

**INVENTORY, AFFIDAVIT OF
DUE DILIGENCE, AND
CERTIFICATE OF MAILING**
INVENTARIO, DECLARACIÓN JURAMENTADA DE
DILIGENCIA DEBIDA Y CONSTANCIA DE ENVÍO
POR CORREO

NOTICE: 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.

AVISO: Para proteger la información personal, solo deben proporcionarse los últimos cuatro dígitos de la cuenta en este formulario. La información completa se debe proporcionar en el formulario: "Información personal y financiera para tutelas y curatelas".

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

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

Case # Causa# _____

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

**INVENTORY, AFFIDAVIT OF DUE DILIGENCE, AND
CERTIFICATE OF MAILING**
INVENTARIO, DECLARACIÓN JURAMENTADA DE
DILIGENCIA DEBIDA Y CONSTANCIA DE ENVÍO POR
CORREO

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.

6. AFFIDAVIT OF DUE DILIGENCE:

Declaración jurada de Diligencia Debida:

I, _____, appointed guardian and/or conservator of
(name)

Yo, _____, tutor y/o curador designado para
(nombre)

_____, swear or affirm that this Inventory, to the best of my
(ward/protected person/incapacitated person)

_____, juro o afirmo que este es el inventario completo
(pupilo/persona incapacitada)

knowledge and belief, is true, correct, and complete and that I have done the following to determine the
verdadero y correcto a mi leal saber y entender, y que he hecho lo siguiente para determinar los activos
assets of the ward/incapacitated person/protected person:

del pupilo/persona incapacitada/inhábil:

I further swear or affirm that this Inventory contains all property owned by the above-named ward/incapacitated person/protected person as of the date below and that I have examined the Inventory and Affidavit of Due Diligence, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct and complete.

Además, juro y afirmo que este inventario contiene todos los bienes materiales propiedad del pupilo/ persona incapacitada hasta la fecha abajo citada y que he revisado el Inventario y Declaración Juramentada de Diligencia Debida, y a mi leal saber y entender, son verdaderos, correctos y completos.

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 de teléfono del(de los) tutor(es) y/o curador(es)

E-mail Address(es) of Guardian(s) and/or Conservator(s)

Dirección(es) de correo(s) electrónico(s) del(de los) tutor(es) y/o curador(es)

State of _____)
Estado de _____)
County of _____) ss.
Condado de _____)

The foregoing instrument was acknowledged before me by _____, this
Name of official certifying above
El documento anterior fue suscrito ante mí _____, este
Nombre del funcionario que certifica

_____ day of _____, _____
Day Month Year Notary Public (Signature of Person taking acknowledgment)
Día Mes Año Notario público (Firma de la persona que autentica)

_____ My commission expires: _____
(Title or Rank) (Serial Number, if any)
(Título o puesto) (Número de serie, si lo hay) Mi nombramiento se vence:

CERTIFICATE OF MAILING
CONSTANCIA DE ENVÍO POR CORREO

TO THE GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR: 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 Y/O CURADOR: Necesita completar y presentar este formulario ante el tribunal, mostrando que envió por correo los documentos marcados a continuación a todas las partes que especificó.

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
_____ día de _____, 20____ envié por correo copias de los formularios marcados a
interested persons* and bonding company, if any, at the addresses set forth below:
continuación a todas las personas* y compañía fiduciaria, si la hay, al domicilio que se establece a
continuación:

- Inventory and Affidavit of Due Diligence
Inventario y Declaración Juramentada de Diligencia Debida
- Notice of Interested Party (CC 16:2.10)
Notificación de Persona Interesada(CC16:2.10)
- Notice of Right to Object (CC 16:2.16)
Notificación al Derecho a Interponer Objeciones (CC 16.2.16)

NAME(S) OF INTERESTED PERSON(S)
Nombre(s) de la(s) Partes Interesada(s)

ADDRESS(ES)
Domicilio(s)

- 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 de teléfono del(de los) tutor(es) y/o curador(es)

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