

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 <i>Persona</i>	Guardian/Conservator <i>Tutor/Curador</i>
Full Name <i>Nombre completo</i>		
Mailing Address <i>Dirección postal</i>		
City & State <i>Ciudad y estado</i>		
Zip Code <i>Código postal</i>		
Telephone <i>Teléfono</i>		
Fax Number <i>Número de fax</i>		

Email Correo electrónico		
Age Edad		

2. **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.

3. **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
 DSHS

[] SSA
 SSA

[] VA

[] Other _____

VA

Otro

4. 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

5. 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: _____

6. 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:

7. 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.

8. 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.

9. 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.*

10. 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.

11. 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)

12. 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

13. 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;

14. 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)

15. 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

16. 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:

17. 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:

18. 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:

19. 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:

20. 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:

21. 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):

22. 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:
Describe la medida en que la persona participó en la toma de decisiones:

23. 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:

24. 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:

25. 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:

26. 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:

27. 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:

28. 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:

29. 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 rellena 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.

30. Balance Sheet
Balance general

Market Value at Start of Accounting <i>Valor de mercado al inicio del período contable</i>	Market Value at End of Accounting <i>Valor de mercado al final del período contable</i>
Date: _____ <i>Fecha:</i>	Date: _____ <i>Fecha:</i>

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
Start of Accounting

\$ _____
Market Value at
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.*

31. 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:

- a. 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)
- b. the Total Receipts during the accounting period, (minus)
las entradas totales durante el período contable, (menos)
- c. the Total Disbursement during the accounting period, (plus or minus),
los desembolsos totales durante el período contable, (más o menos),
- d. 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.)

- a. **Total Assets at Market Value** as of the beginning of review period \$ _____
Activos totales al valor de mercado al principio del período de revisión \$
- b. **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) <i>Seguro Social (SSA)</i>	\$
SSI <i>SSI</i>	\$
VA/Railroad/CSA Pension <i>Pensión de VA/Ferrocarriles/CSA</i>	\$
Retirement Pension <i>Pensión por jubilación</i>	\$
Wages <i>Salarios</i>	\$

Interest and Dividends <i>Intereses y dividendos</i>	\$
Other: <i>Otro:</i>	\$

c. Total Disbursements (Payments)
Desembolsos totales (pagos)

\$ _____
\$ _____

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

d. 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.*)

e. 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).

32. Explanations
Explicaciones

Explain any large or unusual expenditures, adjustments, or purchases:
Explique todos los gastos, ajustes o compras que sean grandes o inusuales:

33. Services
Servicios

The Individual receives the following services:
La persona recibe los siguientes servicios:

34. 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:

35. **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:

36. **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 Actuales	Proposed Propuestos	Comments Comentario
Room and Board – up to <i>Alojamiento y comidas – hasta</i>	\$ _____	\$ _____	
Personal and Incidental Allowance up to <i>Asignación para gastos personales e imprevistos hasta</i>	\$ _____	\$ _____	
Medical/Dental Insurance <i>Seguro médico/dental</i>	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ <i>Otro:</i> _____	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ <i>Otro:</i> _____	\$ _____	\$ _____	
Other: _____ <i>Otro:</i> _____	\$ _____	\$ _____	

Conservator's Allowance <i>Asignación para el curador</i>	\$ _____	\$ _____	
Total Proposed Monthly Expenditures Total de gastos mensuales propuestos	\$ _____	\$ _____	X 12 = X 12 = \$ _____ per year \$ _____ por año

37. 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:

38. 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).

39. Other
Otro

40. 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

Firma

Print Name

[] WSBA [] CPG#

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.