

APPLICATION AND AFFIDAVIT  
FOR INTERVENTION ON BEHALF OF  
THE WELFARE OF THE WARD  
SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURAMENTADA  
PARA INTERVENIR EN BENEFICIO DEL PUPILO

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

IN THE MATTER OF  
EN LA CAUSA DE

CASE NUMBER: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CAUSA

\_\_\_\_\_  
Ward/Protected Person/Incapacitated Person  
Pupilo/Persona incapacitada/inhábil

APPLICATION AND AFFIDAVIT FOR  
INTERVENTION ON BEHALF OF THE  
WELFARE OF THE WARD  
SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURAMENTADA  
PARA INTERVENIR EN BENEFICIO DEL  
PUPILO

I, \_\_\_\_\_, state under oath  
Yo, \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento

1. That I am a person interested in the well-being of the ward/protected person.  
Que soy una persona con interés en el bienestar del pupilo/persona incapacitada/inhábil.
2. That the ward's/protected/incapacitated person's safety, health, or financial welfare is at issue, and these issues are not being adequately addressed by the guardian/conservator, based upon the following facts:

Que la seguridad, salud, o bienestar económico del pupilo/persona incapacitada/inhábil está en cuestión, y que el tutor/curador no está atendiendo estos problemas adecuadamente, fundado sobre los siguientes hechos:

(Attach additional pages for information or evidence)  
(Adjunte páginas adicionales para información o prueba)

I ask the Court to consider the welfare of the protected person and issue an ex parte order in the protected person's best interest, such order to remain in full force and effect for no more than 10 days, or until a hearing can be held on this matter.

Solicito al tribunal considerar el bienestar del protegido y emitir una orden ex parte a favor del mayor beneficio del pupilo, dicha orden se debe mantener en pleno vigor y efectividad por no más de 10 días, o hasta que se pueda realizar una audiencia en este asunto.

I understand that any interested person that submits an affidavit under this section in bad faith, or submits an affidavit that the court determines lacks a factual basis, shall be ordered to pay the opposing party reasonable attorney's fees and costs.

Entiendo que cualquier persona interesada que presente una declaración juramentada bajo este artículo en mala fe, o que presente una declaración juramentada que el tribunal estime carece de fundamentos suficientes, recibirá una orden para pagar a la parte contraria los honorarios y costos de abogado.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Street Address/P.O. Box \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Calle y número de domicilio / Apartado Postal \_\_\_\_\_

Bar Number and Firm Name (attorneys only) \_\_\_\_\_ City/State/ZIP Code \_\_\_\_\_  
Cédula Profesional y nombre de Bufete \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_  
(abogados solamente)

Phone \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_  
Número Telefónico \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

State of \_\_\_\_\_ )  
Estado de \_\_\_\_\_ )  
County of \_\_\_\_\_ ) ss.  
Condado de \_\_\_\_\_ )

The foregoing instrument was acknowledged before me by \_\_\_\_\_, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
Name of official certifying above  
Day Month Year

El documento anterior fue suscrito ante mí \_\_\_\_\_, este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
Nombre del funcionario que autentica  
Día Mes Año

Notary Public (Signature of Person Taking Acknowledgment)  
Notario público (Firma de la persona que autentica)

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