

<input type="checkbox"/> District Court <input type="checkbox"/> Denver Probate Court <input type="checkbox"/> डिस्ट्रिक्ट अदालत <input type="checkbox"/> डेनभर परीक्षण अदालत _____ County, Colorado काउन्टी, कोलोराडो Court Address: अदालतको ठेगाना:	<div style="text-align: center;">▲</div> <div style="text-align: center;">COURT USE ONLY</div> <div style="text-align: center;">अदालतको प्रयोगका लागि मात्र</div> <div style="text-align: center;">▲</div>
In the Interest of: ... को हितमा:	Case Number: मुद्दा नम्बर:
Protected Person संरक्षित व्यक्ति	Division: Courtroom: विभाग: न्यायकक्ष:
ACKNOWLEDGMENT OF RESPONSIBILITIES <input type="checkbox"/> CONSERVATOR AND/OR <input type="checkbox"/> GUARDIAN जिम्मेवारीहरूको प्राप्त स्वीकार संरक्षक र/वा अभिभावक	

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.

म _____ (नाम) मलाई _____ (आश्रित वा संरक्षित व्यक्ति) का लागि संरक्षक र/वा अभिभावक नियुक्त गरिएको स्वीकार गर्छु तथा यो फाराम हस्ताक्षर गरी अदालतलाई प्रदान नगरेसम्म अभिभावकत्व/संरक्षकत्व पत्रहरू जारी गरिने छैनन् भन्ने मैले बुझेको छु। म वैधानिक तथा अदालतका आवश्यकताको पालना गर्न सहमत छु तथा रिपोर्टहरू र/वा योजनाहरू तयार गर्न र अदालतमा दायर गर्न र नियुक्तको आदेशमा पहिचान गरिएका इच्छुक व्यक्तिहरूलाई प्रतिलिपहरू प्रदान गर्नका लागि म जिम्मेवार छु भन्ने मैले बुझेको छु।

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

मेरा जिम्मेवारीहरूका विषयमा समीक्षा गर्नका लागि मैले निम्नलिखित जानकारी प्राप्त गरेको छु।

- User's Manual for Guardians User's Manual for Conservators
 अभिभावकहरूका लागि प्रयोगकर्ताको पुस्तिका संरक्षकहरूका लागि प्रयोगकर्ताको पुस्तिका
 Viewed Informational Modules/DVD/Video Pamphlets
 सूचनात्मक मोड्युलहरू/डिभिडि/भिडियो पर्चाहरू हेरेको छु
 Attendance at mandatory training session on _____ (date).
 _____ (मिति) मा सञ्चालित तालिम सत्रमा अनिवार्य उपस्थिति।
 Other: _____
 अन्य: _____

Acknowledgment of Responsibilities:

जिम्मेवारीहरूको स्वीकृति:

1. 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).

मेरो हुलाकी ठेगाना, इमेल ठेगाना, तथा टेलिफोन नम्बरमा भएका कुनै पनि परिवर्तनहरूको जानकारीसम्पर्क जानकारी परिवर्तनको सूचना (JDF 725) दायर गरेर चुस्त रूपमा अदालतलाई बुझाउन म जिम्मेवार रहनेछु।

2. 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.
मेरो नियुक्तिको अवधिमा खाताहरूमा भित्रिएका सम्पूर्ण प्राप्तिको तथा खाताबाहिर गएका सम्पूर्ण भुक्तानीहरूका लागि सहयोग कागजपत्रहरू व्यवस्थापन गर्न म जिम्मेवार छु। सहयोगी कागजपत्रहरूमा बैंकका वक्तव्यहरू तथा चेकका प्रतिहरू, क्रेडिट कार्ड वक्तव्यहरू तथा रसीदहरू, बिक्री रसीदहरू, तथा मेरा रिपोर्टहरूको समर्थन गर्ने अन्य किसिमका फारामहरू सामेल छन्। अदालतले वा इच्छुक व्यक्तिहरूले कुनै पनि समयमा तिनका प्रतिहरू अनुरोध गर्न सक्छन् भन्ने मैले बुझेको छु।
3. If funds must be placed in a restricted account, I understand that any withdrawals require a court order.
यदि कोषहरू कुनै निषेधित खातामा राखिन्छन् भने रकम झिक्नका लागि अदालतको आदेश आवश्यक हुन्छ भन्ने मैले बुझेको छु।
 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).
 निषेधित खातामा कोषहरू जम्मा गरेको स्वीकृति 45 दिनभित्रमा वा _____ (मिति) सम्ममा कोषहरू जम्मा गरिएको प्रमाणस्वरूप अदालतलाई प्रलेखीकरणका रूपमा फिर्ता गर्नुपर्नेछ।
 All requests for withdrawal must be in writing by submitting a Motion to Withdraw Funds (JDF 868).
 रकम झिक्नका लागि सम्पूर्ण अनुरोधहरू कोष झिक्नका लागि प्रस्ताव (JDF 868) बुझाएर लिखितमा गरिएको हुनुपर्नेछ।
 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.
 मलाई अदालतले सूचित नगरेसम्म निषेधित खाता रिपोर्ट (JDF 896) _____ (मिति) सम्ममा बुझाउनुपर्नेछ र त्यसपछि प्रत्येक वर्ष फलानो दिन र महिनामा बुझाउनुपर्नेछ।
4. I understand that the following reports and/or plans are due on _____ (date).
निम्नलिखित रिपोर्टहरू र/वा योजनाहरू _____ (मिति) सम्म बुझाउनु पर्ने कुरा मैले बुझेको छु।
 Initial Guardian's Report/Care Plan - Adult (JDF 850)
 प्रारम्भिक अभिभावकको रिपोर्ट/स्याहार योजना - वयस्क (JDF 850)
 Conservator's Financial Plan with Inventory and Motion for Approval (JDF 882)
 इन्भेन्टरी तथा संरक्षकको आर्थिक योजना सहित स्वीकृतिका लागि प्रस्ताव (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:
मलाई अदालतले सूचित नगरेसम्म निम्नलिखित रिपोर्टहरू _____ (मिति) सम्ममा बुझाउनुपर्नेछ र त्यसपछि प्रत्येक वर्ष फलानो दिन र महिनामा बुझाउनुपर्नेछ।
 Guardian's Report - Minor (JDF 834)
 अभिभावकको रिपोर्ट - नाबालिग (JDF 834)
 Guardian's Report - Adult (JDF 850) Conservator's Report (JDF 885)
 अभिभावकको रिपोर्ट - वयस्क (JDF 850) संरक्षकको रिपोर्ट (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.
अदालतले नियुक्त गरेको अभिभावक र/वा संरक्षकका रूपमा, मलाई कानूनले कुनै पनि जोखिममा भएको ज्येष्ठ (70 वर्ष वा सोभन्दा माथिको कुनै व्यक्ति) व्यक्तिलाई गरिएको कुनै पनि ज्ञात वा संदिग्ध दुर्व्यवहार, तिरस्कार, वा शोषण कानून कार्यान्वयनलाई रिपोर्ट

गर्न आवश्यक गरेको छ। यस कानूनको पालना गर्न नसक्दाको नतिजा आपराधिक दण्ड हुनसक्छ भन्ने मैले बुझेको छु। अतिरिक्त जानकारीका लागि कृपया § 18-6.5-108, C.R.S. हेर्नुहोस्।

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>
सम्पूर्ण फारामहरू सबैभन्दा पछिल्ला वर्तमान संस्करणहरूमा दायर गर्नु पर्ने तथा ती फारामहरू राज्य अदालतको वेबसाइट <http://www.courts.state.co.us> मा उपलब्ध रहेको कुरा मैले बुझेको छु।

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.
यस बाकसमा चिनो लगाएर, मैले रिक्त स्थानहरू भरेको र फाराममा अन्य कुनै कुरा परिवर्तन नगरेको स्वीकार गरिरहेको छु।

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.
यस बाकसमा चिनो लगाएर, मैले यस फारामको वास्तविक विषयवस्तुमा परिवर्तन गरेको स्वीकार गर्छु।

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

मैले तल गरेको हस्ताक्षरले नयाँ नियुक्त अभिभावक र/वा संरक्षकका रूपमा मैले मेरा जिम्मेवारीहरू पढेको र बुझेको जनाउँछ।

VERIFICATION

प्रमाणीकरण

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
म कोलोराडोको कानून अन्तर्गत मिथ्या साक्षीको दण्ड अन्तर्गत पूर्व उल्लिखित जानकारी सत्य र शुद्ध भएको घोषणा गर्छु।

Executed on the _____ day of _____
का दिन कार्यान्वयन गरिएको
(date)
(मिति)

Executed on the _____ day of _____
का दिन कार्यान्वयन गरिएको
(date)
(मिति:)

_____, _____,
(month) (year)
(महिना) (वर्ष)

_____, _____,
(month) (year)
(महिना) (वर्ष)

at _____

at _____

(city or other location, and state OR country)
(सहर वा अन्य स्थान र राज्य वा काउन्टी)

(city or other location, and state OR country)
(सहर वा अन्य स्थान र राज्य वा काउन्टी)

(printed name)
(स्पष्ट लेखिएको नाम)

(printed name)
(स्पष्ट लेखिएको नाम)

(Signature of Guardian/Conservator/Successor)
(अभिभावक/संरक्षक/उत्तराधिकारीको हस्ताक्षर)

(Signature of Co-Guardian/Co-Conservator/Successor, if any)
(सह-अभिभावक/सह-संरक्षक/उत्तराधिकारीको हस्ताक्षर, यदि भए)