



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

City/County

순회법원

고아법원

도시/카운티

메릴랜드

Located at _____ **Case No.** _____

Court Address

위치:

법원 주소

사건번호

In the Matter of

관련당사자

Name of Minor or Alleged Disabled Person

미성년자 또는 미판정 장애인 성명

Docket Reference

사건기록부 참조번호

CO-PETITIONER INFORMATION SHEET

공동신청인 정보자료

NOTE: Use this form if you are a co-petitioner for guardianship of a minor or an alleged disabled person.

주: 귀하가 미성년자 또는 미판정 장애인을 위한 후견 선임 공동신청인이라면 이 양식을 사용하십시오.

The co-petitioner, _____, _____,

Name

Age

whose address is _____, and whose email address (if available)

_____ represents to the court that:

공동신청인 [_____, _____,

성명

연령

_____, 이메일 주소 (있을

주소

경우): _____]는(은) 법원에 아래와 같이 진술합니다.

1. My relationship of the co-petitioner to the minor or alleged disabled person is

공동신청인로서 미성년자 또는 추정되는 장애인과의 나의 관계는

2. Complete Section 2 if the co-petitioner is asking the court to appoint the co-petitioner as the guardian. (Check only one of the following boxes)

공동신청인이 후견인으로서 공동신청인을 선임해 줄 것을 법원에 신청하는 경우, 섹션 2를 작성하십시오. (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

본인은 메릴랜드 법전, 재산 및 신탁법 § 11-114 에 열거된 범죄로 유죄선고를 받은 적이 없습니다. 또는,

I was convicted of such a crime, namely:

그러한 범죄로 다음과 같이 유죄선고를 받았습니다 -

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

_____, _____, 하지만 다음 후견인으로 선임되는
년
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 of Co-Petitioner
공동신청인의 서명

Printed Name
성명 (정자체)