

**NOTICE OF NEWLY  
DISCOVERED ASSETS**  
NOTIFICACIÓN DE ACTIVOS  
RECIÉN DESCUBIERTOS

**TO THE GUARDIAN/CONSERVATOR:** *This form must be filed within 30 days of discovery of any assets not listed in the latest inventory on file. Only list the new assets in the appropriate section of the form. To protect personal information, only the last four digits of the account should be provided on this form. Complete account information is provided on the Personal and Financial Information for Guardianships and Conservatorships form (CC 16:2.23).*

*AL TUTOR / CURADOR: Este formulario debe ser presentado dentro de los 30 días del descubrimiento de cualquier activo que no figure en el último inventario en el archivo. Solo mencione los activos nuevos en la sección correspondiente del formulario. Para proteger la información personal, sólo los últimos cuatro dígitos de la cuenta deben ser proporcionados en este formulario. La información completa de la cuenta se proporciona en el Formulario de la Información Personal y Financiera para Tutelas y Curatelas (CC 16:2.2)*

IN THE COUNTY COURT OF \_\_\_\_\_ COUNTY, NEBRASKA  
EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE \_\_\_\_\_, NEBRASKA

IN THE MATTER OF THE  
GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP OF  
EN LA CAUSA DE LA TUTELA/CURATELA DE

Case # Causa# \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ward/Incapacitated Person/Protected Person  
Pupilo/ Persona Incapacitada/Inhábil

**NOTICE OF NEWLY  
DISCOVERED ASSETS**  
NOTIFICACIÓN DE ACTIVOS  
RECIÉN DESCUBIERTOS

1. PERSONAL PROPERTY:  
BIENES MUEBLES:

Checking Accounts \_\_\_\_\_

Cuentas de cheques

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Número de cuenta

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Número de cuenta

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Número de cuenta

Savings Accounts

Cuentas de ahorros

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_

Número de cuenta

\$ \_\_\_\_\_

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_

Número de cuenta

\$ \_\_\_\_\_

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_

Número de cuenta

\$ \_\_\_\_\_

Certificates of Deposit

Certificados de depósito

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_

Número de cuenta

\$ \_\_\_\_\_

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_

Número de cuenta

\$ \_\_\_\_\_

Bank Name \_\_\_\_\_

Nombre del banco

Account no.XXX- \_\_\_\_\_

Número de cuenta

\$ \_\_\_\_\_

Stocks and Bonds

Acciones y bonos

\$ \_\_\_\_\_

Vehicles

Vehículos

\$ \_\_\_\_\_

Household goods and furnishings

Menaje de casa

\$ \_\_\_\_\_

Other: \_\_\_\_\_

Otros

\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

2. JOINTLY HELD PROPERTY:

BIENES EN PROPIEDAD CONJUNTA:

With whom? \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

¿Con quién?

What? \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

¿Qué?

With whom? \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

¿Con quién?

What? \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

¿Qué?

**TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

3. INCOME (Monthly):

INGRESO (mensual)

Wages - Employer name: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Sueldo - Nombre del empleador

Social Security \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Seguro Social

Supplemental Security income \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Seguro social complementario

Veterans Administration benefits \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Beneficios de la administración de veteranos

Company pension \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Pensión por parte de la empresa

Interest - From where: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Intereses – procedencia:

Dividends - From where: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Dividendos – procedencia:

Other: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Otros:

**TOTAL** \$ \_\_\_\_\_

4. CREDIT CARD(S) belonging to ward/incapacitated person/protected person (If applicable)

TARJETA(S) DE CRÉDITO pertenecientes al pupilo/persona incapacitada (si es pertinente)

Card Name \_\_\_\_\_

Tipo de tarjeta

Account no.XXX- \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Número de cuenta

Card Name \_\_\_\_\_

Tipo de tarjeta

Account no.XXX- \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Número de cuenta

**TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

5. REAL PROPERTY (List location by address and value):

BIENES INMUEBLES (anote cada uno indicando el domicilio y el valor)

Location _____	Value \$ _____
Ubicación _____	Valor _____
Location _____	Value \$ _____
Ubicación _____	Valor _____
Location _____	Value \$ _____
Ubicación _____	Valor _____
Location _____	Value \$ _____
Ubicación _____	Valor _____

**TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

**NOTICE: You must file your letters of Guardianship and/or Conservatorship with the Register of Deeds in any county where the ward/incapacitated person/protected person has real property or an interest in real property.**

**AVISO: Debe presentar sus certificados de nombramiento para tutela y/o curatela con el Registro de propiedad inmueble [Register of Deeds, por su nombre in Inglés] en condados donde el pupilo/persona incapacitada/inhábil tenga bienes inmuebles o derechos sobre algún bien inmueble.**

- See attached pages for additional information than above.  
Ver las páginas adjuntas para obtener información adicional a la anterior.

I, the undersigned guardian/conservator of this estate, swear or affirm, **under penalties of perjury**, that I have examined the Notice of Newly Discovered Assets and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.

Yo, el abajo firmante tutor/curador de estos bienes activos, juro o afirmo, **so pena de perjurio**, que he examinado la notificación de bienes recién descubiertos y a mi leal saber y entender, es cierta, correcta y completa.

I further swear or affirm, **under the penalties of perjury**, that I have filed the required forms marked below with the court and that on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ I mailed copies of the forms marked below to all interested persons\* and bonding company, if any, at the addresses set forth below:

Además, juro o afirmo, **so pena de perjurio**, que he presentado ante el tribunal los formularios requeridos marcadas abajo en el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, ,20\_\_\_\_. Envié por correo copias de los formularios marcados abajo a todas las personas interesadas\* y a la compañía fiduciaria, si la hay, a los domicilios que se citan a continuación:

- Notice of Newly Discovered Assets  
Notificación de Activos recién Descubiertos
- Notice of Right to Object (CC 16:2.16)  
Notificación del Derecho a Interponer Objeciones (CC 16:2.16)

**NAME**  
**NOMBRE**

**ADDRESS**  
**DOMICILIO**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

See attached (more names and addresses than above)  
Vea los anexos (más nombres y domicilios que los arriba citados)

\_\_\_\_\_  
Signature(s) of Guardian(s) and/or Conservator(s)  
Firma(s) del (de los) tutor(es) y/o curador(es)

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Print or Type Name of Guardian(s) and/or Conservator(s)  
Escriba con letra de molde o mecanografía el nombre del (de los) tutor(es) y/o curador(es)

\_\_\_\_\_  
Bar Number and Firm Name (attorneys only)  
Cédula Profesional y nombre de Bufete (abogados solamente)

\_\_\_\_\_  
Address(es)/P.O. Box of Guardian(s) and/or Conservator(s)  
Domicilio(s) / Apartado Postal del (de los) tutor(es) y/o curador(es)

\_\_\_\_\_  
City, State and Zip Code  
Ciudad, estado y código postal

\_\_\_\_\_  
Phone Number(s) of Guardian(s) and/or Conservator(s)  
Número(s) telefónicos del (de los) tutor(es) y/o curador(es)

\_\_\_\_\_  
E-mail Address(es) of Guardian(s) and/or Conservator(s)  
Direcciones de correo(s) electrónico(s) del (de los) tutor(es) y/o curador

\*Interested persons are defined as:

\*Las personas/partes interesadas se definen como:

- children and spouses;  
hijos y cónyuges;
- future heirs if the ward/incapacitated person/protected person would die without leaving a valid will (brothers and sisters who are adults, grandparents, etc.);  
futuros herederos, si el pupilo/persona incapacitada/inhábil falleciera sin un testamento válido (hermanos y hermanas adultos, abuelos, etc.);
- a trustee of any trust executed by the ward/incapacitated person/protected person;  
fideicomisario o cualquier fideicomiso emitido y firmado por el pupilo/persona incapacitada/inhábil;
- if there are no individuals defined as “interested persons” above, include any person or organization named as a “devisee” in the ward’s/incapacitated person’s/protected person’s most recent will;  
si no hay individuos definidos como “personas interesadas” anteriormente, incluya a cualquier persona u organización nombrada como el “legatario” en el testamento más reciente del titulado/persona incapacitada/inhábil; y
- after death of the ward/incapacitated person/protected person, interested person also includes the personal representative of a deceased ward’s/incapacitated person’s/protected person’s estate, the deceased ward’s/incapacitated person’s/protected person’s heirs in an intestate estate, and the deceased ward’s/incapacitated person’s/protected person’s devisees in a testate estate.  
después del deceso del pupilo/persona incapacitada/inhábil, las personas interesadas también incluye al representante personal del patrimonio del pupilo/persona incapacitada/inhábil fallecida, los herederos en un patrimonio intestado del fallecido pupilo/persona incapacitada/inhábil y los legatarios del patrimonio testado del pupilo/persona incapacitada/inhábil
- any governmental agency paying benefits on behalf of the ward/incapacitated person/protected person; and  
cualquier agencia gubernamental que pague prestaciones a nombre del pupilo /persona incapacitada;
- any person designated by order of the court to be an interested person  
cualquier persona nombrada por orden judicial como persona interesada

- If there are no interested persons identified for a ward/incapacitated person/protected person, the court shall appoint a guardian ad litem (*Nebraska Supreme Court Rule § 6-1449(B)*). The cost of the guardian ad litem may be taken from the assets of the ward/incapacitated person/protected person. Si no se identificaron partes interesadas para un pupilo/persona incapacitada/inhábil, el tribunal asignará a un tutor ad litem (Mandato Judicial de la Suprema Corte de Nebraska § 6-1449(B)). El costo del tutor ad litem, se podrá tomar de los activos del pupilo/persona incapacitada/inhábil.