



CIRCUIT  ORPHANS' COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND  
City/County

ОКРУЖНОЙ СУД ПО ДЕЛАМ ДЕТЕЙ-СИРОТ В \_\_\_\_\_,  
Город/Округ

MARYLAND

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Court Address

Расположенный по адресу \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес суда

Case No. \_\_\_\_\_  
Дело № \_\_\_\_\_

In the Matter of  
По делу о

\_\_\_\_\_  
Name of Minor or Disabled Person  
Имя и фамилия несовершеннолетнего или недееспособного лица

\_\_\_\_\_  
Docket Reference  
Ссылка на список дел к слушанию

**CONSENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN**  
**СОГЛАСИЕ ЗАМЕЩАЮЩЕГО ИЛИ ПРЕЕМСТВЕННОГО ОПЕКУНА**  
**(Md. Rules 10-207, 10-208, 10-711, and 10-712)**

**(Процессуальное правило штата Мэриленд 10-207, 10-208, 10-711 и 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.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** используйте эту форму, если вы согласны стать опекуном несовершеннолетнего или недееспособного лица, когда назначенный опекун уходит в отставку или отстраняется от должности. **Суд должен вынести постановление о назначении вас опекуном, прежде чем вы сможете выполнять какие-либо опекунские обязанности.** Если вас назначат опекуном имущества, от вас могут потребовать внести залог.

I, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, whose address is  
Your Name Age

\_\_\_\_\_, whose telephone number is  
Address

\_\_\_\_\_, and whose email address (if available) is \_\_\_\_\_,

state to the court that:

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ проживающий(-ая) по адресу  
Ваше имя и фамилия Возраст

\_\_\_\_\_, имеющий номер телефона  
Адрес

\_\_\_\_\_, и адрес электронной почты (если применимо) \_\_\_\_\_,

заявляю суду следующее:

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

Я нахожусь с несовершеннолетним или предполагаемым недееспособным лицом в следующих отношениях

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. I agree to serve as  guardian of the person  guardian of the property

guardian of the person and property of \_\_\_\_\_  
Name of Minor or Alleged Disabled Person

Я согласен выступать в качестве опекуна над личностью, опекуна над имуществом

опекуна над личностью и имуществом \_\_\_\_\_  
Имя несовершеннолетнего или предполагаемого недееспособного лица

3. (Check only one of the following boxes)  
(Отметьте один вариант из следующих)

I have not been convicted of a crime listed in Md. Code, Estates and Trusts Article, § 11-114,  
Я не был осужден за преступления, перечисленные в Своде законов штата Maryland, в статье об имуществе и доверительных фондах, § 11-114.

or  
или

I was convicted of such a crime, namely:  
Я имею судимость за совершение такого преступления, а именно:

\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, but the following good cause exists  
for me to be appointed as guardian: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_, но существуют следующие веские причины  
для назначения меня опекуном: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

Понимая ответственность за дачу ложных показаний, я официально подтверждаю, что содержание этого документа верно согласно моим знаниям и убеждениям и на основании имеющейся у меня информации.

\_\_\_\_\_  
Date  
Дата

\_\_\_\_\_  
Street Address  
Адрес

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Город, штат, почтовый индекс

\_\_\_\_\_  
E-mail  
Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
Signature  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Имя и фамилия печатными буквами

\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
Номер телефона

\_\_\_\_\_  
Fax  
Факс