



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 장애인 성명

Docket Reference
사건기록부 참조번호

CONSENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN
(Md. Rules 10-207, 10-208, 10-711, and 10-712)
대체 후견인 또는 승계 후견인의 동의서
(메릴랜드 규칙 10-207, 10-208, 10-711, 10-712)

NOTE: Use this form if you agree to step in as the guardian of a minor or disabled person when an appointed guardian resigns or is removed. **The court must enter an order appointing you as guardian before you can perform any guardianship duties.** If appointed as guardian of the property, you may be required to post a bond.

주: 선임된 후견인이 사임하거나 해임되었을 때, 귀하가 미성년자나 장애인의 후견인으로서 관여하는 데 동의하시면 이 양식을 사용하십시오. 법원은, 귀하가 후견 직무 수행을 시작하기 전에 귀하를 후견인으로 선임하는 명령서를 발부해야 합니다. 귀하는 재산 후견인으로 선임된 경우, 보증금을 내야 할 수 있습니다.

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, _____ [연령 _____, 주소:
성명

전화번호: _____, 이메일 주소(있을 경우):
_____]는(은) 법원에 다음과 같이 진술합니다.

1. My relationship to the minor or alleged disabled person is
미성년자 또는 추정되는 장애인과 본인의 관계

2. I agree to serve as

본인은 아래의 일을 맡는 것에 동의합니다.

___ guardian of the person

당사자의 후견인

___ guardian of the property

재산에 대한 후견인

___ guardian of the person and property of _____

Name of Minor or Alleged Disabled Person

_____ 당사자 본인과 그 재산에 대한 후견인

미성년자 또는 미판정 장애인의 성명

3. (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:

다음의 죄목으로 다음과 같이 유죄선고를 받았습니다.

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

_____ , _____ ,
하지만 다음 후견인으로 선임되는 데 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

Signature
서명

Printed Name
성명 (정자체)