**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 Change Venue to a Different County Within Washington State*****Ходатайство об изменении места рассмотрения дела и его перенесении в другой округ в штате Вашингтон***(PT)*(PT)* |

*Instructions for use: Use this form to change the location of this case from one County* ***within Washington*** *to another County* ***within Washington****. Use form GDN T 701 to transfer this case from the state of Washington to another state.*

*Инструкции по использованию: Используйте эту форму, чтобы изменить место рассмотрения данного дела с одного округа* ***штата Вашингтон*** *на другой округ* ***штата Вашингтон****. Используйте форму GDN T 701, чтобы перевести это дело из штата Вашингтон в другой штат.*

**Petition to Change Venue**

***Ходатайство об изменении места рассмотрения дела***

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 a different county in Washington, *(county)* , Washington under RCW 11.130.030.

*Я являюсь опекуном/попечителем лица, подлежащего опеке/попечительству (лицо). Я ходатайствую перед судом штата Вашингтон о переводе дела об опеке/попечительстве в другой округ штата Вашингтон, (округ)*  *штат Вашингтон в соответствии с RCW 11.130.030.*

**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 to a Different County in Washington (RCW 11.130.030)**

 ***Причины для передачи опекунства/попечительства в другой округ Вашингтона (RCW 11.130.030)***

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

*Связи с другим округом (отметьте одно):*

[ ] The Individual or [ ] their property is physically present in or is reasonably expected to move to another county:

 *Лицо или [-] его имущество физически находятся в другом округе или, как можно обоснованно предположить, переедут в него:*

Address:

*Адрес:*

Date of move:

*Дата переезда:*

Explain:

*Объясните:*

[ ] It is in the interest of justice to move the guardianship/conservatorship proceeding to a different county, explain:

 *В интересах правосудия перенести процедуру опекунства/попечительства в другой округ, 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. Costs**

 ***Расходы***

[ ] I do not ask the court to waive fees and costs.

 *Я не прошу суд освободить меня от уплаты пошлины и расходов за подачу заявления.*

[ ] I ask the court to waive the filing, processing, and other fees to change venue, due to the Respondent’s limited assets, which total less than $3,000.00.

 *Я прошу суд освободить меня от уплаты пошлины за подачу, обработку и другие расходы, связанные с изменением места рассмотрения дела, в связи с ограниченными активами ответчика, которые составляют менее $3000,00.*

**5. Request for Relief.** I ask the court to issue an order granting this petition to transfer.

 ***Существо ходатайства.*** *Я прошу суд издать приказ об удовлетворении данного ходатайства о передаче дела.*

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*