



☐ CIRCUIT ☐ ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND

City/County

순회 고아 법원, 관할지 _____, MARYLAND

시/카운티

Located at _____ Telephone _____

Court Address

소재지 _____ 전화번호 _____

법원 주소

Case No. _____

사건 번호 _____

In the Matter of
관련 당사자

Name of Minor or Disabled Person
미성년자 또는 장애인의 성명

Docket Reference
소송사건 일람표 참조번호

CONSENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN

대체 또는 승계 후견인에 대한 동의

(Md. Rules 10-207, 10-208, 10-711, and 10-712)

(메릴랜드 주 규칙 10-207, 10-208, 10-711, 및 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.

참고: 지정된 후견인이 사임하거나 해임되는 상황에서 귀하가 미성년자 또는 장애인의 후견인 직무를 하는 것에 동의할 경우, 이 양식을 사용하십시오. 법원이 귀하를 후견인으로 지정하는 명령을 내린 후에만 후견 직무를 수행할 수 있습니다. 재산 후견인에 지정되면, 보증금을 내야 할 수 있습니다.

I, _____, _____, whose address is _____

Your Name

Age

_____, whose telephone number is _____

Address

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

state to the court that:

본인 _____, _____ 은(는) 주소가 _____

성명

나이

_____ 이고, 전화번호가 _____

주소

_____이며, 이메일 주소(해당하는 경우가) _____이며,

법원에 다음과 같이 진술합니다:

1. My relationship to the minor or alleged disabled person is
본인과 미성년자 또는 소위 장애인과의 관계는 다음과 같습니다

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

본인은 다음 사람에 대한 개인 후견인 재산 후견인

개인 및 재산 후견인 직무를 하는 데 동의합니다 _____

미성년자 또는 소위 장애인의 성명

3. (Check only one of the following boxes)

(다음 상자 중 하나만 체크하십시오)

☐ I have not been convicted of a crime listed in Md. Code, Estates and Trusts Article, § 11-114,
본인은 메릴랜드주 재산 및 신탁법 조항 § 11-114에 따라 유죄를 선고받지 않았습니다

or

또는

☐ I was convicted of such a crime, namely:

본인은 그와 같은 범죄, 즉

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

_____에 대하여 _____에서 유죄를 선고받았으나
후견인으로 지정받을 수 있는 다음과 같은 상당한 이유가 존재합니다: _____

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

Street Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편번호

E-mail
이메일

Signature
서명

Printed Name
성명(정자체)

Telephone Number
전화번호

Fax
팩스 번호