



☐ CIRCUIT ☐ ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND

ОКРУЖНОЙ СУД ПО ДЕЛАМ ДЕТЕЙ-СИРОТ В _____,

ШТАТ МЭРИЛЕНД

City/County
Город/Округ

Located at _____ Case No. _____

Расположенный по адресу _____ Дело № _____

Court Address
Адрес суда

Telephone _____

Телефон _____

In the Matter of

По делу о

Name of Minor

Имя несовершеннолетнего

Docket Reference

Ссылка на список дел к слушанию

PETITION TO REVOKE STANDBY GUARDIANSHIP

ХОДАТАЙСТВО ОБ ОТМЕНЕ ПОЛНОМОЧИЙ РЕЗЕРВНОГО ОПЕКУНА

(Md. Code, Estates & Trusts Art., §§13-903(f) & 13-904(h), Md Rule 10-408(a))

(Свод законов штата Мэриленд, статья об имуществе и доверительных фондах, §§13-903(f) и 13-904(h), Процессуальное правило штата Мэриленд 10-408(a))

NOTE: Use this form to revoke (cancel) standby guardianship of your child(ren) after judicial appointment of a standby guardian. File this petition with the court that appointed the guardian. The court may hold a hearing.

ПРИМЕЧАНИЕ: используйте эту форму, чтобы отозвать (отменить) полномочия резервного опекуна над вашим ребенком (детьми) после назначения резервного опекуна в судебном порядке. Подайте это ходатайство в суд, назначивший опекуна. Суд имеет право на проведение слушания.

I, _____, whose address is _____,

Name

Address

whose telephone number is _____, and whose email address (if any) is _____

Telephone number

_____, revoke standby guardianship of the ☐ person

E-mail

☐ property ☐ person and property of the minor child(ren), _____

Name(s) of minor children

Я, _____, проживающий(-ая) по адресу _____,

Имя/фамилия

Адрес

номер телефона _____ и адрес электронной почты (если имеется)

Номер телефона

_____, прошу отменить полномочия резервного опекуна над _____

Адрес электронной почты

имуществом _____ личностью и имуществом несовершеннолетнего ребенка (детей), _____

Имя (имена) и фамилия (фамилии)
несовершеннолетнего ребенка (детей)

I state that:

Я заявляю, что:

1. On _____ this court appointed (check all that apply):

Date

_____ этот суд назначил (отметьте все, что относится к делу):

Дата

☐ _____ as standby guardian of the person of my minor child(ren).

Name of standby guardian

_____ в качестве резервного опекуна над личностью моего
_____ несовершеннолетнего ребенка (детей).

Имя и фамилия резервного опекуна

☐ _____ as standby guardian of the property of my minor child(ren).
Name of standby guardian

_____ в качестве резервного опекуна над имуществом моего
Имя и фамилия резервного опекуна
несовершеннолетнего ребенка (детей).

☐ _____ as standby guardian of the person and property of
Name of standby guardian
my minor child(ren).

_____ в качестве резервного опекуна над личностью
Имя и фамилия резервного опекуна
и имуществом моего несовершеннолетнего ребенка (детей).

2. I revoke the standby guardianship for the following reasons:

Я отзываю полномочия резервного опекуна по следующим причинам:

FOR THESE REASONS, I ask the court to:

В СИЛУ ЭТИХ ПРИЧИН я прошу суд:

☐ Release _____ of the duties of guardian of the person.
Name of standby guardian

Освободить _____ от обязанностей опекуна над личностью.
Имя и фамилия резервного опекуна

☐ Release _____ of the duties of guardian of the property.
Name of standby guardian

Освободить _____ от обязанностей опекуна над имуществом.
Имя и фамилия резервного опекуна

☐ Release _____ of the duties of guardian of the person and property.
Name of standby guardian

Освободить _____ от обязанностей опекуна над личностью
и имуществом.
Имя и фамилия резервного опекуна

☐ Issue an order requiring the standby guardian(s) and interested persons to show cause why my request should not be granted.

Издать судебный приказ, обязывающий резервного опекуна (опекунов) и заинтересованных лиц
предъявить причины, по которым моя просьба не должна быть удовлетворена.

☒ Grant any other further relief as may be required.

☒ Предоставить любую другую дополнительную помощь, которая может потребоваться.

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

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