



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND

City/County

순회법원

고아법원

도시/카운티

메릴랜드

Located at _____ Case No. _____

Court Address

위치:

법원 주소

사건번호

In the Matter of

관련당사자

Name of Minor or Alleged Disabled Person

미성년자 또는 추정되는 장애인 성명

Docket Reference

사건기록부 참조번호

PROSPECTIVE GUARDIAN INFORMATION SHEET

(Md. Rule 10-111 and 10-112)

장래 후견인의 정보

(메릴랜드 규칙 10-111 및 10-112)

NOTE: Use this form if you want the court to appoint you as guardian of a minor or alleged disabled person, but you are not the petitioner (the person asking the court to appoint a guardian for the minor or alleged disabled person).

주: 귀하가, 법원이 미성년자 또는 장애가 있는 것으로 추정되는 사람의 후견인으로서 귀하를 선임해 줄 것을 원하고는 있지만, 귀하가 신청인(법원에 미성년자 또는 장애인의 후견인을 선임해 줄 것을 신청하는 사람)이 아닌 경우, 이 양식을 이용하십시오.

I, _____, _____, whose address is

Your Name

Age

Address

whose telephone number is _____, and whose email address (if available) is

_____, state to the court that:

본인, _____,

성명

연령

[주소: _____,

전화번호: _____, 이메일 주소 (있을 경우):

_____]는(은), 법원에 아래와 같이 진술합니다.

1. My relationship to the minor or alleged disabled person is

미성년자 또는 장애가 있는 것으로 추정되는 사람과 나의 관계는

2. (Check only one of the following boxes)

(다음의 박스 중에서 오로지 하나만 체크하십시오)

I have not been convicted of a crime listed in Md. Code, Estates and Trusts Article, § 11-114, or

메릴랜드 법전, 재산 및 신탁법 § 11-114 에 열거된 범죄로 유죄선고를 받은 적이 없습니다. 또는,

I was convicted of such a crime, namely:

그러한 범죄로 다음과 같이 유죄선고를 받았습니다 -

_____, in _____, but the following good cause exists for me to be appointed as guardian:

_____, 하지만 다음 후견인으로 선임되는 데 _____년 있어서 다음의 정당한 사유가 있습니다.

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.

본인은 위증죄의 죄책을 감수하고, 이 문서의 내용이 본인이 최대한 알고 있고, 또한 믿고 있는 한, 진실임을 엄숙하게 확인합니다.

Date
일자

Prospective Guardian's Signature
장래 후견인의 서명

Printed Name
성명 (정자체)