**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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***№***  **Petition to Transfer Guardianship/ Conservatorship from Washington State to the Receiving State**  ***Ходатайство о передаче опекунства/попечительства из штата Вашингтон в принимающий штат***  (PT)  *(PT)* |

*Instructions for use: Use this form to transfer this case from the state of Washington* ***to another state****. Use form GDN T 711 to change the location of this case (venue) from one County to another within Washington.*

*Инструкции по использованию: Используйте эту форму, чтобы перевести дело из штата Вашингтон в* ***другой штат****. Используйте форму GDN T 711, чтобы изменить местонахождение этого дела (место рассмотрения) с одного округа на другой в штате Вашингтон.*

**Petition to Transfer Guardianship/Conservatorship from Washington State to Another (the Receiving) State**

***Ходатайство о передаче опекунства/попечительства из штата Вашингтон в другой (принимающий) штат***

I am the guardian/conservator for the Individual Subject to Guardianship/Conservatorship (Individual). I am petitioning the Washington court to transfer the guardianship/conservatorship to *(county and state)* under RCW 11.90.400.

*Я являюсь опекуном/попечителем лица, подлежащего опеке/попечительству (лицо). Я ходатайствую перед судом штата Вашингтон о передаче опекунства/попечительства в (округ и штат)*   *в соответствии с RCW 11.90.400.*

**1. Information about the Guardianship/Conservatorship:**

***Сведения об опекунстве/попечительстве:***

**Name of Guardian/Conservator:**

***Имя опекуна/попечителя***

Date of Appointment:

*Дата назначения:*

Letters of Guardianship/Conservatorship expire on:

*Срок действия писем об опекунстве/попечительстве истекает:*

Scope: [ ] full [ ] limited guardianship

*Область применения:* *[-] полное [-] ограниченное опекунство*

[ ] full [ ] limited conservatorship

*полное [-] ограниченное попечительство*

**2. Reasons to Transfer the Guardianship/Conservatorship (RCW 11.90.400)**

***Основания для передачи опекунства/попечительства (RCW 11.90.400)***

Connections to the other state *(check one):*

*Связи с другим штатом (отметьте одно):*

[ ] The Individual is physically present in or is reasonably expected to move to the other state:

*Это лицо физически находится в другом штате или ожидается, что оно переедет в другой штат:*

Address:

*Адрес:*

Date of move:

*Дата переезда:*

Explain:

*Объясните:*

OR

*ИЛИ*

[ ] **I am only asking to transfer the conservatorship estate** and the Individual has a significant connection to the other state, considering the following factors in RCW 11.90.200(2):

***Я прошу передать на попечительство только имущество****, и это лицо имеет значительную связь с другим штатом, учитывая следующие факторы в RCW 11.90.200(2):*

1. The location of the respondent's family and other persons required to be notified of the guardianship or protective proceeding;  
   *Местонахождение семьи ответчика и других лиц, которых необходимо уведомить о процедуре опекунства или защиты;*
2. The length of time the respondent, at any time, was physically present in the state and the duration of any absence;  
   *продолжительность времени, в течение которого ответчик в любой момент физически находился в штате, и продолжительность любого отсутствия;*
3. The location of the respondent's property; and  
   *местонахождение имущества ответчика; и*
4. The extent to which the respondent has ties to the state such as voting registration, state or local tax return filing, vehicle registration, driver's license, social relationship(s), and receipt of services.  
   *степень связи ответчика со штатом, например, регистрация для голосования, подача налоговых деклараций штата или местного самоуправления, регистрация транспортного средства, водительские права, социальные связи (отношения) и получение услуг.*

Explain:

*Объясните:*

[ ] There are reasonable and sufficient plans for care, services, and/or management of the Individual’s property in the other state.

*Существуют разумные и достаточные планы по уходу, обслуживанию и/или управлению имуществом этого лица в другом штате.*

Explain:

*Объясните:*

**3.** Proper notice was sent to all persons entitled to notice. I have filed a *Declaration of Service.*

*Надлежащее уведомление было направлено всем лицам, имеющим право на уведомление. Я подал (-а) декларацию о вручении.*

**4.** This court should be satisfied that the guardianship/conservatorship will be accepted by the court in the other state.

*Суд должен быть уверен, что опекунство/попечительство будет принято судом другого штата.*

**5. Request for Relief.** I ask the court to:

***Существо ходатайства.*** *Я прошу суд:*

Issue a provisional order granting this petition to transfer; and

*Издать предварительное постановление об удовлетворении ходатайства о передаче в другой штат; и*

After the other state has ruled to accept the transfer, issue a final order confirming the transfer and terminating the Washington state guardianship/conservatorship.

*После того как суд другого штата примет решение о передаче, издайте окончательный приказ, подтверждающий передачу и прекращающий опекунство/попечительство в штате Вашингтон.*

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the facts I have provided on this form (including any attachments) are true. [ ] I have attached *(#):*\_\_\_\_\_ pages.

*Подтверждаю под страхом наказания за лжесвидетельство согласно законам штата Вашингтон, что все вышеизложенное в данной форме правдиво и правильно. [-] Я прилагаю (количество):*  *страниц.*

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

*Подписано в (город и штат):*  *Дата:*

*Sign here Print name*

*Место для подписи* *Имя и фамилия печатными буквами*

**Lawyer (if any) for person filing this fills out below:**

***Адвокат (если таковой имеется) лица, подающего этот документ, заполняет поля ниже:***

*Lawyer signs here Print name and WSBA No. Date*

*Подпись адвоката* *Имя и фамилия печатными буквами и номер в WSBA* *Дата*