

<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:	<b>▲ COURT USE ONLY ▲</b> अदालतको प्रयोगका लागि मात्र
<b>In the Interest of:</b> ... को हितमा:	
<b>Respondent</b> प्रतिवादी	
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): न्यायाधिवक्ता वा न्यायाधिवक्ता बिनाको पक्ष (नाम र ठेगाना):	Case Number: मुद्दा नम्बर:
Phone Number:                      E-mail: फोन नम्बर:    इमेल:	Division                      Courtroom विभाग                      न्यायकक्ष
FAX Number:                      Atty. Reg. #: फ्याक्स नम्बर:                      न्यायाधिवक्ता दर्ता नं.:	
<b>ACCEPTANCE OF OFFICE – GUARDIANSHIPS AND CONSERVATORSHIPS</b> <b>कार्यालयको स्वीकृति - अभिभावकत्व तथा संरक्षकत्व</b>	

1. I, \_\_\_\_\_ (name), accept appointment to, and agree to perform the duties and discharge the trust of, the office of (check all that apply):  
 म, \_\_\_\_\_ (नाम), निम्नका लागि नियुक्ति स्वीकार गर्छु र निम्न कार्यालयका कर्तव्यहरू र ममाथि गरेको विश्वासको कार्य-सम्पादन गर्छु (लागू हुने सबैमा चिनो लगाउनुहोस्):
  - Guardian.  
अभिभावक।
  - Emergency guardian.  
आपातकालीन अभिभावक।
  - Temporary guardian.  
अस्थायी अभिभावक।
  - Conservator.  
संरक्षक।
  - Special conservator.  
विशिष्ट संरक्षक।
  
2. I submit personally to the jurisdiction of this court in any proceeding relating to this matter.  
 यस अदालतको क्षेत्राधिकारभित्र यस मामिलासम्बन्धी कुनै पनि कारबाहीप्रति म आफैँ प्रस्तुत हुन्छु।

3. A legible copy of my driver's license, passport, or other government-issued identification is filed/e-filed as a separate document.

मेरो चालक प्रमाणपत्र, राहदानी, वा अन्य कुनै सरकारद्वारा जारी पहिचान पत्रको पढनयोग्य प्रतिलाई एउटा भिन्न प्रलेखका रूपमा दायराङ्ग-दायर गरिएको छ।

4.  I request that the court waive required background information because I am (if this paragraph applies, check all boxes below that apply, and skip questions 5 through 9):

म निम्न कारण (यदि यो अनुच्छेद लागू हुने भए, लागू हुने सबै बाकसमा चिनो लगाउनुहोस् र प्रश्नहरू 5 देखि 9 छोड्नुहोस्), अदालतलाई मेरो आवश्यक पृष्ठभूमिको आवश्यकतामा छुट दिन अनुरोध गर्छु:

- a public administrator.

सार्वजनिक प्रशासक।

- a trust company, bank, credit union, savings and loan, or other financial institution.

ट्रस्ट कम्पनी, बैंक, क्रेडिट युनियन, बचत तथा ऋण, वा अन्य वित्तीय संस्था।

- a state or county agency.

राज्य वा काउन्टी एजेन्सी।

- the respondent's parent, and I reside with the respondent.

प्रतिवादीको आमाबाबु, र म प्रतिवादीसँग बस्छु।

- a person or entity for whom good cause exists to waive such disclosures. State reasons of good cause:

व्यक्ति वा संस्था जसका लागि त्यस्ता प्रकटीकरणहरू छुट दिनका लागि राम्रो कारण छ। राम्रो कारणका कारणहरू:

5. I  have  have not been convicted of, pled no contest to, or received a deferred sentence for one or more felonies or misdemeanors. If so, describe all:

मलाई एक वा बढी अपराधहरू वा दुराचारका लागि अभियोग लगाइएको, प्रतिस्पर्धा नगर्ने अनुरोध गरिएको, पृथक सजाय

- दिइएको छ  दिइएको छैन। यदि छ भने सबैको वर्णन गर्नुहोस्:

**Name of State and Court Issuing Order**

आदेश जारी गर्ने राज्य र अदालतको नाम

---

---

---

6. I  have  have not had a temporary or permanent civil restraining/protection order issued against me. If so, describe all:

म विरुद्ध कुनै अस्थायी वा स्थायी नागरिक निषेध/संरक्षण आदेश जारी गरिएको  छ  छैन। यदि छ भने, सबैको वर्णन गर्नुहोस्:

**Name of State and Court Issuing Order**

आदेश जारी गर्ने राज्य र अदालतको नाम

---

---

---

7. A civil judgment  has  has not been entered against me. If so, describe all:

म विरुद्ध कुनै पनि नागरिक फैसला भरिएको  छ  छैन। यदि छ भने, सबैको वर्णन गर्नुहोस्:

**Name of State and Court Entering Judgment**

*फैसला भर्ने राज्य तथा अदालतको नाम*

---

---

---

8. I  have  have not been relieved from one or more court-appointed responsibilities. If so, describe all:

*मलाई एक वा बढी अदालत नियुक्त जिम्मेवारीहरूबाट मुक्त गरिएको  छ  छैन। यदि छ भने, सबैको वर्णन गर्नुहोस्।*

**Name of State and Court Relieving Nominee**

*नामाङ्कनलाई मुक्त गर्ने राज्य र अदालतको नाम*

---

---

---

9. Copies of my name-based criminal history record check obtained through the Colorado Bureau of Investigation and my current credit report are filed/e-filed as separate documents. (See instructions below.)

*मेरो नाम-आधारित आपराधिक विवरण रेकर्ड जाँचका प्रतिहरू कोलोराडो अनुसन्धान ब्युरो मार्फत प्राप्त गरिएका हुन् तथा मेरो वर्तमान क्रेडिट रिपोर्टहरूलाई भिन्न प्रलेखहरूका रूपमा दायर/इ-दायर गरिएको छ। (तलका निर्देशनहरू हेर्नुहोस्।)*

10. I  am  am not a "professional" which is defined as: an individual or entity engaged in the business of providing services as guardian or conservator, who is not related to the respondent by blood, law, or marriage. A professional usually acts as guardian or conservator for two or more individuals.

*म निम्न परिभाषा भएको "प्रोफेसनल"  हो  होइन: अभिभावक वा संरक्षकका रूपमा सेवा प्रदान गर्ने व्यवसायमा संलग्न व्यक्ति वा संस्था, जो प्रतिवादीसँग रगत, कानून वा नाताले सम्बन्धित छैन। सामान्यतया प्रोफेसनलले दुई वा दुईभन्दा बढी व्यक्तिहरूका लागि अभिभावक वा संरक्षकका रूपमा काम गर्छन्।*

11. I acknowledge and understand that if I am appointed to serve as guardian and/or conservator and fail to file required reports or plans with the court or fail to respond to an order of the court to show cause why I should not be held in contempt of court, Colorado law authorizes the court to access data and records of state agencies in order to obtain contact information, as defined in §§15-14-317(4)(c) and 15-14-420(6)(c), C.R.S.

*यदि मलाई अभिभावक र/वा संरक्षकका रूपमा नियुक्त गरियो र म अदालतमा आवश्यक रिपोर्टहरू तथा योजनाहरू दायर गर्न असफल भएँ भने वा मलाई अदालतको अवहेलनामा किन पक्राउ गर्न सकिँदैन भन्ने कुराका कारण देखाउने अदालतको आदेशको जबाफ दिन सकिँने भने §§15-14-317(4)(c) र 15-14-420(6)(c), C.R.S. मा परिभाषित गरिएअनुसार कोलोराडोको कानूनले अदालतलाई राज्य एजेन्सीहरूको तथ्याङ्क तथा रेकर्डहरूमा पहुँच राख्न अदालतलाई अधिकार दिन्छ भन्ने म स्वीकार गर्छु र यो बुझ्नेको छु।*

**Note: Social security numbers should not be attached to or written on this Acceptance of Office.**

*नोट: कार्यालयको यस स्वीकारपत्रमा सोसल सेक्युरिटी नम्बरहरू संलग्न गर्नु वा लेख्नुहुने छैन।*

- 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 यसमा भएका रिक्त स्थानहरू भरिरहेको र सोबाहेकका अन्य कुनै पनि कुरा परिवर्तन नगरेको स्वीकार गर्दछु।*
- 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 फाराममा भएका वास्तविक विषयवस्तुमा परिवर्तन गरेको स्वीकार गर्दछु।*

## VERIFICATION

### प्रमाणीकरण

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

Executed on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(date) (month) (year)

\_\_\_\_\_ को \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, दिनमा कार्यान्वयन गरिएको

(मिति) (महिना) (वर्ष)

at \_\_\_\_\_

स्थान

(city or other location, and state OR country)

(सहर वा अन्य स्थान, र राज्य वा काउन्टी)

\_\_\_\_\_  
(printed name)

(स्पष्ट लेखिएको नाम)

\_\_\_\_\_  
(signature)

(हस्ताक्षर)

### Notes

#### नोटहरू

- To obtain a name-based criminal history check from the Colorado Bureau of Investigation (CBI), contact CBI: 690 Kipling Street, Suite 3000, Lakewood, CO 80215; (303) 239-4208; or at [www.colorado.gov/cbi](http://www.colorado.gov/cbi). For online search requests: go to [www.cbirecordscheck.com](http://www.cbirecordscheck.com). The cost may be less and response time may be faster than written request. Credit card payment is required.  
कोलोराडो अनुसन्धान ब्युरो (सिबिआइ) बाट नाम-आधारित आपराधिक विवरण जाँच फाराम प्राप्त गर्नका लागि सिबिआइलाई सम्पर्क गर्नुहोस्: 690 Kipling Street, Suite 3000, Lakewood, CO 80215; (303) 239-4208; वा [www.colorado.gov/cbi](http://www.colorado.gov/cbi) मा। अनलाइन खोजतलास अनुरोधका लागि [www.cbirecordscheck.com](http://www.cbirecordscheck.com) यसको खर्च कम हुन सक्छ र प्रतिक्रियाको समय पनि लिखित अनुरोध भन्दा धेरै छिटो हुन सक्छ। क्रेडिट कार्डको भुक्तानी आवश्यक छ।
- To obtain a current credit report, contact any of the following credit reporting agencies:  
वर्तमान क्रेडिट रिपोर्ट पाउन निम्न रिपोर्टिङ एजेन्सीहरूमध्ये कुनै एकलाई सम्पर्क गर्नुहोस्:

- a) Equifax Credit Information Services, Inc.; P.O. Box 740241, Atlanta, GA 30374; 1-800-685-1111; or [www.equifax.com](http://www.equifax.com) ;  
इक्विफ्याक्स क्रेडिट जानकारी सेवा, आइएनसि.; P.O. Box 740241, Atlanta, GA 30374; 1-800-685-1111; वा [www.equifax.com](http://www.equifax.com) ;
- b) Experian; 1-888-397-3742; or [www.experian.com](http://www.experian.com) ; or  
एक्स्पेरियन; 1-888-397-3742; वा [www.experian.com](http://www.experian.com) ; वा
- c) TransUnion, Annual Credit Report Request Service; P.O. Box 105281, Atlanta, GA 30348; 1-877-322-8228; or [www.transunion.com](http://www.transunion.com) .  
ट्रान्सयुनियन, वार्षिक क्रेडिट रिपोर्ट अनुरोध सेवा; P.O. Box 105281, Atlanta, GA 30348; 1-877-322-8228; वा [www.transunion.com](http://www.transunion.com)

- § 15-14-110, C.R.S., requires that the costs for all criminal history checks and credit reports be paid by the proposed guardian/conservator (nominee).  
§ 15-14-110, C.R.S. ले सम्पूर्ण आपराधिक विवरण जाँच तथा क्रेडिट रिपोर्टहरूका खर्चहरू प्रस्तावित अभिभावक/संरक्षक (नामाङ्कित व्यक्ति) द्वारा भुक्तानी गर्न अनिवार्य गरेको छ।
- § 15-14-110(5)(a), C.R.S., nothing in this section prohibits the court from requiring the nominee to obtain additional background information as the court deems necessary to assist in determining the fitness of the nominee, including requiring the nominee to obtain fingerprint-based criminal history checks through the Colorado Bureau of Investigation and Federal Bureau of Investigation.  
§ 15-14-110(5)(a), C.R.S., यस खण्डमा भएको कुनै पनि कुराले अदालतलाई नामाङ्कित व्यक्तिलाई अतिरिक्त पृष्ठभूमि जानकारी प्राप्त गराउन आवश्यक गर्नबाट निषेध गरेको छैन किनकि अदालतले नामाङ्कित व्यक्तिको स्वास्थ्य (फिटनेस) निर्धारण गर्न आवश्यक ठानेको छ, जसमा नामाङ्कित व्यक्तिलाई कोलोराडो अनुसन्धान ब्युरो तथा फेडेरल अनुसन्धान ब्युरो मार्फत औँठाछाप-आधारित आपराधिक विवरण जाँच प्राप्त गर्न आवश्यक गरेको कुरा सामेल छ।
- § 15-14-110(5)(b), C.R.S., requires the court to order the nominee to submit to a name-based judicial record check, as defined in § 22-2-119.3(6)(d), when the results of a fingerprint-based criminal history record check reveal the nominee has a record of arrest without a disposition.  
औँठाछाप-आधारित आपराधिक विवरण रेकर्ड जाँचका नतिजाले नामाङ्कित व्यक्तिसँग तामेलीबिना पक्राउ परेको रेकर्ड भएका खण्डमा § 15-14-110(5)(b), C.R.S. ले § 22-2-119.3(6)(d) मा परिभाषित गरेअनुसार अदालतलाई नामाङ्कित व्यक्तिलाई आफ्नो नाम-आधारित न्यायिक रेकर्ड जाँच बुझाउन आदेश दिन अनिवार्य गरेको छ।