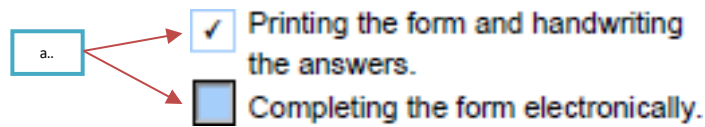


PACKET ME - GUARDIANSHIP FOR A MINOR WITH NO CONTROL OVER THE ESTATE OF THE MINOR WARD ANNUAL REPORT
PAQUETE ME: INFORME ANUAL DE TUTELA DE UN MENOR DE EDAD SIN CONTROL SOBRE SU PATRIMONIO

INSTRUCTIONS FOR THE COMPLETION OF PACKET WORKSHEET PAGE
INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA HOJA DE DATOS DEL PAQUETE

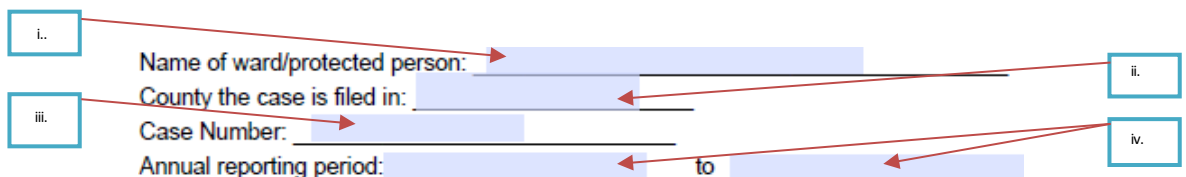
1. Fill in all of the information on the Packet Worksheet Page.
Llene toda la información de la hoja de datos del paquete
- a. If you are printing the packet and handwriting the answers, you will check the first box. If you are typing in your answers, you will check the second box.
Si usted imprime este paquete y escribe sus respuestas a mano, marcará la primera casilla. Si escribe sus respuestas a máquina, marcará la segunda casilla.



- b. If you are completing this form electronically, the information you provide on this page will automatically transfer to the following pages that contain the same information.
Si usted llena el formulario electrónicamente, la información proporcionada en esta página aparecerá automáticamente en las siguientes páginas donde corresponde.

It is your responsibility to make sure the information transferred correctly.
Usted deberá asegurarse de que la información correcta haya aparecido.

- i. Enter the name of the ward/protected person.
Ingrese el nombre completo del pupilo o la persona protegida.
- ii. Enter the name of the county this case was filed in.
Ingrese el nombre del condado en el cual se inició esta causa.
- iii. Enter the case number that was assigned by the clerk of the court.
Ingrese el número de causa asignado por el secretario del tribunal.
- iv. Enter the beginning date and ending date of this reporting period.
Ingrese la fecha inicial y la final de este período de informe.



- v. Enter the name and address for interested persons.
Escriba el nombre completo y la dirección de cada persona interesada.

- 1. These are the interested persons named in the petition who did NOT send in the Waiver of Notice form, government agencies providing benefits, and the bonding company (if any)

Si alguna persona interesada, agencia de gobierno que proporciona prestaciones, o compañía afianzadora (si hubiere) presentó el formulario de exención de notificación, NO incluya sus datos aquí.

v.

<u>NAME</u>	<u>ADDRESS</u>

- vi. If there are more interested persons than there are available spaces, check the box and include them on a separate sheet of paper. – Note – You will file the separate sheet with the additional names and addresses with the court when you file the certificate of mailing form.

Si no hay suficientes espacios para enumerar a todos los intervinientes, marque la casilla y escriba los datos de las demás partes interesadas en una hoja adicional. – AVISO – Usted presentará la hoja adicional ante el tribunal cuando entregue la constancia de envío postal.

vi. If there are more interested persons than there are available spaces, check the box and include them on a separate sheet of paper with the court when you file the certificate of mailing form.

- vii. Enter the guardian's information in the spaces provided.
Escriba los datos del tutor en los espacios proporcionados.

vii.

Name of Guardian: _____

Street Address/P.O. Box of Guardian: _____

City/State/ZIP Code: _____

Telephone Number: _____ E-mail address: _____

If this is being completed by an attorney, Bar Number and Firm Name: _____

viii. **If this is a co-guardianship, both party's information must be entered.**
Si esta es una situación de cotutela y/o de cotutela patrimonial, ambos tutores o tutores patrimoniales deberán firmar.

ix. **IF** any of the reports included in this packet were **previously** waived by order of the court, check the box to the left of the report that was waived **and** enter the date of the order waiving the report in the blank to the right of the report name.

SI resulta que **en algún momento anterior** el juez lo dispensó a usted de llenar alguno de los informes requeridos por este paquete, marque la casilla ubicada a la izquierda del nombre del informe. **También**, en el espacio a mano derecha, escriba la fecha en que se expidió la orden judicial en la cual el juez constató que lo dispensaba de la obligación de presentar el informe.

ix.	}	The following reports were waived by order of the court:	
		<input type="checkbox"/> Annual report of guardian on condition of ward	Date waived <input style="width: 150px;" type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Updated Inventory	Date waived <input style="width: 150px;" type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Annual Accounting	Date waived <input style="width: 150px;" type="text"/>

If you completed the General Information Page by filling in the blanks on your computer, some of the sections listed below will already be completed for you. If you printed out the form, you will need to follow the instructions and complete all sections on

Si usted llenó el formulario de información general en su computadora, algunas de las secciones que siguen se llenarán automáticamente. Si usted imprimió el formulario, tendrá que seguir las instrucciones y completar cada sección.

INSTRUCTIONS FOR ANNUAL REPORT OF GUARDIAN FOR A MINOR

INSTRUCCIONES PARA EL INFORME ANUAL DEL TUTOR SOBRE LA CONDICIÓN DEL MENOR DE EDAD

The purpose of this form is to provide the guardian’s record of the minor ward’s residence, contact, schooling, social worker (if any) and any information regarding the minor ward you feel is important for the court to know.

El propósito de este formulario es proporcionar la información del tutor sobre la vivienda, los datos de contacto, la escolaridad, y el trabajador social (si hubiere) del menor de edad bajo tutela. También puede proporcionar información adicional que a su juicio debería saber el juez.

1. HEADING

TÍTULO

- a. Enter the county where the action is filed.
Ingrese el condado donde se inició la causa.
- b. Enter the case number assigned by the clerk of the court.
Ingrese el número de causa asignado por el secretario del tribunal.
- c. Enter the name of the ward/minor ward/protected person.
Ingrese el nombre del pupilo, el menor de edad bajo tutela o la persona protegida.

The diagram shows the heading section of the form with three callouts: 'a.' points to the county name field, 'b.' points to the case number field, and 'c.' points to the name of the ward/minor ward/protected person field. The form text includes: 'IN THE COUNTY COURT OF _____ COUNTY, NEBRASKA', 'IN THE MATTER OF _____ Case No. _____', and 'Ward/Minor Ward/Protected Person' followed by 'ADDRESS INFORMATION FOR'.

2. BODY OF FORM

CONTENIDO DEL FORMULARIO

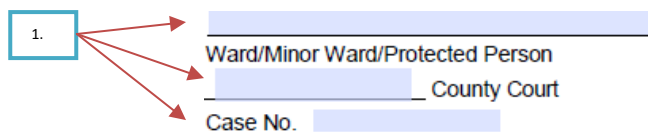
- a. Answer the questions in numbers 1-9.
Conteste las preguntas 1-9.

NOTICE OF RIGHT TO OBJECT

NOTIFICACIÓN DEL DERECHO A PRESENTAR OBJECIONES

1. Enter the name of the ward/minor ward/protected person, the county name, and the case number in the upper left hand corner.
En la esquina superior izquierda, ingrese el nombre completo del pupilo, el menor bajo tutela o la persona protegida; el condado; y el número de la causa.

- a. If you are completing this form electronically, these will automatically fill in for you.
Si usted llena este formulario electrónicamente, esta información aparecerá automáticamente.



2. If you filed any other documents at the same time you filed the annual report, list them in the space provided under “other”.
Si usted presentó documentos adicionales cuando entregó el informe anual, enumérelos en el espacio proporcionado debajo de la palabra “Otro”.

3. Complete the information in the signature section of this form.
Complete la información solicitada en la sección del firma de este formulario.

If this is a co-guardianship both must sign.

Si esta es una situación de cotutela, tanto el cotutor como el cotutor patrimonial deberán firmar.

CERTIFICATE OF MAILING CONSTANCIA DE ENVÍO POSTAL

a. **TO THE GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR OR THEIR ATTORNEY:** You need to complete the Certificate of Mailing form and file it with the court showing that you mailed the required documents to all the interested persons you list.

PARA EL TUTOR Y/O TUTOR PATRIMONIAL O SU ABOGADO: Deberán llenar la constancia de envío postal y presentarla ante el tribunal para mostrar que les envió por correo todos los documentos requeridos a cada interviniente interesado enumerado a continuación.

i. Enter the name of the ward/minor ward/protected person, the county name, and the case number in the upper left hand corner.

En la esquina superior izquierda, anote el nombre completo del pupilo, el menor de edad bajo tutela, o la persona protegida. Anote también el nombre del condado y el número del caso.

A diagram showing a box labeled 'i.' with three arrows pointing to three input fields. The first field is labeled 'Ward/Minor Ward/Protected Person', the second is labeled 'County Court', and the third is labeled 'Case No.'.

ii. If you are completing this form electronically, these will automatically fill in from the information you already entered.

Si llena este formulario electrónicamente, esta información aparecerá automáticamente a partir de la información que usted ya ingresó

iii. Enter the name of the person who is swearing that they filed the required forms and mailed the copies of the Annual Report and the Notice of Right to Object to the interested persons. (This is the guardian or their attorney)

Ingrese el nombre completo de la persona que jura haber presentado los formularios requeridos y enviado las copias del informe anual y la notificación del derecho a presentar objeciones a los intervinientes. (Firmará el tutor o su abogado).

iv. List all of the interested persons* and their addresses on the lines provided.

En el espacio proporcionado, ingrese el nombre completo y la dirección de cada interviniente.

A diagram showing a box labeled 'iv.' with two arrows pointing to two columns. The first column is labeled 'NAME(S) OF INTERESTED PERSON(S)' and the second is labeled 'ADDRESS(ES)'. Below each column is a long horizontal line representing an input field.

v. **IF** there are more names and addresses for interested persons* than the spaces on the form provide room for, check the box next to “See Attached” and attach a sheet with the name and address of each additional person.

SI no hay suficiente espacio para incluir los nombres y direcciones de todos los intervinientes*, marque la casilla junto a "Véase el documento adjunto" y anexe una hoja con el nombre completo y la dirección de cada persona adicional.

A diagram showing a box labeled 'v.' with an arrow pointing to a checkbox. The checkbox is currently unchecked. To the right of the checkbox is the text 'See attached (more names and addresses than above)'.

b. SIGNATURE SECTION
SECCIÓN DE LA FIRMA

If this is a co-guardianship and/or co-conservatorship both **must** sign.
Si esta es una situación de cotutela y/o de cotutela patrimonial, ambos tutores o tutores patrimoniales **deberán** firmar.

- i. The guardian(s) and/or conservator(s) will sign their name(s).
Los tutores y/o los tutores patrimoniales firmarán el documento.
- ii. Enter the date.
Ingrese la fecha.
- iii. Print the guardian(s) and/or conservator(s) name(s).
Escriba los nombres completos de los tutores y/o los tutores patrimoniales en letras de molde.
- iv. Enter the guardian(s) and/or conservator(s) street address(es).
Apunte las direcciones de los tutores y/o los tutores patrimoniales.
- v. If this form is completed by an attorney, there is a space for the bar number and firm name.
Si un abogado llena este formulario, apuntará su número de registro del Colegio de Abogados y el nombre de su bufete de abogados en el espacio disponible.
- vi. Enter the city, state, and zip code of the guardian(s) and/or conservator(s) address(es).
Anote la ciudad, el estado y el código postal correspondientes a las direcciones de los tutores y/o los tutores patrimoniales.
- vii. Enter the guardian(s) and/or conservator(s) telephone number(s) with area code.
Apunte los números de teléfono con el código de área de los tutores y/o los tutores patrimoniales.
- viii. Enter the email address(es).
Ingrese las direcciones de correo electrónico.

The diagram shows a form with the following fields and callouts:

- i.** Points to the "Signature" field.
- ii.** Points to the "Date" field.
- iii.** Points to the "Printed Name" field.
- iv.** Points to the "Street Address/P.O. Box" field.
- vi.** Points to the "City/State/ZIP Code" field.
- vii.** Points to the "Telephone Number" field.
- viii.** Points to the "Email Address" field.
- v.** Points to a box containing "If complete by an attorney: Bar Number" and "Si lo completa un abogado: Número de barra".

* Pursuant to Neb. Rev. Stat. § 30-2601, interested persons are defined as:

De conformidad con lo previsto por la ley modificada de Nebraska § 30-2601, los intervinientes interesados son:

- 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.);
los futuros herederos del pupilo, la persona incapacitada o la persona protegida si esta falleciera sin dejar testamento válido (hermanos mayores de edad, abuelos, etc.)
- a trustee of any trust executed by the ward/incapacitated person/protected person;
un fideicomisario de cualquier fideicomiso ejecutado por el pupilo, la persona incapacitada o la persona protegida;
- 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 nadie que se ajuste a la definición antes mencionada de intervinientes interesados, incluya a cualquier persona u organización nombrada como legatario en el testamento más reciente del pupilo, la persona incapacitada o la persona protegida;
- 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 de la muerte del pupilo, la persona incapacitada, o la persona protegida, el interviniente interesado también puede ser el representante personal del patrimonio del pupilo, la persona incapacitada, o la persona protegida; los herederos del patrimonio intestado del mismo; y los legatarios del patrimonio intestado del pupilo, la persona incapacitada o la persona protegida fallecida;

- any governmental agency paying benefits on behalf of the ward/incapacitated person/protected person; and
cualquier agencia gubernamental que pague beneficios a nombre del pupilo/persona incapacitada/persona protegida;
- any person designated by order of the court to be an interested person.
cualquier persona designada por orden del tribunal como interviniente interesado.

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 hay ningún interviniente interesado identificado en el caso del pupilo, la persona incapacitada o la persona protegida, el tribunal puede nombrar a un tutor ad litem (Norma jurídica de la Corte Suprema de Nebraska § 6-1449(B)). El costo del tutor ad litem puede ser pagado con los activos del pupilo, la persona incapacitada, o la persona protegida.