

ANNUAL ACCOUNTING
ESTADOS CONTABLES ANUALES

TO THE GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR: Complete only if funds have been spent from or added to the ward's/incapacitated person's/protected person's account(s) since the last inventory was submitted. Debit transactions, if any, must be included.

AL TUTOR Y/O CURADOR: Complete solo si desde la presentación del último inventario se han gastado o agregado fondos a la cuenta del pupilo/persona incapacitada/inhábil. Si se realizaron transacciones de crédito, deben incluirse.

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

ANNUAL ACCOUNTING
ESTADOS CONTABLES ANUALES

Last four digits of account number: _____

Últimos cuatro dígitos de la cuenta

Beginning date of accounting: _____

Fecha de inicio de los estados contables

Ending date of accounting: _____

Fecha de conclusión de los estados contables

Beginning Balance:

Saldo Inicial:

Date Fecha	Check Number Número de cheque	Received from/Paid to Recibido de / Pagado a	Purpose Propósito	Amount received Cantidad recibida	Amount paid Cantidad pagada	Balance Saldo

Insert page numbers below.

Ingrese los números de la página abajo

I swear or affirm, **under the penalties of perjury**, that I have examined the Annual Accounting and, to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.

Juró o afirmé, **so pena de perjurio**, que he examinado los estados contables anuales y a mi leal saber y entender, están completos y son fieles y exactos.

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)

Insert page numbers below.
Ingrese los números de la página abajo

Page ____ of ____