREA Fiduciary Hub, VA Fiduciary Intake Center, PO Box 95211, Lakeland, FL 33805-95211 (Consulte www.va.gov para verificar que la dirección esté vigente). (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.

*La persona es cliente de Medicaid del Departamento de Servicios Sociales y de Salud (DSHS) que (1) paga los honorarios del tutor/curador; y (2) tiene la obligación de contribuir al costo de su cuidado en una casa de reposo u otra institución similar.*

[ ] Other:

*Otro:*

1. Benefits Received  
   *Beneficios recibidos*

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

*El tutor/curador recibe los siguientes beneficios mensuales en nombre de la persona, por los siguientes importes:*

SSDI/SSA: $ ; Medicaid $ ;

*SSDI/SSA:*  *$* *;* *Medicaid* *$*

SSI: $ ; Medicare $

*SSI:*  *$* *;* *Medicare* *$*

GAU: $ ; COPES $ ;

*GAU:*  *$* *;* *COPES* *$*

VA Pension: $ ; TANF $ ;

*Pensión de la VA: $* *;* *TANF* *$*

L&I Benefits: $ ; HUD $ ;

*Beneficios de L&I: $* *;* *HUD* *$*

Food Stamps $ ; DDA $ .

*Estampillas para alimentos* *$* *;* *DDA* *$*

Other – Specify:

*Otro – Especifique:*

[ ] 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:

*La persona es beneficiaria de un fideicomiso que [-] informa al tribunal [-]* ***no*** *informa al tribunal. El nombre y la dirección del fideicomisario y el número de caso judicial (si corresponde) son:*

1. Inventory  
   *Inventario*

An inventory of all property of the Individual at the commencement of the conservatorship

*Un inventario de todos los bienes de la persona al principio de la curaduría*

[ ] is [ ] is not on file herein.

*sí [-] no se ha tramitado con el presente.*

1. Bond and Blocked Accounts  
   *Fianza y cuentas bloqueadas*

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

*[-] Sí [-] no hay contratada actualmente una fianza por la cantidad de $*  *(Fianza núm.:*  *).*

The total assets in blocked accounts is $ .

*Los activos totales en las cuentas bloqueadas ascienden a $*

The total assets in unblocked accounts is $ .

*Los activos totales en las cuentas no bloqueadas ascienden a $*

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

*La fianza debe [-] continuar* ***o*** *[-] debe cambiarse a $*

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.

*Los activos que excedan del monto de la fianza deben restringirse (es decir, bloquearse) y deben estar sujetos a un recibo de fondos en cuentas financieras bloqueadas, formulario GDN ALL 006, tramitado ante el tribunal.*

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

*Este es un informe final. La cuenta bloqueada debe desbloquearse.*

1. Guardian/Conservator Fees  
   *Honorarios de tutor/curador*

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.

*El tutor/curador solicita la aprobación de honorarios y costos por la cantidad de   
$*   *por el período del*   *al*  *. Se autorizó al tutor/curador para recibir un adelanto mensual por la cantidad de   
$* *. El tutor/curador [-] sí [-]* ***no*** *ha recibido pagos por un importe de $*  *por sus servicios durante este período de rendición de cuentas. El tutor/curador ha adjuntado a este informe (o ha presentado junto con este informe) una declaración de honorarios desglosados por separado, en la que describe en detalle: los servicios prestados, el período durante el que se prestaron los servicios, el tiempo necesario para prestar los servicios, la remuneración solicitada y los desembolsos propios incurridos. El tutor/curador solicita que la cantidad de $*   *se pague de los activos de la persona.*

1. Attorney Fees  
   *Honorarios de abogados*

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.

*El tutor/curador ha contratado los servicios del despacho jurídico de*  *y solicita que los honorarios y costos por la cantidad de $*  *por el período del*   *al*  *se paguen de los activos de la tutela. Se adjunta a este informe (o se presenta junto con él) una declaración de honorarios desglosados que describe los servicios jurídicos prestados.*

1. Guardian/Conservator’s Monthly Allowance  
   *Asignación mensual para el tutor/curador*

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*El tutor/curador solicita una asignación mensual para:   
(a) honorarios y costos del tutor/curador y (b) honorarios y costos de abogados por servicios ya prestados. El importe de los honorarios y costos del tutor/curador y los honorarios y costos de los abogados por los servicios prestados durante el período previo de rendición de cuentas ascendieron a un total de $ Esto corresponde a un promedio mensual de $*  *. La asignación mensual actual que el tutor/curador recibió durante el período previo de rendición de cuentas fue de $* *. El tutor/curador ahora solicita una asignación mensual de $*  *. Esta asignación (pagada mensualmente) se consideraría un "adelanto" de los honorarios y costos facturados por el tutor/curador, o por su abogado, por los servicios ya prestados. Sin embargo, los honorarios y costos totales facturados (no obstante los pagos de asignaciones): (a) deben estar sujetos, en última instancia, a la revisión y aprobación del tribunal y (b) no crearán suposiciones por parte del tribunal o del tutor/curador respecto a la razonabilidad o necesidad de dichos honorarios y costos. Dicha asignación mensual deberá entrar en vigor a partir del día (fecha)*

1. Successor Guardian and/or Conservator  
   *Tutor o curador sucesor*

[ ] 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.

*Ya se ha nombrado un tutor/curador sucesor que asumirá las funciones cuando ocurra un evento designado. El tutor/curador sucesor [-] está [-] no está en capacidad de asumir las funciones.*

[ ] I nominate *(Name)*  as the successor [ ] guardian [ ] conservator. Address: The successor guardian/conservator will serve when the following event occurs:

*Nomino a (nombre)*   *como [-] tutor [-] curador sucesor. Dirección:*   *El tutor/curador sucesor asumirá las funciones cuando ocurra el siguiente evento:*

.

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

*No se aplica. No se ha nombrado un tutor/curador sucesor.*

**Guardian**

***Tutor***

**Section B – to be completed by the guardian.**

***Sección B – Debe ser rellenada por el tutor.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Guardian’s Report**

***Informe del tutor***

1. Status of Individual  
   *Estatus de la persona*

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

*El tutor considera que la persona [-] recibe cuidados satisfactorios* ***o*** *[-] el tutor tiene las siguientes inquietudes, por las que solicita un cambio;*

1. Services the Individual receives now  
   *Servicios que la persona recibe actualmente*

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)*

*La persona recibe los siguientes servicios: (algunos ejemplos de servicios son toma de decisiones asistida, asistencia tecnológica, servicios médicos, servicios educativos y vocacionales, y otros apoyos y servicios)*

1. Living Arrangements of Individual  
   *Situación de vivienda de la persona*

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

*La situación de vivienda de la persona, incluidos todos los cambios durante este período de informe*

1. Medical Condition  
   *Estado de salud*

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

*El estado de salud de la persona, incluidos todos los cambios durante el período de informe:*

1. Mental Condition  
   *Estado mental*

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

*El estado mental de la persona, incluidos todos los cambios durante el período de informe:*

1. Social Arrangements  
   *Arreglos sociales*

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

*Los arreglos sociales de la persona, incluidos todos los cambios durante el período de informe:*

1. Functional Ability  
   *Capacidad funcional*

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

*Una descripción de las capacidades funcionales de la persona, incluidos todos los cambios y servicios de apoyo recibidos durante el período de informe:*

1. Guardian’s Activities and Action’s on Behalf of the Individual  
   *Actividades y acciones del tutor a favor de la persona*

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

*La siguiente es una descripción de las actividades realizadas por el tutor para beneficio de la persona:*

1. Guardian’s visits with the Individual  
   *Visitas del tutor a la persona*

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):

*El siguiente es un resumen de las visitas del tutor a la persona y una lista de fechas en las que el tutor visitó a la persona (puede adjuntarse una lista como anexo):*

.

1. Individual’s Participation in Decision Making  
   *Participación de la persona en la toma de decisiones*

Describe the extent which the Individual participated in decision making:

*Describa la medida en que la persona participó en la toma de decisiones:*

1. Current Care Plan of Care Setting for Individual:  
   *Plan de cuidado actual en el entorno de cuidado de la persona:*

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:

*El plan de cuidado actual del entorno de cuidado (casa de reposo, institución de vida asistida, centro de tratamiento, etc.) en donde el adulto reside actualmente [-] es congruente con los valores del adulto* ***o*** *[-] el tutor recomienda los siguientes cambios:*

1. Gifts received from the Individual  
   *Obsequios recibidos de la persona*

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:

*El tutor, su cónyuge, pareja de hecho, padre, madre, hijos, hijas, hermanos y hermanas recibieron los siguientes obsequios de la persona, con un valor más que simbólico, como se describe a continuación:*

1. Names of Professionals/Businesses Who Have Aided the Individual  
   *Nombres de los profesionales y las empresas que hay ayudado a la persona*

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

*Los siguientes profesionales han ayudado a la persona durante el período cubierto por este informe:*

Name Service(s) Provided

*Nombre* *Servicio/s prestado/s*

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

*Relación del tutor (si la hay) con estos profesionales y empresas:*

1. Delegated Authority  
   *Facultades delegadas*

The guardian has delegated the following authority to an agent and the reason why:

*El tutor ha delegado las siguientes facultades a un agente, y el motivo:*

1. Guardian’s Plan  
   *Plan del tutor*

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:

*Se adjunta el plan aprobado más reciente. El tutor [-] sí [-] no se ha desviado del plan del tutor. Si el tutor se ha desviado del plan, explique cómo y por qué:*

1. Guardian’s Plan for Future Care  
   *Plan del tutor para el cuidado futuro*

The guardian’s care plan [ ] remains the same, **or** [ ] is changed as follows:

*El plan de cuidado del tutor [-] permanece igual* ***o***  *[-] se modifica a lo siguiente:*

1. Recommended Changes in Scope of the Guardian’s Authority  
   *Cambios recomendados en el alcance de las facultades del tutor*

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

*El alcance de las facultades del tutor [-] debe permanecer igual* ***o*** *[-] debe cambiarse de la siguiente manera:*

.

**Conservator’s Report**

***Informe del curador***

**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.

***Sección C – Debe ser rellenada por el curador o tutor que tenga la posesión o el control de los fondos y otros bienes.*** *El curador debe entregar estados de cuenta (bancarios, de inversiones, hipotecarios y de otros adeudos) que incluyan la fecha final del período de informe. Las reglas locales pueden exigir documentos adicionales.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Balance Sheet  
   *Balance general*

**Market Value at Market Value at End of**

**Start of Accounting Accounting**

***Valor de mercado al*** ***Valor de mercado al final del***

***inicio del período contable*** ***período contable***

Date: Date:

*Fecha:*  *Fecha:*

**Assets**

***Activos***

**Real Property**

***Bienes inmuebles***

1. $ $

2. $ $

3. $ $

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

***Cuentas por cobrar*** *(hipotecas, gravámenes, pagarés a favor de la persona, el patrimonio o el fideicomiso).*

1. $ $

2. $ $

3. $ $

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

***Activos líquidos no bloqueados*** *(cuentas de inversiones, acciones, bonos, títulos valores, IRA, efectivo).*

Financial Institution

*Institución financiera*

Address

*Dirección*

Address

*Dirección*

City, WA Zip

*Ciudad, WA Código postal*

Interest Checking Account

*Cuenta de cheques con intereses*

Account No.: last 4 digits $ $

*Núm. de cuenta: últimos 4 dígitos*

(Balance as of )

*(Saldo al*  *)*

Savings Account

*Cuenta de ahorros*

Account No.: last 4 digits $ $

*Núm. de cuenta: últimos 4 dígitos*

(Balance as of )

*(Saldo al*  *)*

Financial Institution

*Institución financiera*

Address

*Dirección*

Address

*Dirección*

City, WA Zip

*Ciudad, WA Código postal*

Certificate of Deposit

*Certificado de depósito*

Account No.: last 4 digits

*Núm. de cuenta: últimos 4 dígitos*

Interest Rate:

*Tasa de interés:*

Maturity Date: $ $

*Fecha de vencimiento:*

(Balance as of )

*(Saldo al*  *)*

**Total Unblocked** $ $

***Total desbloqueado***

**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.)

***Activos líquidos bloqueados*** *(cuentas de inversiones, acciones, bonos, títulos valores, IRA, efectivo en cuentas cuando el acceso a la cuenta ya esté restringido por un acuerdo de restricción tramitado ante el tribunal y la institución financiera tenga que recibir una orden judicial para permitir el acceso a la cuenta).*

Financial Institution

*Institución financiera*

Address

*Dirección*

Address

*Dirección*

City, WA Zip

*Ciudad, WA Código postal*

Certificate of Deposit

*Certificado de depósito*

Account No.: last 4 digits

*Núm. de cuenta: últimos 4 dígitos*

Interest Rate:

*Tasa de interés:*

Maturity Date: $ $

*Fecha de vencimiento:*

(Balance as of )

*(Saldo al*  *)*

Certificate of Deposit

*Certificado de depósito*

Account No.: last 4 digits

*Núm. de cuenta: últimos 4 dígitos*

Interest Rate:

*Tasa de interés:*

Maturity Date: $ $

*Fecha de vencimiento:*

(Balance as of )

*(Saldo al*  *)*

Financial Institution

*Institución financiera*

Address

*Dirección*

Address

*Dirección*

City, WA Zip

*Ciudad, WA Código postal*

Certificate of Deposit

*Certificado de depósito*

Account No.: last 4 digits

*Núm. de cuenta: últimos 4 dígitos*

Interest Rate:

*Tasa de interés:*

Maturity Date: $ $

*Fecha de vencimiento:*

(Balance as of )

*(Saldo al*  *)*

**Total Blocked** $ $

***Total bloqueado***

**Personal and other property subject to conservator/guardian’s control**   
(Household Goods, Vehicles, Burial Plots, Funeral Plans, Life Insurance.)

***Bienes personales y otros bienes sujetos al control del curador/tutor*** *(menaje doméstico, vehículos, terrenos funerarios, planes funerarios, seguros de vida)*

1. $ $

2. $ $

**Total Assets** $ $

***Activos totales***

**Liabilities**

***Pasivos***

**Mortgages and Liens**

***Hipotecas y gravámenes***

$ $

$ $

$ $

Loan # $ $

*Préstamo núm.*

**Total Liabilities** $ $

***Pasivos totales***

**Total Estate** $ $

***Patrimonio total*****Market Value at Market Value at**

**Start of Accounting End of Accounting**

***Valor de mercado al*** ***Valor de mercado al***

***inicio del período contable*** ***final del período contable***

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

***Nota:*** *Presente todos los estados financieros exigidos por el tribunal bajo sello, usando la hoja de portada para documentos bajo sello – documento de tutela/curaduría, GDN ALL 001.*

1. Estate Information  
   *Información del patrimonio*

For Accounting Period starting (*date*) and ending (*date*) .

*Para el período contable que inicia el (fecha)*   *y termina el (fecha)*

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:

*El propósito de esta sección es comparar el valor del patrimonio al principio del período contable con las entradas, los desembolsos y los ajustes (de haberlos) que se hicieron durante el período contable. El valor final del patrimonio debe ser igual a:*

1. the Total Market Value of the estate at the beginning of the account period, (plus)  
   *el valor de mercado total del patrimonio al principio del período contable, (más)*
2. the Total Receipts during the accounting period, (minus)  
   *las entradas totales durante el período contable, (menos)*
3. the Total Disbursement during the accounting period, (plus or minus),  
   *los desembolsos totales durante el período contable, (más o menos),*
4. any Adjustments to the Market Value of the Estate.  
   *los ajustes al valor de mercado del patrimonio.*

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

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

1. **Total Assets at Market Value** as of the beginning of review period $   
   ***Activos totales al valor de mercado*** *al principio del período de revisión* *$*
2. **Total Receipts (Income)** $   
   ***Entradas totales (ingresos)*** *$*

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

*Escriba el monto total para todo el período contable. No use el monto mensual.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Income:**  ***Ingresos:*** | |
| Social Security (SSA)  *Seguro Social (SSA)* | $ |
| SSI  *SSI* | $ |
| VA/Railroad/CSA Pension  *Pensión de VA/Ferrocarriles/CSA* | $ |
| Retirement Pension  *Pensión por jubilación* | $ |
| Wages  *Salarios* | $ |
| Interest and Dividends  *Intereses y dividendos* | $ |
| Other:  *Otro:* | $ |

1. **Total Disbursements (Payments)** $   
   ***Desembolsos totales (pagos)*** *$*

|  |  |
| --- | --- |
| **Disbursements:**  ***Desembolsos:*** | |
| Room and Board  (Rent, Nursing Home, Family Home)  *Alojamiento y comidas  (alquiler, casa de reposo, hogar familiar)* | $ |
| Personal Funds  *Fondos personales* | $ |
| Entertainment & Travel  *Entretenimiento y viajes* | $ |
| Transportation  (mileage, bus pass, taxi scrip, etc.)  *Transporte  (millas conducidas, pase de autobús, pagos de taxis, etc.)* | $ |
| Medical and Dental  *Médicos y dentales* | $ |
| Conservator Fees (if allowed)  *Honorarios del curador (si se permiten)* | $ |
| Attorney Fees  *Honorarios de abogados* | $ |
| Other:  *Otro:* | $ |

1. **Adjustments** +/-$   
   ***Ajustes***  *+/-$*

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

*(Ganancia o pérdida neta en el valor de los activos durante el período contable).*

1. **Ending Market Value** as of closing date of accounting period $   
   ***Valor de mercado final*** *a la fecha final del período contable* *$*

|  |
| --- |
| Amount in line 31a. $  *Importe en la línea 31a.*  *$* |
| plus amount in line 31b. +$  *más el importe en la línea 31b.*  *+$* |
| Equals $  *Equivale a $* |
| minus amount in line 31c. - $  *menos el importe en la línea 31c.*   *- $* |
| Equals $  *Equivale a $* |
| plus or minus amount in line 31d. +/- $  *más o menos el importe en la línea 31d. +/- $* |
| Equals **=** $ Should equal 31e.  *Equivale a* ***=*** *$*  *Debe ser igual a 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.)

*(Si la última línea no es igual a la línea 31e., su cuenta no cuadra. La cuenta debe cuadrar para ser aprobada por el tribunal).*

1. Explanations  
   *Explicaciones*

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

*Explique todos los gastos, ajustes o compras que sean grandes o inusuales:*

1. Services  
   *Servicios*

The Individual receives the following services:

*La persona recibe los siguientes servicios:*

.

1. Recommended changes in scope of the conservator’s authority  
   *Cambios recomendados en el alcance de las facultades del curador*

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

*El alcance de las facultades del curador [-] debe permanecer igual, [-] debe cambiarse de la siguiente manera:*

.

1. Conservator’s Plan  
   *Plan del curador*

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.

*Se adjunta el plan aprobado más reciente. El curador [-] sí [-] no se ha desviado del plan. Si el curador se ha desviado del plan, describa cómo y por qué:*

.

1. Proposed Budget  
   *Presupuesto propuesto*

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

*El curador solicita facultades para hacer gastos para la persona, de acuerdo con el siguiente presupuesto propuesto:*

Monthly Expenditures for the Individual

*Gastos mensuales para la persona*

Current Proposed Comments

*Actuales* *Propuestos* *Comentario*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Room and Board –  up to  *Alojamiento y comidas – hasta* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Personal and Incidental Allowance up to  *Asignación para gastos personales e imprevistos hasta* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Medical/Dental Insurance  *Seguro médico/dental* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Otro:* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Otro:* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Otro:* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Conservator’s Allowance  *Asignación para el curador* | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Total Proposed Monthly Expenditures**  ***Total de gastos mensuales propuestos*** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | X 12 =  *X 12 =*  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per year  *$*  *por año* |

1. Gifts received from Individual  
   *Obsequios recibidos de la persona*

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:

*El curador, su cónyuge, pareja de hecho, padre, madre, hijos, hijas, hermanos y hermanas recibieron los siguientes obsequios de la persona, con un valor más que simbólico, como se describe a continuación:*

1. Business Relations  
   *Relaciones comerciales*

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:

*El curador tiene una relación con la persona o empresa que se indica a continuación, y esas empresas se han beneficiado del patrimonio de la persona de la siguiente manera:*

## **Verification**

## ***Verificación***

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

***Sección D – (Debe ser rellenada por todos los tutores y curadores).***

1. Other  
   *Otro*

1. Court Approval  
   *Aprobación del tribunal*

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

*El tutor o curador solicita que el tribunal emita una orden en los siguientes términos:*

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

*Aprobación del informe: Se aprueba este informe propuesto del tutor o curador.*

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

*Facultades del tutor/curador: Se conceden al tutor o curador las facultades para actuar en nombre de la persona, como se solicitó.*

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

*Otra orden: Cualquier otra orden que el tribunal considere apropiada.*

Dated: .

*Fechado el:*

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.

*Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de Washington que las declaraciones hechas en este informe son verdaderas y correctas, que yo (nosotros) por este medio solicito que el tribunal lo apruebe y solicito que el tribunal ordene al actuario del tribunal que vuelva a emitir las cartas de tutela / curaduría congruentes con la designación hecha en este documento.*

Signed at (*city*) , (*state*) , on (*date*) .

*Firmado en (ciudad)*  *, (estado)*  *, el día (fecha)*

Signature Print Name [ ] WSBA [ ] CPG#

*Firma* *Nombre en letra de molde Núm. de [-] 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.  ***¡Advertencia!*** *Los documentos presentados al tribunal pueden ser consultados por cualquier persona, a menos que estén bajo sello. Los informes financieros, médicos y confidenciales, según lo descrito en la Regla General 22,* ***deben*** *colocarse bajo sello para que solamente puedan ser consultados por el tribunal, la otra parte y los abogados de su caso. Para colocar esos documentos bajo sello, preséntelos por separado usando una portada para documentos bajo sello (formulario GDN All 001). Puede solicitar una orden para poner otros documentos bajo sello.* |