

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.
Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.



CRUIT ORINIS COURT FOR _____, MARYLAND
TRIBUNAL DE CIRCUITO TESTAMENTARIO DE _____, MARYLAND

City/County
Ciudad/Condado

Located at _____ Telephone _____
Ubicado en _____ Teléfono _____

Court Address
Dirección del tribunal

Case No. _____
Núm. de caso _____

Name of Minor or Disabled Person
Nombre del menor o persona discapacitada

Docket Reference
Referencia del expediente

INVENTORY AND INFORMATION REPORT
INVENTARIO E INFORME DESCRIPTIVO
(Md. Rule 10-707)
(Regla de Maryland 10-707)

NOTE: Guardians of the property must complete and file this form each year within 60 days of appointment or as the court otherwise directs. **Attach copies of statements that show fair market values and balances as of the date of your appointment and documents that describe assets if available.**

NOTA: Los tutores de la propiedad deben completar y presentar este formulario cada año dentro de un plazo de 60 días a partir del nombramiento o según lo indique el tribunal. **Adjunte copias de declaraciones que muestren los valores justos de mercado y los saldos a la fecha de su nombramiento y documentos que describan los activos, si están disponibles.**

If a section of this form does not apply, write "Not applicable" or "N/A." Attach additional sheets if needed.
Si una sección de este formulario no corresponde, escriba "No aplica" o "N/A". Adjunte hojas adicionales si fuera necesario.

Minor or Disabled Person's Date of Birth: _____
Menor de edad o persona discapacitada Fecha de nacimiento: _____
Gender: _____
Género: _____

Part I. Fiduciary estate

List property solely or jointly owned by the minor or disabled person.

Parte 1. Patrimonio fiduciario

Enumere los bienes de propiedad exclusiva o conjunta del menor o de la persona discapacitada.

A. REAL ESTATE

Attach documentation that shows fair market values as of the date of your appointment (from a state department of assessments and taxation, real estate website or listing, etc.) or the most recent.

BIENES RAÍCES

Adjunte documentación que muestre los valores justos de mercado a la fecha de su nombramiento (de un departamento estatal de valuaciones e impuestos, sitio web o listado de bienes raíces, etc.) o la más reciente.

Location: _____ Fair market value: \$ _____

Ubicación: _____ Valor justo de mercado: \$ _____

Street Address
Dirección física

City, state, zip
Ciudad, Estado, Código postal

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____

Prestamista (si lo hay): _____ Saldo de la hipoteca: \$ _____

Ownership type (select one):

Tipo de propiedad (seleccione uno):

- Sole owner Joint tenant Tenant in common with _____ % interest
 Propietario único Inquilino en conjunto Inquilino en común con _____ % de interés
- Tenants by the entirety
 Inquilinos por la totalidad
- Other (describe): _____
 Otro (describa): _____

Joint tenant/in common/by the entirety/other name

Inquilino en conjunto/en común/por la totalidad/otro nombre

Relationship to minor or disabled person

Relación con el menor o la persona discapacitada

Address
Dirección

Location: _____ Fair market value: \$ _____

Ubicación: _____ Valor justo de mercado: \$ _____

Street Address
Dirección física

City, state, zip
Ciudad, Estado, Código postal

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____

Prestamista (si lo hay): _____ Saldo de la hipoteca: \$ _____

Ownership type (select one):

Tipo de propiedad (seleccione uno):

- Sole owner Joint tenant Tenant in common with _____ % interest
 Propietario único Inquilino en conjunto Inquilino en común con _____ % de interés
- Tenants by the entirety
 Inquilinos por la totalidad
- Other (describe): _____
 Otro (describa): _____

Joint tenant/in common/by the entirety/other name

Inquilino en conjunto/en común/por la totalidad/otro nombre

Relationship to minor or disabled person

Relación con el menor o la persona discapacitada

Address
Dirección

Location: _____ Fair market value: \$ _____

Ubicación: _____ Valor justo de mercado: \$ _____

Street Address
Dirección física

City, state, zip
Ciudad, Estado, Código postal

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____

Prestamista (si lo hay): _____ Saldo de la hipoteca: \$ _____

Ownership type (select one):

Tipo de propiedad (seleccione uno):

Sole owner Joint tenant Tenant in common with _____ % interest
Propietario único Inquilino en conjunto Inquilino en común con _____ % de interés

Tenants by the entirety
Inquilinos por la totalidad

Other (describe): _____
Otro (describa): _____

Joint tenant/in common/by the
entirety/other name

Inquilino en conjunto/en
común/por la totalidad/otro
nombre

Relationship to minor or
disabled person

Relación con el menor o la
persona discapacitada

Address
Dirección

B. CASH & CASH EQUIVALENTS

Checking, savings, or certificates of deposit (CDs).

Attach statements that show balances as of the date of your appointment or the most recent.

EFFECTIVO Y EQUIVALENTES A EFECTIVO

Cuenta de cheques, cuenta de ahorro o certificados de depósito (CD).

Adjunte los estados de cuenta que muestren los saldos a la fecha de su nombramiento o el más reciente.

<u>Financial institution</u> <u>Institución financiera</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number (last</u> <u>4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(últimos 4 dígitos</u> <u>solamente)</u>	<u>Balance</u> <u>Saldo</u>	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Propietario(s) en</u> <u>conjunto</u> <u>(si corresponde)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

C. BROKERAGE ACCOUNTS, STOCKS, BONDS, AND OTHER SECURITIES

Attach statements that show values as of the date of your appointment or the most recent.

CUENTAS DE CORRETAJE, ACCIONES, BONOS Y OTROS VALORES

Adjunte los estados de cuenta que muestren los valores a la fecha de su nombramiento o el más reciente.

<u>Name of company</u> <u>Nombre de la compañía</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(últimos 4 dígitos solamente)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Propietario(s) en conjunto</u> <u>(si corresponde)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

D. RETIREMENT ACCOUNTS

IRAs, Roth IRAs, 401(k), 403(b), etc.

Attach statements that show values as of the date of your appointment or the most recent.

CUENTAS DE JUBILACIÓN

IRA, Roth IRA, 401(k), 403(b), etc.

Adjunte los estados de cuenta que muestren los valores a la fecha de su nombramiento o el más reciente.

<u>Name of company</u> <u>Nombre de la compañía</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(últimos 4 dígitos solamente)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Beneficiary name(s)</u> <u>Nombre(s) del beneficiario</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

E. VEHICLES

Cars, boats, off-road vehicles, airplanes, etc.

Attach valuations for each vehicle as of the date of your appointment as guardian or the most recent.

VEHÍCULOS

Autos, botes, vehículos todoterreno, aviones, etc.

Adjunte los valores de cada vehículo a la fecha de su nombramiento como tutor o el más reciente.

<u>Type of vehicle</u> <u>Tipo de vehículo</u>	<u>Year, make, model</u> <u>Año, marca, modelo</u>	<u>Fair Market Value</u> <u>Valor justo de mercado</u>	<u>Lien</u> <u>(if any)</u> <u>Gravamen</u> <u>(si lo hubiera)</u>	<u>Co-owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Copropietario(s)</u> <u>(si corresponde)</u>
		\$	\$	
		\$	\$	

		\$	\$	
		\$	\$	

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

F. PERSONAL PROPERTY

List each item with a value over \$2,500 (fine jewelry, artwork, valuable collectables, etc.). Describe property if the collective value is less than \$2,500. For example, if the total value of the person's property is \$900, do not describe each item or list the value of each piece. Describe it as one category, "furniture."

PROPIEDAD PERSONAL

Enumere cada artículo con un valor superior a \$2,500 (joyas finas, obras de arte, objetos coleccionables valiosos, etc.). Describa la propiedad si el valor colectivo es inferior a \$2,500. Por ejemplo, si el valor total de la propiedad de la persona es \$900, no describa cada artículo ni indique el valor de cada artículo. Descríbalo como una categoría, "mueble".

If available, attach appraisals or any documents that show values or balances owed.

Si están disponibles, adjunte las tasaciones o cualquier documento que muestre los valores o saldos adeudados.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>Location</u> <u>Ubicación</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Lien amount</u> <u>(if any)</u> <u>Monto del gravamen</u> <u>(si lo hay)</u>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

G. OTHER

List annuities, burial accounts, burial plots, pre-paid burial plans, college 529 plans, cash values of life insurance policies. Also list judgments, loans, promissory notes, etc., owed to the minor or disabled person. Attach copies of policies or contracts.

OTRO

Enumere las anualidades, cuentas funerarias, sepulturas, planes funerarios prepagados, planes universitarios 529, valores en efectivo de pólizas de seguro de vida. También enumere los fallos, préstamos, pagarés, etc., adeudados al menor o a la persona discapacitada.

Adjunte copias de pólizas o contratos.

<u>Name of institution</u> <u>Nombre de la institución</u>	<u>Type of account</u> <u>Tipo de cuenta</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(últimos 4 dígitos</u> <u>solamente)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>
			\$
			\$

			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

SUMMARY OF THE FIDUCIARY ESTATE: RESUMEN DEL PATRIMONIO FIDUCIARIO:		<u>Value</u>
<u>Type</u>		<u>Valor</u>
<u>Tipo</u>		<u>Valor</u>
A.	Real estate Bienes raíces	\$ _____
B.	Cash & cash equivalents Efectivo y equivalentes a efectivo	\$ _____
C.	Brokerage accounts, stocks, bonds, and other securities Cuentas de corretaje, acciones, bonos y otros valores	\$ _____
D.	Retirement accounts Cuentas de jubilación	\$ _____
E.	Vehicles Vehículos	\$ _____
F.	Personal property Propiedad personal	\$ _____
G.	Other Otro	\$ _____
TOTALS:		\$ _____
TOTALES:		\$ _____

Part II. Liabilities

List debts owed, other than mortgage or liens listed above.

Parte 2. Obligaciones

Enumere las deudas, aparte de la hipoteca o los gravámenes mencionados anteriormente.

A. LOANS

Attach account statements, or other documents that show amounts owed as of the date of your appointment or the most recent.

PRÉSTAMOS

Adjunte los estados de cuenta u otros documentos que muestren los montos adeudados a la fecha de su nombramiento o el más reciente.

<u>Lender name</u> Nombre del prestamista	<u>Purpose (loan type)</u> Propósito (tipo de préstamo)	<u>Loan number</u> Número de préstamo	<u>Balance due</u> Saldo adeudado
			\$
			\$
			\$

			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

B. CREDIT CARDS

Attach statements that show balances as of the date of your appointment or the most recent.

TARJETAS DE CRÉDITO

Adjunte los estados de cuenta que muestren los saldos a la fecha de su nombramiento o el más reciente.

<u>Company</u> <u>Compañía</u>	<u>Card</u> <u>Tarjeta</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(últimos 4 dígitos</u> <u>solamente)</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

C. JUDGMENTS/LIENS

Attach copies of court orders or other documents that show balances owed.

FALLOS/GRAVÁMENES

Adjunte copias de las órdenes judiciales u otros documentos que muestren los saldos adeudados.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

D. OTHER

List other liabilities such as alimony, child support, garnishments, etc.

Attach copies of documents that show balances owed (if any). Also attach copies of court orders entered or changed during the reporting period.

OTRO

Enumere otras obligaciones, como por ejemplo, pensión alimenticia, manutención de menores, embargos, etc.

Adjunte copias de los documentos que muestren los saldos adeudados (si corresponde). También adjunte copias de las órdenes judiciales ingresadas o modificadas durante el período de informe.

Description Descripción	To whom owed A quién le debe	Balance due Saldo adeudado
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

TOTAL: \$ _____

TOTAL: \$ _____

Part III. Monthly income

List all income, including benefits the person receives, including life insurance payments, debt payments (e.g., judgments, loans, promissory notes). Divide yearly income by 12 and quarterly amounts by 3.

Attach Social Security statements, Department of Veterans Affairs benefit statements, pay stubs, account statements, court orders, and other documents that show income.

Parte 3. Ingreso mensual

Enumere todos los ingresos, incluidos los beneficios que recibe la persona, incluidos los pagos de seguros de vida y pagos de deudas (p. ej., fallos, préstamos, pagarés). Divida los ingresos anuales por 12 y los montos trimestrales por 3.

Adjunte estados de cuenta del Seguro Social, estados de cuenta de beneficios del Departamento de Asuntos de Veteranos, talones de cheques de pago, estados de cuenta, órdenes judiciales y otros documentos que demuestren ingresos.

<u>Source</u> <u>Fuente</u>	<u>Amount per month</u> <u>Monto por mes</u>
Social Security income: Ingresos del Seguro Social:	\$ _____
Supplemental Security Income (SSI): Seguridad de ingreso suplementario (SSI):	\$ _____
Social Security Disability Insurance (SSDI): Seguro de Invalidez del Seguro Social (SSDI):	\$ _____
Veterans Affairs benefits: Beneficios de Asuntos de Veteranos:	\$ _____
Public cash assistance (e.g., Temporary Cash Assistance (TCA) or Temporary Assistance for Needy Families (TANF)): Asistencia pública en efectivo (p. ej., Asistencia Temporal en Efectivo (TCA) o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)):	\$ _____
Wages: Sueldos:	\$ _____
Rental income: Ingresos de alquiler:	\$ _____
Pensions/retirement: Pensiones/jubilación:	\$ _____
Alimony: Pensión alimenticia:	\$ _____
Annuity payments: Pagos de anualidades:	\$ _____

Other (describe): \$ _____
 Otro (describa): \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

TOTAL: \$ _____
TOTAL: \$ _____

Part IV. Information report

Does the minor or disabled person hold an interest less than absolute in other property that has not been included in this form (interest in a trust, a term of years, a life estate ownership, interest in a partnership, LLC, corporation, etc.)? Yes No

Parte 4. Informe descriptivo

¿El menor o la persona discapacitada tiene un interés inferior al absoluto en otra propiedad que no se haya incluido en este formulario (interés en un fideicomiso, interés a plazo, en una propiedad vitalicia, interés en una sociedad, LLC, corporación, etc.)? **Sí No**

If yes, describe each type of interest below. Attach copies of instruments that show the minor or disabled person’s interest. **En caso afirmativo, describa cada tipo de interés más abajo. Adjunte copias de los instrumentos que muestren el interés del menor o de la persona discapacitada.**

<u>Description of interest</u> <u>Descripción del interés</u>	<u>Amount or value</u> <u>Monto o valor</u>	<u>Date and type of instrument establishing the interest</u> <u>Fecha y tipo de instrumento donde se establece el interés</u>
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	

Part V. Other

A. HEALTH INSURANCE AND EXPENSES

Attach proof of insurance or notices of eligibility.

Parte 5. Otro

SEGURO DE SALUD Y GASTOS

Adjunte prueba de seguro o avisos de elegibilidad.

<u>Coverage type</u> <u>Tipo de cobertura</u>	<u>Provider</u> <u>Proveedor</u>
Medical Médica	
Dental Dental	
Vision Visión	
Prescription Medicamentos	

Other: Otro:	

Does the minor or disabled person have or do you anticipate medical expenses the court should know about?
 Yes No

¿El menor o la persona discapacitada tiene o prevé gastos médicos que el tribunal debería conocer?
 Sí No

If yes, explain:

En caso afirmativo, explique:

B. OTHER MATTERS

OTROS ASUNTOS

Describe pending litigation, potential claims, potential inheritances, other public benefits (e.g., food stamps), or other matters of which the court should be aware.

Describe los litigios pendientes, posibles reclamaciones, posibles herencias, otros beneficios públicos (p. ej., cupones de alimentos) u otros asuntos sobre los cuales el tribunal debería tener conocimiento.

BOND

FIANZA FIDUCIARIA

The fiduciary bond, if any, has been filed in this action in the amount of \$ _____ on _____
 Attach a copy of the bond. Date

La fianza fiduciaria, si la hubiere, se ha presentado en esta acción por un monto de \$ _____ el _____
 Adjunte una copia de la fianza. Fecha

VERIFICATION

VERIFICACIÓN

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.

 Date
 Fecha

 Signature of Guardian 1
 Firma del tutor 1

 Printed Name
 Nombre en letra de imprenta

 Street Address
 Dirección física

 City, state, zip
 Ciudad, Estado, Código postal

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax

This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).
Esta es una nueva dirección desde el último informe (o desde el nombramiento si este es su primer informe).

Date
Fecha

Signature of Guardian 2 (if applicable)
Firma del tutor 2 (si corresponde)

Printed Name
Nombre en letra de imprenta

Street Address
Dirección física

City, state, zip
Ciudad, Estado, Código postal

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax

This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).
Esta es una nueva dirección desde el último informe (o desde el nombramiento si este es su primer informe).

Name of Fiduciary's Attorney
Nombre del Abogado del Fiduciario

Attorney Number
Número de abogado

Street Address
Dirección física

City, state, zip
Ciudad, Estado, Código postal

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax