



CIRCUIT **ORPHANS' COURT FOR** _____, **MARYLAND**

City/County

TRIBUNAL DE **DES ORPHELINS DE** **Ville/comté** **MARYLAND**
PREMIÈRE
INSTANCE

Located at _____ **Case No.** _____

Court Address

Situé à

Adresse du tribunal

N° de l'affaire

In the Matter of
Dans l'affaire de

Name of Minor or Disabled Person
Nom du mineur ou de la personne invalide

Docket Reference
Référence du registre

GUARDIAN OF THE PROPERTY COMMISSION WORKSHEET
(Estates & Trusts §§ 13-218 and 14.5-708)
FICHE DE COMMISSION DU TUTEUR AUX BIENS
(Successions et fiducies §§ 13-218 et 14.5-708)

NOTE: Use this form if you are the guardian of the property of a minor or disabled person and are asking the court for a commission to be paid from the guardianship estate. File this form with the annual Fiduciary's / Guardian's Account.

NOTE : Utilisez ce formulaire si vous êtes le tuteur aux biens d'un mineur ou d'une personne invalide et vous demandez au tribunal qu'une commission vous soit versée à partir du patrimoine de la tutelle. Déposez ce formulaire avec le compte-rendu annuel du fiduciaire/tuteur.

I, _____, make this claim for a commission for the period
Name of Guardian of the Property
from _____ to _____.
Start Date of Reporting Period End Date of Reporting Period

Je, _____, présente cette demande de commission pour la période du
Nom du tuteur aux biens
_____ au _____.
Date du début de la période du compte-rendu Date de la fin de la période du compte-rendu

Income Commissions

Commission sur les revenus

Total income (Enter the TOTAL in Section A on page 1 of CC-GN-012, Fiduciary's Account)

Total des revenus (prière d'indiquer le TOTAL à la Section A de la page 1 du formulaire CC-GN-012, Compte-rendu du fiduciaire) _____

Less income from real estate, ground rents, and mortgages

Moins les revenus des biens immobiliers, des loyers fonciers et des prêts hypothécaires (_____)

Other adjustments:

Autres ajustements : _____

TOTAL:

TOTAL : _____

6.50% of the first \$10,000 per year
6,50 % des premiers 10 000 \$US par an _____ x .065 _____

5.00% of the first \$10,000 per year
5,00 % des premiers 10 000 \$US par an _____ x .050 _____

4.00% of the first \$10,000 per year
4,00 % des premiers 10 000 \$US par an _____ x .040 _____

3.00% of the remainder
3,00 % du reste _____ x .030 _____

Income from real estate and ground rents

Revenus des biens immobiliers et des loyers fonciers _____ x .060 _____

Payment received on mortgages (interest portion only)

Paiement reçu sur les hypothèques (uniquement la partie des intérêts) _____ x .060 _____

Income on sales of real, leasehold, and tangible personal property

Revenus des ventes d'immobilier, locations et biens corporels personnels _____ x _____ _____

TOTAL INCOME COMMISSIONS:

TOTAL DES COMMISSIONS SUR LES REVENUS : _____

Corpus Commissions
Commissions sur le corpus

Fiduciary estate at the end of the reporting period (Enter the TOTAL first section of the Fiduciary's Account (at the top of on page 1 of **CC-GN-012**))

Patrimoine fiduciaire à la fin de la période du compte-rendu (prière d'indiquer le TOTAL de la première section du compte-rendu du fiduciaire (en haut de la page 1 du formulaire **CC-GN-012**))

4/10 of 1% of the first \$250,000	_____	x .0040	_____
4/10 de 1 % des premiers 250 000 \$US	_____	x .0040	_____
1/4 of 1% of the next \$250,000	_____	x .0025	_____
¼ de 1 % des premiers 250 000 \$US	_____	x .0025	_____
3/20 of 1% of the next \$500,000	_____	x .0015	_____
3/20 de 1 % des 500 000 \$US suivants	_____	x .0015	_____
1/10 of 1% of the remainder	_____	x .0010	_____
1/10 de 1 % du reste	_____	x .0010	_____
TOTAL:	_____	TOTAL:	_____
TOTAL :	_____	TOTAL :	_____

Total corpus commission allowed

Total de commission sur le corpus autorisé

For full year accounts, enter the amount from above.

For final or part-year accounts, a prorated amount is allowed. Enter the amount from above multiplied by the number of days in the reporting period and divided by 365 days in the year.

Pour les comptes annuels, prière de saisir le montant indiqué ci-dessus.

Pour les comptes définitifs ou partiels, un montant proportionnel est autorisé. Entrez le montant indiqué ci-dessus, multiplié par le nombre de jours de la période du compte-rendu, et divisé par les 365 jours de l'année.

Final Distribution (applicable to final accounts due to terminating Fiduciary Estates only)

Distribution finale (applicable aux comptes définitifs en raison de patrimoines fiduciaires révoqués seulement)

Amount allowed is one-half of one percent (.005) of the fair value of the corpus distributed

Le montant autorisé est égal à la moitié de 1 % (0,005) de la juste valeur du corpus distribué

TOTAL COMMISSIONS: _____
TOTAL DES COMMISSIONS : _____

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.

Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu du présent document est, à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, véridique.

Signature of Guardian
Signature du tuteur

Date
Date

Signature of Guardian
Signature du tuteur

Date
Date

Address
Adresse

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, état, code postal

Telephone
Téléphone

City, State, Zip
Ville, état, code postal

Telephone
Téléphone

Name of Guardian's Attorney
Nom de l'avocat du tuteur

Attorney Number
(Numéro d'avocat)

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, état, code postal

Telephone
Téléphone

E-mail
Email