



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND

순회법원 고아법원 City/County 도시/카운티 메릴랜드

Located at _____ Case No. _____

위치: Court Address 법원 주소 사건번호

In the Matter of
관련당사자

Name of Minor or Disabled Person
미성년자 또는 장애인의 성명

Docket Reference
사건기록부 참조번호

GUARDIAN OF THE PROPERTY COMMISSION WORKSHEET
(Estates & Trusts §§ 13-218 and 14.5-708)
재산 후견인 커미션 내역
(재산 및 신탁법 §§ 13-218 및 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.

주: 귀하가 미성년자 또는 장애인의 재산 후견인이고, 후견 재산으로부터 지급될 커미션을 법원에 요청하는 것이라면 이 양식을 사용하십시오. 연간 수탁자의 계정 또는 후견인 계정과 함께 이 양식을 제출하십시오.

I, _____, make this claim for a commission for the period from
Name of Guardian of the Property

_____ to _____
Start Date of Reporting Period End Date of Reporting Period

본인, _____ 은(는) _____ 부터
재산 후견인 신고기간 시작일
_____까지의 기간 동안에 대한 커미션을 청구합니다.
신고기간 종료일

Income Commissions

소득 커미션

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

총소득 (수탁계정, CC-GN-012 의 1/1 페이지 섹션 A 에 총액 기재)

Less income from real estate, ground rents, and mortgages

부동산, 토지 임대, 모기지로부터의 소득 제외

(_____)

Other adjustments:

기타 조정금:

TOTAL:

총액:

6.50% of the first \$10,000 per year

연간 첫 \$10,000 의 6.50%

_____ x .065 _____

5.00% of the first \$10,000 per year

연간 첫 \$10,000 의 5.00%

_____ x .050 _____

4.00% of the first \$10,000 per year

연간 첫 \$10,000 의 4.00%

_____ x .040 _____

3.00% of the remainder

나머지의 3.00%

_____ x .030 _____

Income from real estate and ground rents

부동산 및 토지 임대로부터의 소득

_____ x .060 _____

Payment received on mortgages (interest portion only)

모기지에서 받은 결제금 (이자 부분만 해당)

_____ x .060 _____

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

부동산 매각, 임대차, 유형

동산으로부터의 소득

_____ x _____

TOTAL INCOME COMMISSIONS:

총 소득 커미션: _____

Corpus Commissions

원금 커미션

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**))

신고기간 종료 시의 수탁 재산
(총액 입력, 수탁계정 첫 섹션
(**CC-GN-012**의 1/1 페이지 상단))

| | | | |
|---|-------|---------|----------------------------|
| 4/10 of 1% of the first \$250,000 첫 \$250,000 의 1%의 4/10 | _____ | x .0040 | _____ |
| 1/4 of 1% of the next \$250,000 다음 \$250,000 의 1%의 1/4 | _____ | x .0025 | _____ |
| 3/20 of 1% of the next \$500,000 다음 \$500,000 의 1%의 3/20 | _____ | x .0015 | _____ |
| 1/10 of 1% of the remainder 나머지의 1%의 1/10 | _____ | x .0010 | _____ |
| TOTAL: 총액: | _____ | | TOTAL: 총액: _____ |

Total corpus commission allowed

허용되는 원금 커미션 총액

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.

1년 전체 기간 계정에 대해서는, 위로부터의 금액 입력.
마지막 해 또는 1년의 일부 계정에 대해서는, 비례 분배
금액이 허용됩니다. 신고기간의 일수로 곱하고 365 일로
나눈 위의 금액 입력.

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

최종 분배 (해지되는 수탁재산 때문에 최종 계정에만 적용)

Amount allowed is one-half of one percent (.005) of the fair value of the corpus distributed
허용되는 금액은 분배된 원금 공정가격의 0.5% (0.005)입니다 _____

TOTAL COMMISSIONS:

총 커미션: _____

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 믿고 있는 한, 진실에 부합함을 엄숙하게 확인합니다.

Signature of Guardian

후견인의 서명

Date

일자

Signature of Guardian

후견인의 서명

Date

일자

Address

주소

Address

주소

City, State, Zip

도시, 주, 우편번호

Telephone

전화번호

City, State, Zip

도시, 주, 우편번호

Telephone

전화번호

Name of Guardian's Attorney

후견인 변호인의 성명

Attorney Number

(변호사 번호)

Address

주소

City, State, Zip

도시, 주, 우편번호

Telephone

전화번호

E-mail

이메일