

**CERTIFICATE OF MAILING
ANNUAL BUDGET REPORTING
FORM(S)**
CONSTANCIA DE ENVÍO POR CORREO DEL
FORMULARIO(S) DE INFORMACIÓN DEL
PRESUPUESTO ANUAL

TO THE GUARDIAN: You need to complete and file this form with the court showing that you mailed the required documents marked below to all the interested parties you list below.

AL TUTOR: Necesita completar y presentar este formulario ante el tribunal, mostrando que envió por correo los documentos marcados a continuación a todas las partes interesadas indicadas a continuación.

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

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

Case # Causa# _____

**CERTIFICATE OF MAILING ANNUAL BUDGET
REPORTING FORM(S)**
CONSTANCIA DE ENVÍO POR CORREO DEL FORMULARIO(S)
DE INFORMACIÓN DEL PRESUPUESTO ANUAL

Ward/Incapacitated Person
Pupilo/Persona Incapacitada/Inhábil

I, _____, swear or affirm, **under the penalties of perjury**, that on the
Yo, _____, juro o afirmo, **so pena de perjurio**, que en el
_____ day of _____, 20____ I mailed copies of the forms marked below to all interested
_____ día de _____, 20____ envié por correo copias de los formularios marcados a
persons* and bonding company, if any, at the addresses set forth below:
continuación a todas las personas interesadas* y empresa fiduciaria, si la hay, al domicilio que se
establece a continuación:

- Annual Budget Report;
Informe del Presupuesto Anual
- Updated Inventory;
Inventario Actualizado;
- Annual Report of Guardian on Condition of Ward;
Informe Anual del Estatus del Pupilo
- Copy of the last Bank Statement and/or brokerage statement that includes the ending date of the Annual Budget Report with personal information (Social Security number, date of birth, account numbers, etc.) blacked out;
Copia del último estado de cuenta bancaria y/o estados de cuenta de corretaje que incluye la fecha final del Informe de Presupuesto Anual con la información personal (Número de seguro social, fecha de nacimiento, números de cuentas, etc.) tachados.
- Notice of Right to Object form; and
Notificación del Derecho para Interponer Objeciones; y

- Certificate of Mailing.
Constancia de Envío por Porreo

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)
Firma(s) del(de los) tutor(es)

Date
Fecha

Print or Type Name of Guardian(s)
Escriba con letra de molde o mecanografía el nombre del(de los) tutor(es)

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

Address(es)/P.O.Box of Guardian (s)
Domicilio(s)/ Apartado Postal del(de los) tutor(es)

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

Phone Number(s) of Guardian (s)
Número(s) telefónicos del (de los) tutor(es)

E-mail Address(es) of Guardian(s)
Direcciones de correo(s) electrónico(s) del
(de los) tutor(es)

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

If there are no interested persons identified for a ward/incapacitated 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.

Si no se identificaron partes interesadas para un pupilo/persona incapacitada, 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.