GUARDIANSHIP and/or CONSERVATORSHIP

(TUTELA o CURADURÍA)

1

To Release Restricted Funds

(Para liberar los fondos restringidos)

(Forms Packet)

(Series de formularios)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 27, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
PBGCR1fcs - 5267

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PETICIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE FONDOS RESTRINGIDOS -- MENOR O ADULTO

(SÓLO FORMULARIOS)

Cómo compilar estos documentos

Esta serie de documentos contiene formularios del tribunal acerca de cómo obtener una orden del tribunal para utilizar fondos restringidos para un menor o un adulto. Asegúrese de que los documentos estén en el siguiente orden:

Orden	*Número de expediente*	*Título*	*Núm. de páginas*
1	*PBGCR1fts*	*Tabla de formularios en esta serie*	*1*
2	*PBGCR1ks*	*Lista de control para "Petición para liberar fondos"*	*1*
3	*PBGCR11fs*	*"Petición para liberar fondos"*	*3*
4	*PBGCR12fs*	*"Formulario para pedir una audiencia"*	*2*
5	*PBGC18fs*	*"Aviso de audiencia"*	*2*
6	*PB24fs*	*"Publicación de declaración jurada"*	*3*
7	*PBGC19fs*	*"Renuncia de aviso sobre la audiencia"*	*2*
8	*PBGC29fs*	*"Prueba de aviso de la audiencia"*	*3*
9	*PBGCR81fs*	*"Orden de liberación de fondos restringidos"*	*3*
10	*PBGCR91fs*	*"Resumen de recibos y gastos"*	*2*

El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la abogacía. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

CENTRO DE AUTOSERVICIO

LIBERACIÓN DE FONDOS RESTRINGIDOS

LISTA DE CONTROL

Utilice los formularios y instrucciones en esta serie de documentos sólo si los siguientes factores se aplican a su situación:

- ✔ *Ha sido designado como tutor o curador para un menor o adulto, Y,*
- ✔ *Los fondos del menor o adulto protegido están en una cuenta restringida en el banco, Y,*
- ✔ *Quiere permiso del tribunal para utilizar el dinero para algo muy importante.*

LÉASE: Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedírsela al personal del Centro de autoservicio.

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
March 5, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document:_____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address:_____
(Su dirección)
Your City, State, Zip Code:_____
(Su ciudad, estado, código postal)
Your Telephone Number:_____
(Su número de teléfono)
Representing ☐ Self or ☐ Attorney for _____
(En representación de ☐ sí mismo o ☐ abogado)
Attorney State Bar Number:_____
(Número de inscripción del colegio de abogados)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el asunto de (marcar uno o ambos)
☐ **Guardianship** ☐ **Conservatorship of**
(☒ Tutela) *(☒ Curaduría de)*

PB Number:_____
(Número de PB)

PETITION FOR RELEASE OF FUNDS FROM RESTRICTED ACCOUNT
(PETICIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE LOS FONDOS DE LA CUENTA RESTRINGIDA)

_____
☐ **a minor or** ☐ **an adult**
(☒ un menor o ☒ un adulto)

1. APPOINTMENT: The following person was appointed (name) _____ **and accepted appointment as (check one box):**
(DESIGNACIÓN: La siguiente persona fue designada (nombre) XXXXXXXXXXXXXXX y aceptó la designación como (marque una casilla))

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
PTT

☐ **Guardian and conservator on (date) _____;**
(Tutor y curador el (fecha))

☐ **Guardian (date) _____.**
(Tutor (fecha)

☐ **Conservator (date) _____.**
(Curador (fecha)

2. BIRTH DATE. The ☐ minor or ☐ adult was born on (date)_____
(LUGAR DE NACIMIENTO. El ☒ menor o ☒ adulto nació el (fecha))

3. RESTRICTED FUNDS: The minor/adult has exactly $_____ in a restricted account, (account number) #_____ deposited with _____
(name of bank or financial institution)
(FONDOS RESTRINGIDOS: El menor /adulto tiene exactamente $XXXXX en una cuenta restringida, (número de cuenta) #XXXXX depositado en XXXXXXXXX(nombre del banco o institución financiera)

4. NO PREVIOUS WITHDRAWALS / *(NO HAY RETIROS PREVIOS)*

☐ **No previous withdrawals have been made from the account without a written order of this Court. (If this statement is true, check the box. If the statement is not true, see a lawyer for help.)**
(No se han hecho retiros previos de la cuenta sin una orden por escrito de este tribunal. (Si esta declaración es cierta, marque la casilla. Si la declaración no es cierta, consulte un abogado en busca de ayuda)

5. REASON THE FUNDS ARE NEEDED
(RAZÓN POR LA QUE SE NECESITAN LOS FONDOS)

☐ **The minor/adult needs funds from the restricted account for the following reasons and in the following amounts:**
(El menor /adulto necesita fondos de la cuenta restringida por las siguientes razones y en las siguientes cantidades:)

REASON/PURPOSE / *RAZÓN /PROPÓSITO)* **AMOUNT** / *(MONTO)*

a. _____ _____

b. _____ _____

c. _____ _____

6. NO OTHER SOURCE OF FUNDS
(NO HAY OTRA FUENTE DE FONDOS)

☐ **There is no other source of funds to pay for these needs, and no parent or other person is under a legal obligation to satisfy this need. (If this statement is true, check the box. If the statement is not true, see a lawyer for help.)**
(No hay otra fuente de fondos para pagar por estas necesidades, y ningún padre u otra persona está obligada de manera legal a satisfacer esta necesidad. (Si esta declaración es cierta, marque la casilla. Si la declaración no es verdadera, consulte a un abogado en busca de ayuda.)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

REQUEST TO THE COURT
(PEDIDO PARA EL TRIBUNAL)

PETITIONER ASKS THAT THE COURT DO THE FOLLOWING THINGS AFTER NOTICE AND HEARING:
(EL PETICIONANTE PIDE QUE EL TRIBUNAL HAGA LAS SIGUIENTES COSAS DESPUÉS DEL AVISO Y DE LA AUDIENCIA:)

1. **Direct the release of restricted funds in the amounts and for the purposes requested in this Petition;**
   (Disponer la liberación de fondos restringidos en las cantidades y para los propósitos solicitados en esta petición);

2. **Require proof to be filed with this Court within a reasonable period of time that the released funds have been used for the purposes described in this Petition;**
   (Solicitar pruebas que se presenten ante este tribunal dentro de un periodo razonable de tiempo de que los fondos liberados se han utilizado para los propósitos descritos en esta petición);

3. **Make any other orders the Court decides are in the best interests of the minor/adult.**
   (Emitir cualesquiera otras órdenes que el tribunal decida para la conveniencia del menor /adulto).

OATH AND VERIFICATION OF PETITIONER
(JURAMENTO Y VERIFICACIÓN DEL PETICIONANTE)

STATE OF ARIZONA)
ESTADO DE ARIZONA)
County of Maricopa) ss.
Condado de Maricopa) ss.

I, the Petitioner, being duly sworn and under oath, state that I have read this petition. All the statements in the Petition are true and correct and complete to the best of my knowledge and belief.
(Yo, el peticionante, habiendo prestado y estando bajo juramento, indico que leí esta petición. Todas las declaraciones en la petición son verdaderas, correctas y completas a mi leal saber).

SIGNED:_____
(FIRMADO):

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, _____ by the Petitioner, _____.
(Lo manda y rubrica con fecha de XXXX día deXXXX,XXXXX por el peticionante, XXXXXX. Doy fe).

NOTARY PUBLIC:_____
(NOTARIO PÚBLICO):

My Commission Expires: _____
(Mi comisión se vence)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
PTT

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Petitioner's Name:_____
(Nombre del peticionante)
Address:_____
(Dirección)
City, State, ZIP Code:_____
(Ciudad, estado, código postal)
Telephone No:_____
(Número telefónico)

Case No. PB_____
(Número de caso PB)

REQUEST FOR HEARING DATE AND INSTRUCTIONS FOR PETITION FOR RELEASE OF FUNDS FROM RESTRICTED ACCOUNT

(SOLICITUD PARA FECHA DE AUDIENCIA E INSTRUCCIONES PARA PETICIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE FONDOS DE CUENTA RESTRINGIDA)

1. **Court Location: Remember at which court location you will file the papers, because that is where the hearing will be held:**
(Ubicación del tribunal: Recuerde en que ubicación del tribunal presentará los documentos, por qué ahí es donde la audiencia se llevará a cabo:)

PHOENIX:
Probate Court Administration
125 W. Washington. 1st Floor
Phoenix, AZ 85003-2205

MESA:
Court Administration
222 East Javelina Drive
2nd Floor, Suite 2100
Mesa, AZ 85210-6201

SURPRISE:
Court Administration
14264 W. Tierra Buena Lane
Surprise, AZ 85374

2. **Court Documents: After you file the petition with the Clerk's Office, take the following documents to Probate Court Administration at the address listed in Number 1 above:**
(Documentos del tribunal: Después de presentar la petición ante la oficina del Secretario, lleve los siguientes documentos a la Administración de sucesión testamentaria del tribunal en la dirección de arriba (punto 1).

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

a. **Two court-stamped copies of the Petition for Release of Funds from Restricted Account, AND**
(Dos copias selladas por el tribunal de la petición para la liberación de los fondos de la cuenta restringida, Y)

b. **Two completed copies of this Request Form.**
(Dos copias completas de este formulario de solicitud).

3. **Scheduling your hearing: Court administration will set a hearing date and time and check the box before the name of the judicial officer who will hear this matter from the list below.**
(Programación de su audiencia: La administración del tribunal establecerá una fecha y hora de audiencia y marcará la casilla frente al nombre del juzgador que escuchará este asunto de la lista a continuación.

HEARING DATE AND TIME:_____, at _____ am. / pm.
(FECHA Y HORA DE LA AUDIENCIA: XXXX, a las XXXX am. / pm.)

HEARING ADDRESS:
(DIRECCIÓN DE LA AUDIENCIA:)

☐ **Judge/(*jueza*) Barbara Mundell**

Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

☐ **Commissioner/*(comisionado)***
Nancy K. Lewis
Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

☐ **Commissioner Jane Bayham-Lesselyong**

Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

☐ **Commissioner Edward W. Bassett**
Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

4. **Completing your Notice of Hearing Form: After Court Administration returns this form to you, you can complete your Notice of Hearing form by adding the date and time of the hearing, and the name of the judicial officer scheduled to hear your matter to the Notice of Hearing form. Then you are ready to serve or give notice of the Petition and all the required papers to all the required persons.**
(Complete su formulario de aviso de audiencia: Después de que la Administración del tribunal le regrese este formulario, usted puede completar su formulario de aviso de audiencia agregando la fecha y la hora de la audiencia, y el nombre del juzgador programado para oír su asunto en el formulario del aviso de audiencia. Entonces ya está listo para notificar y dar aviso de la petición y los documentos solicitados a todas las personas solicitadas.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code : _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Atlas Number (if applicable): _____
(Número de ATLAS - si corresponde)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR ☐ Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒sí mismo/a (sin abogado) O ☒abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of the
Guardianship and/or Conservatorship of
(En referencia a la tutela o curaduría de)

_____

☐ **an Adult**/*(un adulto)* ☐ **a Minor**/*(un menor)*
☐ **Guardianship**/*(Tutela)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

NOTICE OF HEARING REGARDING
(AVISO DE AUDIENCIA EN RELACIÓN CON)
Check one box/*(Marque una casilla)*

☐ **Conservatorship**/*(Curaduría)*
☐ **Guardianship and Conservatorship**
(Tutela y curaduría)
☐ **Accounting**/*(Contabilidad)*

READ THIS NOTICE CAREFULLY. An important court proceeding that affects your rights has been scheduled. If you do not understand this Notice or the other court papers, contact an attorney for legal advice.
(LEA ESTE AVISO CON ATENCIÓN. Ha sido programado un importante procedimiento judicial, que afecta sus derechos. Si usted no entiende este aviso u otros documentos judiciales, consulte con un abogado que le dé asesoría legal.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

1. NOTICE IS GIVEN that the Petitioner has filed with the Court the following Petition and other court papers (List the title of the Petition and the titles of all papers you filed with the court):
(*SE DA EL AVISO de que el peticionante ha presentado ante el tribunal la siguiente petición y otros documentos judiciales. Indique el título de la petición y el de todos los documentos que haya presentado ante el tribunal.)*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2. COURT HEARING. A court hearing has been scheduled to consider the Petition and matters in the court papers as follows:
(AUDIENCIA EN EL TRIBUNAL. Se ha programado una audiencia en el tribunal para estudiar la Petición y los asuntos mencionados en los documentos judiciales como sigue)
DATE AND TIME:_____
(FECHA Y HORA)
PLACE:_____
(LUGAR)
JUDICIAL OFFICER:_____
(JUZGADOR)

3. RESPONSE TO PETITION. You can file a written Response to the Petition. If you file a written Response, file the original with the court, provide a copy to the office of the judicial officer named above, and mail a copy to all interested parties at least five (5) business days before the hearing. Or, you can appear in person at the hearing. You must appear at the hearing only if you wish to object to the Petition.
(RESPUESTA A LA PETICIÓN. Usted puede presentar una Respuesta escrita a la petición. Si lo hace, presente el original en el tribunal, proporcione una copia a la oficina del juzgador mencionado arriba y envíe por correo una copia a todas las partes interesadas, por lo menos cinco (5) días hábiles antes de la audiencia. O bien, usted puede comparecer en persona a la audiencia. Deberá comparecer en la audiencia sólo si desea presentar objeciones a la Petición.)

DATED*/(FECHADO)*_____ _____
(Month/Day/Year)/*(Mes/día/año)* **Petitioner's Signature**
(Firma del peticionante)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, Zip Code: _____
(Su ciudad, estado, código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐Self (Without a Lawyer) or ☐ Attorney for _____
(En representación de ☒ sí mismo/a (sin abogado) O ☒ abogado de XXXXX)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

Regarding the Matter of
(En lo referente a)

_____
Name*/(Nombre)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

AFFIDAVIT SHOWING CIRCUMSTANCES WHY NOTICE BY PUBLICATION WAS USED AND ABOUT THE PUBLICATION
(DECLARACIÓN JURADA DE LAS CIRCUNSTANCIAS POR QUÉ SE USÓ LA NOTIFICACIÓN MEDIANTE PUBLICACIÓN Y SOBRE LA PUBLICACIÓN)

1. **I am the Petitioner or Applicant and make this Affidavit to show the circumstances why notice by publication was used, and to show how service by publication was done.**
(Yo soy el/la peticionante o solicitante y hago esta declaración para indicar las circunstancias por las que se usó una notificación mediante publicación y para indicar cómo se hizo la notificación mediante publicación.)

2. **Here are the names of people entitled to notice of this matter to whom I gave notice by publication**:
(A continuación se encuentran los nombres de las personas que tienen derecho a que se les notifique sobre esta cuestión a quienes notifiqué mediante publicación)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

Name*/(Nombre):*_____

Last Known Address:_____
(Última dirección conocida):

Last Date I Tried to Find Person:_____
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona)

Relationship of Person to this Case_____
(Relación de la persona con este caso)

Name*/(Nombre):*_____

Last Known Address:_____
(Última dirección conocida):
Last Date I Tried to Find Person:_____
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona)

Relationship of Person to this Case_____
(Relación de la persona con este caso)
Name*/(Nombre):*_____

Last Known Address: _____
(Última dirección conocida):
Last Date I Tried to Find Person:_____
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona)

Relationship of Person to this Case_____
(Relación de la persona con este caso)

Name*/(Nombre):*_____

Last Known Address: _____
(Última dirección conocida):
Last Date I Tried to Find Person:_____
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona)

2. **I made a diligent search to find out the residence and whereabouts of the people entitled to notice, but the search has failed to reveal any information concerning their residence or whereabouts.**
(Llevé a cabo una búsqueda diligente para averiguar cuál era el domicilio y paradero actual de las personas con derecho a recibir notificación, pero la búsqueda no ha revelado ninguna información referente a su domicilio o paradero actual.)

3. **I contacted the persons listed below to find out the location of the following people entitled to notice:**
(Me comuniqué con las personas que se indican a continuación para averiguar dónde se encontraban las personas con derecho a recibir notificación)

Name of Person I am Looking for:_____
(Nombre de la persona que estoy buscando)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

Name of Person I Contacted:_____
(Nombre de la persona con quien me comuniqué)
Address of Person I Contacted:_____
(Dirección de la persona con quien me comuniqué)
Name of Person I am Looking for:_____
(Nombre de la persona que estoy buscando)
Name of Person I Contacted:_____
(Nombre de la persona con quien me comuniqué)
Address of Person I Contacted:_____
(Dirección de la persona con quien me comuniqué)
Name of Person I am Looking for:_____
(Nombre de la persona que estoy buscando)
Name of Person I Contacted:_____
(Nombre de la persona con quien me comuniqué)
Address of Person I Contacted:_____
(Dirección de la persona con quien me comuniqué)
Name of Person I am Looking for:_____
(Nombre de la persona que estoy buscando)
Name of Person I Contacted:_____
(Nombre de la persona con quien me comuniqué)
Address of Person I Contacted:_____
(Dirección de la persona con quien me comuniqué)

4. ☐**NOTICE OF HEARING or** ☐ **NOTICE TO CREDITORS was published in a newspaper in this County on the following dates.**
(☒ Se publicó una NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA o ☒ una NOTIFICACIÓN A LOS ACREEDORES en un periódico de este condado en las siguientes fechas.)

A. ____/____/____, B. ____/____/____, C. ____/____/____.

5. **I have read this statement and know of my own knowledge that the facts stated herein are true and correct.**
(He leído esta declaración y soy consciente de que los hechos expresados en la misma son verdaderos y correctos.)

_____
Petitioner's Signature
(Firma del/de la peticonante)

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this date: _____**, by** _____
(Month/Day/Year)
(FIRMADO Y JURADO ante mi en esta fecha de hoy: XXXXXX, por XXXXXXXXXXXX)
(Mes/Día/Año)

_____
Notary Public/Deputy Clerk/*(Notario público/Secretario auxiliar)*

My Commission Expires *(Mi comisión se vence)*_____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code : _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR ☐ Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒sí mismo/a (sin abogado) O ☒abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En referencia de - marque una o ambas)
☐**Guardianship** ☐ **Conservatorship of**
(☒ Tutela) *☒ Curaduría de)*

_____

☐**an Adult or** ☐ **a Minor**
(☒ un adulto o *☒ un menor)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

WAIVER OF NOTICE OF HEARING

ON PETITION REGARDING:
(RENUNCIA AL AVISO DE AUDIENCIA SOBRE LA PETICIÓN RESPECTO A:)
Check one box/*(Marque una casilla)*
☐ **Guardianship and Conservatorship**
(Tutela y curaduría)
☐ **Guardianship**/*(Tutela)*
☐ **Conservatorship**/*(Curaduría)*
☐ **Accounting**/*(Contabilidad)*

STATE OF ARIZONA)
COUNTY OF _____)
(ESTADO DE ARIZONA))
(CONDADO DE) ss

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
WAV

PBGC19fs
Use only most current version

I state under oath the following*/(Declaro bajo juramento lo siguiente):*

1. **RECEIVED COURT PAPERS. I have received and read a copy of the following Petition and other court papers: (Check the box next to the documents you received.)**
(DOCUMENTOS JUDICIALES RECIBIDOS. He recibido y leído una copia de la siguiente Petición y otros documentos judiciales - marque la casilla correspondiente a los documentos que haya recibido.)

   ☐ **"Petition for Permanent Appointment of Guardianship, Conservator or Both"**
   ("Petición de designación permanente de tutela, curaduría o ambas")

   ☐ **"Affidavit of Person to be Appointed Guardian, Conservator, or Both"**
   ("Declaración jurada de la persona que será designada tutor, curador o ambos")

   ☐ **"Petition for Guardianship/Conservatorship"**
   ("Petición de tutela / curaduría")

   ☐ **"Consent of Parent to Guardianship, Conservatorship, or Both"**
   ("Aceptación del padre a la tutela, curaduría o ambas")

   ☐ **"Petition for Approval of Accounting"**
   ("Petición de aprobación de contabilidad")

2. **RELATIONSHIP: My relationship to the person who is named in the caption above as incapacitated or protected is (explain):**
*(RELACIÓN: Mi relación con la persona mencionada en el título anterior como incapacitada o protegida es - explique):*_____
_____
_____
_____

3. **WAIVE NOTICE. I waive all notice of any hearing or court proceeding in connection with this matter. I understand that I can reverse this waiver by filing a written document with the court under this court case number declaring that I no longer waive notice of hearings and other court proceedings.**
(RENUNCIA AL AVISO. Renuncio a todo aviso de cualquier audiencia o procedimiento judicial en relación con este caso. Entiendo que puedo revertir esta renuncia presentando un documento escrito ante el tribunal, con este número de caso, declarando que ya no renuncio a los avisos de audiencias y otros procesos judiciales.)

_____
Signature*/(Firma)*

SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me this____ day of _____20___, by _____.
(FIRMADO Y JURADO o confirmado y reconocido ante mí a los XX días del mes de XXX del año 20XX, por XXXX.)

My Commission Expires*/(Mi comisión se vence):*

_____
Notary Public*/(Notario público)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
WAV

PBGC19fs
Use only most current version

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code : _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ **Self (Without Attorney) OR** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(En representación de: ☒ sí mismo/a (sin abogado) O ☒ abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el aunto de - marque una casilla o ambas)

☐**Guardianship/***(Tutela)* ☐ **Conservatorship of** *(Curaduría de)*

_____

☐**an Adult or***/(Un adulto o)* ☐ **a Minor***/(un menor)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

PROOF OF NOTICE OF HEARING FOR
(PRUEBA DE AVISO DE AUDIENCIA PARA)
Check one box*/(Marque una casilla)*

☐ **Guardianship and Conservatorship/***(Tutela y curaduría)*
☐ **Guardianship***/(Tutela)*
☐ **Conservatorship***/(Curaduría)*
☐ **Accounting***/(Contabilidad)*

STATE OF ARIZONA/*(ESTADO DE ARIZONA)* **)**
COUNTY OF/*(CONDADO DE)* _____ **) ss**

I state under oath the following*/(Declaro bajo juramento lo siguiente):*

1. DOCUMENTS PROVIDED: I provided copies of the following court documents. List specifically each court document you provided. Be sure you provided and you list the *"NOTICE OF HEARING."*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT

(DOCUMENTOS PROPORCIONADOS: He proporcionado copias de los siguientes documentos judiciales. Indique específicamente cada documento judicial que haya proporcionado. No olvide proporcionar e indicar el "AVISO DE AUDIENCIA".)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2. TO WHOM I GAVE NOTICE: These are the people to whom I gave copies of all the documents listed in Number 1 above. State the relationship between the person who has or will have the guardian and/or conservator, and the person you gave the copies to. Be sure to list the ATTORNEY for the person who has or will have the guardian or conservator if the person is an adult. Be sure to list the COURT INVESTIGATOR if this is about a *"Petition to Appoint a Guardian and/or Conservator for an Adult."* (Use extra paper if necessary.)
(A QUIÉNES DI AVISO: Éstas son las personas a quienes le entregué copias de todos los documentos indicados arriba en el número 1. Declare la relación entre la persona que tiene o que tendrá el tutor o curador y la persona a la que le dio copias. No olvide indicar el ABOGADO de la persona que tiene o tendrá el tutor o curador si la persona es adulta. No olvide indicar al INVESTIGADOR JUDICIAL si se trata de una "Petición para designar un tutor o curador para un adulto". Use hojas adicionales de ser necesario.)

A. **Name***/(Nombre)*:_____
B. **Relationship to person**/*(Relación con la persona)*:_____
C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____
D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)
☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*
☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*
☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)
☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

A. **Name***/(Nombre):*_____
B. **Relationship to person***/(Relación con la persona):*_____
C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____
D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)
☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)
☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*
☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT

☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)

☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

A. **Name**/(*Nombre)*:_____

B. **Relationship to person***/(Relación con la persona):*_____

C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____

D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)

☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*

☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*

☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)

☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

A. **Name***/(Nombre):*_____

B. **Relationship to person***/(Relación con la persona):*_____

C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____

D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)

☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*

☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*

☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)

☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

Petitioner's Signature:_____
(Firma del peticionante)

SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me this____ day of _____20___, by _____.
(FIRMADO Y JURADO o confirmado y reconocido ante mí a los XX días del mes de XXX del año 20XX, por XXXX.)

My Commission Expires*/(Mi comisión se vence):*

_____
Notary Public*/(Notario público)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document:_____
(Nombre de la persona que presenta el documento:)
Your Address:_____
(Su dirección:)
Your City, State, Zip Code:_____
(Su ciudad, estado, código postal:)
Your Telephone Number:_____
(Su número de teléfono:)
Attorney State Bar Number: _____
(Número de inscripción del colegio de abogados:)
Representing ☐ Self (Without a Lawyer) OR ☐ Attorney for _____
(En representación de ☐ sí mismo (sin abogado) O ☐ abogado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el asunto de (marque una o ambas))
☐ Guardianship or ☐ Conservatorship of
(☒ Tutela o ☒ Curatela de)

_____

☐ a Minor or ☐ an Adult
(☒ un menor o ☒ un adulto)

PB Number:_____
(Número de PB)

ORDER RELEASING FUNDS FROM A RESTRICTED ACCOUNT AND REQUIRING PROOF OF USE OF FUNDS
(ORDEN DE LIBERACIÓN DE FONDOS DE UNA CUENTA RESTRINGIDA Y SOLICITUD DE PRUEBA DE USO DE LOS FONDOS)

This is an important court order that could affect your legal rights. Read it carefully. If you do not understand it, see a lawyer for help.
Esta es una importante orden judicial que podría afectar sus derechos legales. Léala cuidadosamente. Si no la entiende, consulte a un abogado en busca de ayuda.

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

THE COURT FINDS:
(EL TRIBUNAL FALLA QUE):

1. **PETITION FILED. A Petition for Release Funds from a Restricted Account was filed by the Guardian and/or Conservator.**
   (PETICIÓN PRESENTADA. Se presentó una petición para la liberación de fondos de una cuenta restringida por parte del tutor o curador.)

2. **NOTICE OF PETITION. Notice of the Petition was: ☐ given as required by law AND/OR ☐ waived by the following interested persons_____ AND/OR ☐ other: _____**
   _____
   (AVISO DE PETICIÓN. El aviso de petición fue: ☒ entregado como lo requiere la ley O ☒ las siguientes personas interesadas renunciaron a la necesidad de notificación XXXXX, O ☒ otro):

3. **The Petition for Release of Funds from the Restricted Account has been reviewed by the Court, and the Court finds that the protected person is in need of funds for the reasons set forth in the Petition and that no parent or person is obligated to satisfy this need and that funds are not available form any other source for these purposes.**
   (El tribunal revisó la petición para la liberación de fondos de una cuenta restringida y determina que la persona protegida necesita los fondos por las razones explicadas en la petición y que ninguno de los padres o persona está obligado a satisfacer esta necesidad y que los fondos no están disponibles de ninguna otra fuente para estos propósitos.)

THE COURT ORDERS:
(EL TRIBUNAL ORDENA:)

1. ☐ **Directing (name of the depository/bank/financial institution)_____ to issue a check payable to the Guardian and/or Conservator from account #_____ in the amount of $ _____.**
   (Disponer que (nombre de la despositaría/banco/institución financiera) XXXX emita un cheque cobrable al tutor o curador de la cuenta # XXXX por la cantidad de $ XXXXXXXX.)

2. ☐ **Directing the Guardian and/or Conservator to use the money for the following purposes, and to file receipts as proof that the funds have been used for the purposes within _____ days of this order.**
   (Disponer que el tutor o curador utilicen el dinero para los siguientes propósitos, y presenten recibos como pruebas de que los fondos se han utilizado para los propósitos en XXXXXX los días desde esta orden.)

PURPOSE / *(PROPÓSITO)*	**AMOUNT** / *(CANTIDAD)*
_____	$_____
_____	$_____
_____	$_____

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

3. ☐ **Ordering that this case shall be reviewed by court staff by (date) _____, to determine compliance of Guardian and/or Conservator with this order.**
(Ordenar que este caso sea revisado por el personal del tribunal para el (fecha), para verificar el cumplimiento por parte del tutor y/o curador con respecto a esta orden.)

Done in open court: _____
(Realizado en tribunal abierto)

_____
JUDICIAL OFFICER OF THE SUPERIOR COURT
(JUZGADOR DEL TRIBUNAL SUPERIOR)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
OFR

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document:_____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address:_____
(Su dirección)
Your City, State, Zip Code:_____
(Su ciudad, estado, código postal)
Your Telephone Number:_____
(Su número de teléfono)
Attorney State Bar Number:_____
(Número de inscripción del colegio de abogados)
Representing ☐ Self or ☐Attorney for_____
(En representación de ☐ sí mismo o ☐abogado para)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el asunto de (marcar una o ambas))
☐ **Guardianship** ☐ **Conservatorship of**
(☒ Tutela ☒ Curaduría de)

_____
☐ **a Minor or** ☐ **an Adult**
(☒ un menor o ☒ un adulto)

PB Number:_____
(Número de PB)

PROOF OF USE OF FUNDS RELEASED FROM RESTRICTED ACCOUNT AND PROOF OF MAILING

(PRUEBA DE USO DE FONDOS LIBERADOS DE LA CUENTA RESTRINGIDA Y PRUEBA DE ENVÍO POR CORREO)

1. **RELEASE OF FUNDS: The Court ordered the release of funds from a restricted account on (date) _____ in the total amount of $_____.**
(LIBERACIÓN DE FONDOS: El tribunal ordenó la liberación de los fondos de una cuenta restringida en (fecha)XXXX por el monto total de $XXXXX.)

2. **USE OF FUNDS. I spent the released money as follows: (The originals of the receipts are attached to this court document.) (Attach another sheet of paper if necessary.)**

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

NOT

(USO DE LOS FONDOS. Gasté el dinero liberado de la siguiente manera: (Los recibos originales están anexos a estos documentos del tribunal.) (Si fuera necesario anexe otra hoja.))

DESCRIPTION OF USE OF FUNDS *(DESCRIPCIÓN DE USO DE FONDOS)*	**AMOUNT** *(MONTO)*
_____	$_____
_____	$_____
_____	$_____
_____	$_____
_____	$_____
TOTAL	$_____

3. NOTICE TO INTERESTED PERSONS. I gave notice of my actions by mailing or hand-delivering copies of this document and the receipts to the following person(s):
(AVISO A LAS PERSONAS INTERESADAS. He dado aviso de mis acciones enviando copias de este documento y de los recibos ya sea por correo o en propia mano a las siguientes personas)

NAME *(NOMBRE)*	**ADDRESS** *(DIRECCIÓN)*	**RELATIONSHIP TO MINOR/ADULT** *(RELACIÓN CON EL MENOR /ADULTO)*

Date:_____ *(Fecha)*

Signed:_____ *(Firmado)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT