



☐ CIRCUIT ☐ ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND
순회 고아 법원, 관할지 _____, 메릴랜드

Located at _____ Telephone _____
소재지 _____ 전화번호 _____

Court Address
법원 주소

City/County
시/카운티
Case No. _____
사건 번호. _____

Name of Minor or Disabled Person
미성년자 또는 장애인의 성명

Docket Reference
소송사건 일람표 참조번호

INVENTORY AND INFORMATION REPORT

재산 목록 및 정보 보고

(Md. Rule 10-707)

(메릴랜드주 규칙 10-707)

NOTE: Guardians of the property must complete and file this form each year within 60 days of appointment or as the court otherwise directs. **Attach copies of statements that show fair market values and balances as of the date of your appointment and documents that describe assets if available.**

참고: 재산 후견인은 지정 후 60일 이내 또는 법원이 달리 지시한 기간 이내에 매년 본 양식을 작성 및 제출해야 합니다. **지정 일자 현재** 공정 시장 가격 및 잔고를 보여주는 명세서 사본과 사용 가능한 자산을 설명하는 문서 사본을 첨부하십시오.

If a section of this form does not apply, write "Not applicable" or "N/A." Attach additional sheets if needed.
본 양식의 섹션에 해당하지 않을 경우, "해당 없음" 또는 "N/A"를 적어주십시오 필요할 경우 추가 자료를 첨부하십시오.

Minor or Disabled Person's Date of Birth: _____
미성년자 또는 장애인의 생년월일: _____
Gender: _____
성별: _____

Part I. Fiduciary estate

List property solely or jointly owned by the minor or disabled person.

파트 I. 신탁 재산

미성년자 또는 장애인이 단독 또는 공동으로 소유한 재산을 나열하십시오.

A. REAL ESTATE

Attach documentation that shows fair market values as of the date of your appointment (from a state department of assessments and taxation, real estate website or listing, etc.) or the most recent.

부동산

지정일 현재 또는 가장 최신의 공정 시장 가격(주정부 감정평가 및 과세 부서, 부동산 웹사이트 또는 목록 등의 가격)을 보여주는 문서를 첨부하십시오.

Location: _____ Fair market value: \$ _____

위치: _____ 공정 시장 가격: \$ _____

Street Address
거리 주소

City, state, zip
시, 주, 우편번호

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____

대출 기관(해당하는 경우): _____ 모기지론 잔액: \$ _____

Ownership type (select one):

소유 유형 (한 개 항목 선택):

☐ Sole owner ☐ Joint tenant ☐ Tenant in common with _____ % interest

단독 소유 합유 임차 _____ % 이자를 포함한 공동 임차

☐ Tenants by the entirety

전체 임차

☐ Other (describe): _____

기타(기재): _____

Joint tenant/in common/by the
entirety/other name

합유 임차/공동/전체/다른
명의

Relationship to minor or
disabled person

미성년자 또는 장애인과의
관계

Address
주소

Location: _____ Fair market value: \$ _____

위치: _____ 공정 시장 가격: \$ _____

Street Address
거리 주소

City, state, zip
시, 주, 우편번호

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____

대출 기관(해당하는 경우): _____ 모기지론 잔액: \$ _____

Ownership type (select one):

소유 유형 (한 개 항목 선택):

☐ Sole owner ☐ Joint tenant ☐ Tenant in common with _____ % interest

단독 소유 합유 임차 _____ % 이자를 포함한 공동 임차

☐ Tenants by the entirety

전체 임차

☐ Other (describe): _____

기타(기재): _____

Joint tenant/in common/by the
entirety/other name

합유 임차/공동/전체/다른
명의

Relationship to minor or
disabled person

미성년자 또는 장애인과의
관계

Address
주소

Location: _____ Fair market value: \$ _____

위치: _____ 공정 시장 가격: \$ _____

Street Address
거리 주소

City, state, zip
시, 주, 우편번호

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____

대출 기관(해당하는 경우): _____ 모기지론 잔액: \$ _____

Ownership type (select one):

소유 유형 (한 개 항목 선택):

☐ Sole owner ☐ Joint tenant ☐ Tenant in common with _____ % interest

단독 소유 합유 임차 _____ % 이자를 포함한 공동 임차

☐ Tenants by the entirety

전체 임차

☐ Other (describe): _____

기타(기재): _____

Joint tenant/in common/by the
entirety/other name

합유 임차/공동/전체/다른
명의

Relationship to minor or
disabled person

미성년자 또는 장애인과의
관계

Address
주소

B. CASH & CASH EQUIVALENTS

Checking, savings, or certificates of deposit (CDs).

Attach statements that show balances as of the date of your appointment or the most recent.

현금 및 현금 등가물

수표, 저축 또는 예금 증서(CD)

지정일 현재 또는 가장 최근의 잔액을 보여주는 명세서를 첨부하십시오.

<u>Financial institution</u> 금융 기관	<u>Type</u> 유형	<u>Account number (last</u> <u>4 digits only)</u> 계좌 번호(마지막 4 자리만)	<u>Balance</u> 잔액	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> 공유자 (해당하는 경우)
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

C. BROKERAGE ACCOUNTS, STOCKS, BONDS, AND OTHER SECURITIES

Attach statements that show values as of the date of your appointment or the most recent.

중개 계좌, 주식, 채권, 기타 증권

지정일 현재 또는 가장 최근의 가치를 보여주는 명세서를 첨부하십시오.

<u>Name of company</u> 회사명	<u>Type</u> 유형	<u>Account number</u> (last 4 digits only) 계좌 번호 (마지막 4자리만)	<u>Value</u> 가액	<u>Joint owner(s)</u> (if any) 공유자 (해당하는 경우)
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

D. RETIREMENT ACCOUNTS

IRAs, Roth IRAs, 401(k), 403(b), etc.

Attach statements that show values as of the date of your appointment or the most recent.

은퇴 계좌

IRA, Roth IRA, 401(k), 403(b) 등

지정일 현재 또는 가장 최근의 가치를 보여주는 명세서를 첨부하십시오.

<u>Name of company</u> 회사명	<u>Type</u> 유형	<u>Account number</u> (last 4 digits only) 계좌 번호 (마지막 4자리만)	<u>Value</u> 가액	<u>Beneficiary name(s)</u> 수혜자 이름
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

E. VEHICLES

Cars, boats, off-road vehicles, airplanes, etc.

Attach valuations for each vehicle as of the date of your appointment as guardian or the most recent.

차량

자동차, 보트, 오프로드 차량, 항공기 등

후견인 지정일 현재 또는 가장 최근의 각 차량의 평가 가액을 첨부하십시오.

<u>Type of vehicle</u> 차량 유형	<u>Year, make, model</u> 연식, 메이커, 모델	<u>Fair Market Value</u> 공정한 시장 가치	<u>Lien</u> (if any) 선취특권 (해당하는 경우)	<u>Co-owner(s)</u> (if any) 공동 소유 (해당하는 경우)
		\$	\$	
		\$	\$	

		\$	\$	
		\$	\$	

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

F. PERSONAL PROPERTY

List each item with a value over \$2,500 (fine jewelry, artwork, valuable collectables, etc.). Describe property if the collective value is less than \$2,500. For example, if the total value of the person's property is \$900, do not describe each item or list the value of each piece. Describe it as one category, "furniture."

개인 재산

\$2,500 이상의 가치를 가진 모든 물품을 나열하십시오(보석, 예술품, 고가의 수집품 등) 총 금액이 \$2,500 미만의 경우 재산을 설명하십시오. 예를 들어, 재산 총 금액이 \$900인 경우, 각 물품을 기재하거나 각 단품의 금액을 나열하지 마십시오. 포괄 카테고리 "가구"에 기재하십시오.

If available, attach appraisals or any documents that show values or balances owed.

가능하면 소유한 금액이나 잔액을 보여주는 감정평가서 또는 기타 문서를 첨부하십시오.

<u>Description</u> 설명	<u>Location</u> 소재지	<u>Value</u> 가액	<u>Lien amount</u> (if any) 선취특권 금액 (해당하는 경우)
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

G. OTHER

List annuities, burial accounts, burial plots, pre-paid burial plans, college 529 plans, cash values of life insurance policies. Also list judgments, loans, promissory notes, etc., owed to the minor or disabled person.

Attach copies of policies or contracts.

기타

연금, 장례 계좌, 매장지, 선불 장례 계획, 대학 등록금 529 플랜, 생명보험의 현금 가치를 적어주십시오. 또한 미성년자 또는 장애인이 지급받아야 하는 판결액, 대출금, 약속어음 등도 나열하십시오. 증권 또는 계약서를 첨부하십시오.

<u>Name of institution</u> 기관명	<u>Type of account</u> 계좌 유형	<u>Account number</u> (last 4 digits only) 계좌 번호(마지막 4 자리만)	<u>Value</u> 가액
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

SUMMARY OF THE FIDUCIARY ESTATE:			
신탁 재산 요약:			
The following is a summary of the fiduciary estate (enter totals from above)			
신탁 재산 요약(상단에서부터 총액을 적어주십시오)			
Type 유형		Value 가액	
A. Real estate 부동산		\$	_____
B. Cash & cash equivalents 현금 및 현금 등가물		\$	_____
C. Brokerage accounts, stocks, bonds, and other securities 중개 계좌, 주식, 채권, 기타 증권		\$	_____
D. Retirement accounts 은퇴 계좌		\$	_____
E. Vehicles 차량		\$	_____
F. Personal property 개인 재산		\$	_____
G. Other 기타		\$	_____
TOTALS:		\$	_____
합계:		\$	_____

Part II. Liabilities

List debts owed, other than mortgage or liens listed above.

파트 II. 채무

상기에 명시된 모기지론이나 선취 특권 외의 부채를 적어주십시오.

A. LOANS

Attach account statements, or other documents that show amounts owed as of the date of your appointment or the most recent.

대출

지정일 현재 또는 가장 최근의 채무를 보여주는 계좌 명세서 또는 기타 문서를 첨부하십시오.

Lender name 대출기관 이름	Purpose (loan type) 목적(대출 유형)	Loan number 대출 번호	Balance due 잔액
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

B. CREDIT CARDS

Attach statements that show balances as of the date of your appointment or the most recent.

신용 카드

지정일 현재 또는 가장 최근의 잔액을 보여주는 명세서를 첨부하십시오.

<u>Company</u> 회사	<u>Card</u> 카드	<u>Account number</u> (last 4 digits only) 계좌 번호 (마지막 4자리만)	<u>Balance due</u> 잔액
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

C. JUDGMENTS/LIENS

Attach copies of court orders or other documents that show balances owed.

판결/선취 특권

채무 잔액을 보여주는 법원 명령문 또는 기타 문서 사본을 첨부하십시오.

<u>Description</u> 설명	<u>Balance due</u> 잔액
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

D. OTHER

List other liabilities such as alimony, child support, garnishments, etc.

Attach copies of documents that show balances owed (if any). Also attach copies of court orders entered or changed during the reporting period.

기타

위자료, 자녀 부양비, 압류금 등과 같은 기타 채무를 나열하십시오.

채무 잔액을 보여주는 문서 사본을 첨부하십시오(해당하는 경우). 또한, 신고 기간 중 발부된 법원 명령문 또는 변경된 문서의 사본을 첨부하십시오.

<u>Description</u> 설명	<u>To whom owed</u> 채무를 갚아야 할 대상자	<u>Balance due</u> 잔액
		\$
		\$
		\$
		\$

		\$
--	--	----

TOTAL: \$ _____

합계: \$ _____

Part III. Monthly income

List all income, including benefits the person receives, including life insurance payments, debt payments (e.g., judgments, loans, promissory notes). Divide yearly income by 12 and quarterly amounts by 3.

Attach Social Security statements, Department of Veterans Affairs benefit statements, pay stubs, account statements, court orders, and other documents that show income.

파트 III. 월 소득

해당인이 받는 혜택(생명보험 지급금, 부채 상환(예: 판결액, 대출금, 약속 어음 등))을 포함해 모든 소득을 나열하십시오. 연간 소득을 12로 나누고 분기별 소득을 3으로 나누십시오.

소득을 보여주는 사회보장국 급여 명세서, 재향군인청 수당 명세서, 급여 명세서, 계좌 명세서, 법원 명령서 및 기타 문서를 첨부하십시오.

Source 출처	Amount per month 매월 금액
Social Security income: 사회보장 소득:	\$ _____
Supplemental Security Income (SSI): 보조적 보장 소득(SSI):	\$ _____
Social Security Disability Insurance (SSDI): 사회보장 장애 보험(SSDI):	\$ _____
Veterans Affairs benefits: 퇴역 군인 수당:	\$ _____
Public cash assistance (e.g., Temporary Cash Assistance (TCA) or Temporary Assistance for Needy Families (TANF)): 공공 현금 지원(예: 임시 현금 지원금 (TCA) 또는 빈곤 가족을 위한 임시 지원금(TANF)):	\$ _____
Wages: 임금:	\$ _____
Rental income: 임대 수입:	\$ _____
Pensions/retirement: 연금/퇴직금:	\$ _____
Alimony: 위자료:	\$ _____
Annuity payments: 연금 지급:	\$ _____
Other (describe): 기타(기재):	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

_____ \$ _____

TOTAL: \$ _____

합계: _____ \$

Part IV. Information report

Does the minor or disabled person hold an interest less than absolute in other property that has not been included in this form (interest in a trust, a term of years, a life estate ownership, interest in a partnership, LLC, corporation, etc.)? ☐ Yes ☐ No

파트 IV. 정보 보고

미성년자 또는 장애인이 이 양식에 포함되지 않은 다른 재산에 대해 일부 지분을 보유하고 있습니까(신탁 지분, 다년 간의 지분, 종신 물건의 소유권 지분, 파트너십, LLC, 법인 지분 등)? 예 아니요

If yes, describe each type of interest below. Attach copies of instruments that show the minor or disabled person's interest. 보유하고 있는 경우, 아래에 각 유형의 지분에 대해 기재하십시오. 미성년자 또는 장애인의 지분을 보여주는 증권의 사본을 첨부하십시오.

<u>Description of interest</u> 지분 설명	<u>Amount or value</u> 가액	<u>Date and type of instrument establishing the interest</u> 지분을 설정하는 증권의 일자 및 유형
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	

Part V. Other

A. HEALTH INSURANCE AND EXPENSES

Attach proof of insurance or notices of eligibility.

파트 V. 기타

건강 보험 및 비용

보험 증명서 또는 자격 결정 통지서를 첨부하십시오.

<u>Coverage type</u> 보장 유형	<u>Provider</u> 서비스 제공자
Medical 의료	
Dental 치과	
Vision 안과	
Prescription 처방	
Other: 기타:	

Does the minor or disabled person have or do you anticipate medical expenses the court should know about?

☐ Yes ☐ No

미성년자 또는 장애인에게 법원에서 알아야 할 의료비가 발생했거나 발생할 것으로 예상합니까?
예 아니요

If yes, explain:

있는 경우, 기재하십시오:

B. OTHER MATTERS

기타 문제

Describe pending litigation, potential claims, potential inheritances, other public benefits (e.g., food stamps), or other matters of which the court should be aware.

계류 중인 소송, 잠재적 청구, 잠재적 상속, 기타 공공 혜택(예: 식량 쿠폰) 또는 법원에서 알아야 할 기타 사항을 기재하십시오.

BOND

보증금

The fiduciary bond, if any, has been filed in this action in the amount of \$ _____ on _____

Attach a copy of the bond.

이 소송과 관련하여 수탁자 보증금은 금액 \$ _____로 _____에 제출되었습니다.
보증금 사본을 첨부하십시오.

Date

날짜

VERIFICATION

증명

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 위증을 범하는 경우 처벌을 받는다는 전제 하에 본인의 아는 바, 정보, 확신에 근거하여 본 문서의 내용이 사실이라는 것을 엄숙히 선언합니다.

Date 날짜	Signature of Guardian 1 후견인 1의 서명
	Printed Name 정자체 이름
	Street Address 도로 주소
	City, state, zip 도시, 주, 우편번호
	Telephone Number 전화번호
E-mail 이메일	Fax 팩스

☐ This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).

이는 마지막 보고 이후 (또는 첫 보고인 경우 지정 이후) 새로운 주소입니다.

Date
날짜

Signature of Guardian 2 (if applicable)
후견인 2의 서명(해당하는 경우)

Printed Name
정자체 이름

Street Address
도로 주소

City, state, zip
도시, 주, 우편번호

Telephone Number
전화번호

E-mail
이메일

Fax
팩스

☐ This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).
이는 마지막 보고 이후 (또는 첫 보고인 경우 지정 이후) 새로운 주소입니다.

Name of Fiduciary's Attorney
수탁자 변호사 이름

Attorney Number
변호사 번호

Street Address
도로 주소

City, state, zip
도시, 주, 우편번호

Telephone Number
전화 번호

E-mail
이메일

Fax
팩스