



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND
TRIBUNAL DE CIRCUITO TESTAMENTARIO PARA _____, MARYLAND
City/County Ciudad/Condado

In the Matter of
En el caso de

Name of Minor or Disabled Person
Nombre del menor o persona discapacitada

Docket Reference
Referencia de lista de casos

GUARDIAN OF THE PROPERTY COMMISSION WORKSHEET
(Estates & Trusts §§ 13-218 and 14.5-708)
FICHA DE COMISIÓN PARA EL TUTOR DE LOS BIENES
(Patrimonios y fideicomisos §§ 13-218 y 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.

NOTA: Use este formulario si es el tutor de los bienes de un menor o de una persona discapacitada y solicita que el tribunal le pague una comisión del patrimonio de la tutela. Presente este formulario junto con el Estado de cuenta anual del fiduciario/tutor.

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)

Yo, _____, presento esta solicitud para el pago de una comisión por
Nombre del tutor de los bienes
el período abarcado entre el _____ y el
Fecha de inicio del período de informe
_____.
Fecha de finalización del período de informe

Income Commissions
Comisiones de ingresos

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

Ingreso total (Ingrese el TOTAL en la Sección A de la página 1 de CC-GN-012, Estado de cuenta del fiduciario)

Less income from real estate, ground rents, and mortgages

Menos los ingresos por bienes raíces, alquileres de terrenos e hipotecas

(_____)

Other adjustments:

Otros ajustes:

TOTAL:

TOTAL:

6.50% of the first \$10,000 per year	_____	x .065	_____
6.50 % de los primeros \$10,000 por año	_____	x .065	_____
5.00% of the first \$10,000 per year	_____	x .050	_____
5.00 % de los primeros \$10,000 por año	_____	x .050	_____
4.00% of the first \$10,000 per year	_____	x .040	_____
4.00 % de los primeros \$10,000 por año	_____	x .040	_____
3.00% of the remainder	_____	x .030	_____
3.00 % del resto	_____	x .030	_____
Income from real estate and ground rents	_____		_____
Ingresos por bienes raíces y alquileres de terrenos	_____	x .060	_____
Payment received on mortgages (interest portion only)	_____	x .060	_____
Pagos recibidos por hipotecas (solamente la porción correspondiente al interés)	_____	x .060	_____
Income on sales of real, leasehold, and tangible personal property	_____		_____
Ingresos por ventas de bienes personales reales, derechos de arrendamiento y bienes tangibles	_____	x _____	_____

TOTAL INCOME COMMISSIONS: _____

COMISIONES DE INGRESOS TOTALES: _____

Corpus Commissions
Comisiones sobre el patrimonio fideicomitado

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))

Patrimonio fiduciario al final del período de informe (Ingrese el TOTAL de la primera sección del Estado de cuenta del fiduciario (en la parte superior de la página 1 de CC-GN-012))

4/10 of 1% of the first \$250,000	_____	x .0040	_____
4/10 del 1 % de los primeros \$250,000	_____	x .0040	_____
1/4 of 1% of the next \$250,000	_____	x .0025	_____
1/4 del 1 % de los siguientes \$250,000	_____	x .0025	_____
3/20 of 1% of the next \$500,000	_____	x .0015	_____
3/20 del 1 % de los siguientes \$500,000	_____	x .0015	_____
1/10 of 1% of the remainder	_____	x .0010	_____
1/10 del 1 % del resto	_____	x .0010	_____
TOTAL:	_____	TOTAL:	_____
TOTAL:	_____	TOTAL:	_____

Total corpus commission allowed

Total de comisión permitido sobre el patrimonio fideicomitado

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.

Para cuentas del año completo, ingrese la cantidad que figura arriba.

Para cuentas finales o de año parcial, se permite una cantidad prorrateada.

Ingrese la cantidad que figura arriba multiplicada por el número de días del período de informe y dividida por los 365 días del año.

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

Distribución final (correspondiente a cuentas finales por causa de patrimonios fiduciarios terminados únicamente)

Amount allowed is one-half of one percent (.005) of the fair value of the corpus distributed

La cantidad permitida es la mitad del uno por ciento (0.005) del valor razonable del patrimonio fideicomitado distribuido

TOTAL COMMISSIONS: _____
TOTAL DE COMISIONES: _____

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.

Afirmo solemnemente bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.

Signature of Guardian Date
Firma del tutor Fecha

Signature of Guardian Date
Firma del tutor Fecha

Address
Dirección

Address
Dirección

City, State, Zip Telephone
Ciudad, estado, código postal Teléfono

City, State, Zip Telephone
Ciudad, estado, código postal Teléfono

Name of Guardian's Attorney
Nombre del abogado del tutor

Attorney Number
(Número de abogado)

Address
Dirección

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone
Teléfono

E-mail
Correo electrónico