

<input type="checkbox"/> District Court <input type="checkbox"/> Denver Probate Court <i>Tribunal de district Tribunal des successions de Denver</i> _____ County, Colorado <i>Comté de _____, Colorado</i> Court Address: <i>Adresse du tribunal :</i>	▲ COURT USE ONLY RÉSERVÉ AU TRIBUNAL ▲
In the interest of: <i>Dans l'intérêt de :</i> Protected Person <i>Personne protégée</i>	Case Number: <i>Numéro de rôle :</i> Division: Courtroom: <i>Division : Salle d'audience :</i>
ACKNOWLEDGMENT OF RESPONSIBILITIES <input type="checkbox"/> CONSERVATOR AND/OR <input type="checkbox"/> GUARDIAN RECONNAISSANCE DES RESPONSABILITÉS CURATEUR ET/OU TUTEUR	

I, _____ (name), acknowledge that I was appointed as the conservator and/or guardian for _____ (ward or protected person) on _____ (date) and I understand that Letters of Guardianship/Conservatorship will not be issued until this form is signed and provided to the court. I agree to comply with statutory and court requirements and understand that I am responsible for preparing and filing reports and/or plans with the court and providing copies to all interested persons as identified in the Order of Appointment.

Je, soussigné _____ (nom), reconnais avoir été nommé(e) tuteur(trice) et/ou curateur(trice) de _____ (pupille ou personne protégée) le _____ (date) et je comprends que les lettres de tutelle/curatelle ne seront pas délivrées tant que ce formulaire n'aura pas été signé et remis au tribunal. J'accepte de me conformer aux exigences de la loi et du tribunal et je comprends qu'il m'incombe de préparer et de déposer des rapports et/ou des plans auprès du tribunal et d'en fournir des copies à toutes les personnes intéressées, tel qu'indiqué dans l'ordonnance de désignation.

I have received the following information to review regarding my responsibilities.

J'ai reçu les informations suivantes à examiner concernant mes responsabilités.

User's Manual for Guardians User's Manual for Conservators
Manuel de l'utilisateur pour tuteurs Manuel de l'utilisateur pour curateurs

Viewed Informational Modules/DVD/Video Pamphlets
Modules d'information consultés/DVD/Vidéo Pamphlets

Attendance at mandatory training session on _____ (date).
Présence à la séance de formation obligatoire le _____ (date)

Other: _____
Autre :

Acknowledgment of Responsibilities:
Reconnaissance des responsabilités :

- I am responsible for promptly providing the court with any changes to my mailing address, email address, and telephone number by filing a Notice of Change Regarding Contact Information (JDF 725).
Je suis responsable de fournir rapidement au tribunal tout changement d'adresse postale, d'adresse électronique et de numéro de téléphone en déposant un Avis de changement concernant les coordonnées (JDF 725).
- I am responsible for maintaining supporting documentation for all receipts into the accounts and all disbursements out of the accounts under my control during the duration of my appointment. Supporting documentation includes bank statements and check copies, credit card statements and receipts, sales receipts, and other such forms of proof that support my reports. I understand that the court or any interested persons may request copies at any time.

Je suis responsable de conserver les pièces justificatives de toutes les entrées dans les comptes et de tous les décaissements des comptes sous mon contrôle pendant la durée de ma désignation. Les pièces justificatives comprennent les relevés bancaires et les copies de chèques, les relevés et les reçus de cartes de crédit, les reçus de vente et toute autre forme de preuve à l'appui de mes rapports. Je comprends que le tribunal ou toute personne intéressée peut demander des copies à tout moment.

3. If funds must be placed in a restricted account, I understand that any withdrawals require a court order.
Si les fonds doivent être placés sur un compte à accès restreint, je comprends que tout retrait nécessite une ordonnance du tribunal.
- The Acknowledgment of Deposit of Funds to Restricted Account (JDF 867) must be returned to the court as documentation that the funds were deposited, within 45 days or by _____ (date).
L'accusé de réception du dépôt de fonds sur un compte restreint (JDF 867) doit être renvoyé au tribunal comme document attestant que les fonds ont été déposés, dans les 45 jours ou avant le _____ (date).
- All requests for withdrawal must be in writing by submitting a Motion to Withdraw Funds (JDF 868).
Toutes les demandes de retrait doivent être faites par écrit en soumettant une requête de retrait de fonds (JDF 868).
- The Restricted Account Report (JDF 896) is due on _____ (date) and every year thereafter on such day and month, unless I am notified by the court.
Le rapport sur le compte restreint (JDF 896) doit être remis le _____ (date) et chaque année par la suite, le jour et le mois en question, à moins que le tribunal ne m'en informe.
4. I understand that the following reports and/or plans are due on _____ (date).
Je comprends que les rapports et/ou plans suivants sont dus le _____ (date).
- Initial Guardian's Report/Care Plan - Adult (JDF 850)
Rapport initial /plan de soins du tuteur - Adulte (JDF 850)
- Conservator's Financial Plan with Inventory and Motion for Approval (JDF 882)
Plan financier du curateur avec inventaire et motion d'approbation (JDF 882)
5. I understand that the following reports are due on _____ (date) and every year thereafter on such day and month, unless I am notified by the court:
Je comprends que les rapports suivants sont dus le _____ (date) et chaque année par la suite, le jour et le mois en question, à moins que le tribunal ne m'en informe :
- Guardian's Report - Minor (JDF 834)
Rapport du tuteur - Mineur (JDF 834)
- Guardian's Report - Adult (JDF 850) Conservator's Report (JDF 885)
Rapport du tuteur - adulte (JDF 850) Rapport du curateur (JDF 885)
6. I understand that as a court-appointed guardian and/or conservator, I am required by law to report any known or suspected abuse, neglect, or exploitation of any at-risk elder (a person 70 years of age or older) to law enforcement. I understand that criminal penalties may result from failure to comply with this law. Please refer to § 18-6.5-108, C.R.S. for additional information.
Je comprends qu'en tant que tuteur et/ou curateur désigné par le tribunal, je suis tenu(e) par la loi de signaler tout abus, négligence ou exploitation connu(e) ou suspecté(e) d'une personne âgée à risque (une personne âgée de 70 ans ou plus) aux forces de l'ordre. Je comprends que des sanctions pénales peuvent résulter du non-respect de cette loi. Veuillez vous référer au § 18-6.5-108, C.R.S. pour de plus amples informations.
7. I understand that all reports must be filed on the most current version of the form and that the forms are available on the state court website: <http://www.courts.state.co.us>
Je comprends que tous les rapports doivent être remplis sur la version la plus récente du formulaire et que les formulaires sont disponibles sur le site Web du tribunal d'État : <http://www.courts.state.co.us>

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.
En cochant cette case, je reconnais que je remplis les cases vides et que je ne modifie rien d'autre sur le formulaire.

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.
En cochant cette case, je reconnais avoir apporté une modification au contenu original de ce formulaire.

My signature below indicates that I have read and understand my responsibilities as a newly appointed guardian and/or conservator.

Ma signature ci-dessous indique que j'ai lu et compris mes responsabilités en tant que tuteur et/ou curateur nouvellement nommé.

**VERIFICATION
VÉRIFICATION**

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

Je déclare sous peine de parjure en vertu de la loi du Colorado que ce qui précède est vrai et correct.

Executed on the _____ day of
Signé le _____ jour de
(date)
(date)

Executed on the _____ day of
Signé le _____ jour de
(date)
(date)

_____, _____,
(month) (year)
(mois) (année)

_____, _____,
(month) (year)
(mois) (année)

at _____
à _____

at _____
à _____

(city or other location, and state OR country)
(ville ou autre lieu, et État OU pays)

(city or other location, and state OR country)
(ville ou autre lieu, et État OU pays)

(printed name)
(nom en lettres capitales)

(printed name)
(nom en lettres capitales)

(Signature of Guardian/Conservator/Successor)
(Signature du tuteur/curateur/successeur)

(Signature of Co-Guardian/Co-Conservator/Successor, if any)
(Signature du co-tuteur/co-curateur/co-successeur, le cas échéant)