Honorario de limadura $187.00

Petición para la tutela de un menor de edad

Lea por favor este paquete.

Su petici ó n y otras formas no ser á aceptado si no complet ó correctamente.

AVISO A TODAS LAS PERSONAS QUE PIDEN LA TUTELA DE MENORES DE EDAD

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Lea por favor este paquete e instrucciones antes de proceder:

Su petición y otras formas no serán aceptadas si no completaron correctamente. Como la persona que pide tutela, su deber por ley es servir una copia de la petición y del aviso de la audición en todas las partes interesadas. (NOTA DE LA PRECAUCIÓN: La falta de servir a personas interesadas dará lugar a la cancelación de su audiencia. Una nueva audiencia será fijada. Si el servicio apropiado no se da para la segunda audiencia, su caso será despedido.

Siga esta página allí será instrucciones paso a paso para cada forma contenida en este paquete. Siga por favor las instrucciones cuidadosamente. Si usted está intentando asegurar tutela de más de un niño, usted necesitará completar un paquete separado para cada niño.

Obtenga una copia de la partida de nacimiento de los menores de edad, y si el niño está conforme a otra jurisdicción de las cortes, usted necesitará obtener una copia de la última orden que afecta al niño, por ejemplo, al juicio del divorcio, a la orden de la paternidad, al manutención del menor, a la custodia o a órdenes de la división de familia.

Usted debe hacer bastantes copias de su petición de la cita del guarda y del aviso de la audiencia de modo que usted pueda servir todas las partes interesadas en esta materia. Si usted no hace las copias apropiadas le cargarán $1.00 adicionales por la página para que la corte haga sus copias.

> **RESTRICCIONES PARA LOS GUARDAS DE LOS MENORES DE EDAD DESIGNADOS EN EL ESTADO DE MICHIGAN:** El guarda no puede consentir a la unión o a la adopción del menor de edad, no puede consentir a la energía del abogado sobre el menor de edad y no puede quitar al menor de edad del estado de Michigan sin la aprobación anterior de la corte. Además, el guarda no permitirá que el menor de edad resida en ninguna otra residencia incluyendo el hogar del padre de los childs sin la aprobación anterior de esta corte. **El guarda y el padre pueden ser encontrados en desacato al tribunal y ser encarcelados para desobedecer esta orden.**

NOTA IMPORTANTE: El donante del asesoramiento jurídico público es prohibido por la ley (MCL 600.916). El diputado Probate Registers no es abogados y no se permite dar ninguãœâ asesoramiento jurídico sobre el procedimiento o contestar a ninguna preguntas sobre cómo llenar el formulario. La corte de legalización de un testamento recomienda eso si usted procede con cualquier tutela que usted busca el asesor legal.

Si usted insiste en hacerlo apropiado (por se) la corte proporcionará el paquete para usted. Sin embargo, los paquetes pueden no contener necesariamente las formas Estado-aprobadas más recientes. Es su responsabilidad asegurarse de que usted está archivando la forma más reciente. Las formas se pueden encontrar en nuestro Web site: www.berriencounty.org. Acoplamiento: Formas; Acoplamiento: Formas de la corte de legalización de un testamento.

Para la ayuda legal, entre en contacto con el siguiente un de los: Michigan Lawyers Referral Service (1-800-968-0738); Berrien County Bar Association, (contact current President); www.michbar.org; www.michiganlegalaid.org; www.legalaidwestmich.org; www.lawyers.com.

CÓMO HACER UN GUARDA - LA PETICIÓN

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Para sentir bien a un guarda usted debe primero archivar una “petición para el nombramiento de un guarda de un menor de edad” o los padres de la custodia deben archivar una “petición para el nombramiento del guarda limitado de un menor de edad”. Las formas en blanco y las instrucciones para completar la petición se incluyen en el paquete. **HAY Un HONORARIO de LIMADURA $162.00 (que incluye una copia certificada de las letras) QUE DEBEN SER PAGADAS LA PETICIÓN SE ARCHIVAN EN ESE ENTONCES.** El niño que necesita a un guarda debe ser un residente legal del condado de Berrien o vivir con alguien en el condado de Berrien que la petición se archiva en ese entonces.

Inmediato del otro del médico u del cuidado del necesita del emergencia y el menor de edad del una del heno del Si, programada del ser del puede de una audiencia de la emergencia. El cuando personal del emergencia del la del sobre del EL de la corte del decir del debe de Usted usted venido del llamada o del primero un petición archivar del la del oficina del la. Haga heno el nombramiento de temporal la un Guarda de la O.N.U de para una audiencia de la emergencia y del adicional $20.00 de la un honorario de limadura.

HISTORIA SOCIAL

La persona que va a ser el guarda debe llenar el formulario incluido la “historia social”. Esto se debe archivar junto con la petición de la tutela cuanto antes después de que se archive la petición.

¿USTED NECESITA A UN ABOGADO?

La corte no requiere que usted tenga un abogado. Sin embargo, la **CORTE NO PUEDE DARLE Y EL ASESORAMIENTO JURÍDICO Y LOS PERSONALES DE LA CORTE NO PUEDEN AYUDARLE A COMPLETAR EL FORMS**. Una lista de instrucciones se incluye para ayudarle a terminar la petición. Si usted no puede completarla por se, sugerimos que usted hable con un abogado. La abogacía de pobres y/o los favorables servicios de Bono de los abogados pueden poder asistirle si usted calidad como familia de ingreso bajo.

TUTELA PARA LOS MENORES DE EDAD

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Estas instrucciones son proporcionadas por la corte de modo que usted sepa los pasos en hacer guarda. Estas instrucciones no son una explicación completa de la ley y este paquete no se significa para enseñarle a la ley. La corte de legalización de un testamento no puede darle asesoramiento jurídico o ayudarle a rellenar los impresos. Si usted no entiende estas instrucciones ni puede rellenar las peticiones y otros impresos de se, usted debe ver a un abogado.

Terminación de la tutela completa: Un padre o cualquier persona interesada puede archivar una petición para hacer la tutela terminar o para tener un diverso guarda designado. La corte programará una audiencia donde el juez escuchará el testimonio y después decidirá si está en el mejor interés de los niños de continuar o de terminar la tutela o si un mejor guarda debe ser designado. El juez puede también incorporar órdenes para facilitar la reintegración del menor de edad en el hogar del padre que puede incluir pedir el departamento de servicios sociales para supervisar y/o para proporcionar los servicios para la reintegración. **HAY $20.00 FEETO DE ARCHIVAJE TERMINA UNA TUTELA COMPLETA.**

Terminación de la tutela limitada: Una audiencia se requiere en una petición para terminar una tutela limitada. La corte terminará la tutela limitada si determina al padre o los padres del menor de edad se han conformado substancialmente con el plan limitado de la colocación de la tutela. La corte puede incorporar órdenes para facilitar la reintegración del menor de edad en el hogar del padre o de los padres. **HAY $20.00 QUE EL HONORARIO DE LIMADURA PARA UN PETITIONTO TERMINA UNA TUTELA LIMITADA.**

IMPLICACIÓN DE LA CORTE DE LEGALIZACIÓN DE UN TESTAMENTO

La corte de legalización de un testamento estará implicada en el nombramiento de un guarda y repasará cada caso cada año en que el informe anual se archiva e investigará todas las tutelas de menor importancia anualmente donde está el niño bajo seis años de edad. La corte de legalización de un testamento llegará a estar implicada si una petición se archiva para cambiar o para terminar la tutela. Sin embargo, los investigadores de la corte de legalización de un testamento no son trabajadores de caso. También, la corte de legalización de un testamento no proporciona ninguna ayuda económica. Si ayuda económica, el asesoramiento de la familia o un trabajador de caso son necesarios usted necesitará entrar en contacto con otras agencias.

INSTRUCCIONES PARA TERMINAR EL FORMS IMPLICADO EN ESTE PROCEDIMIENTO

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Lanzamiento del cheque de los expedientes/separación central del registro

Cada guarda propuesto debe terminar, firmar y fechar la información requerida en esta forma. La corte de legalización de un testamento hará una comprobación de antecedentes rutinaria en cada guarda propuesto. Siga por favor las instrucciones de cerca en cada forma. Estas formas serán puestas en un sobre confidencial sellado después de las revisiones del juez los resultados y no serán parte del expediente del público. (Si hay más de un guarda usted necesitará hacer una copia de la separación central del registro de modo que cada guarda propuesto pueda completar uno. Hay sitio en los expedientes comprueba el lanzamiento para que dos personas terminen y firmen.) Una copia limpia de su licencia de conductores o la identificación de foto para cada guarda propuesto debe acompañar su limadura.

Declaración jurada para la suspensión de honorarios y de costes

Si, como guarda propuesto, impondría una dificultad para pagar el honorario de limadura de $162.00, usted puede terminar la declaración jurada para suspender honorarios. Esté por favor seguro de terminar cada línea de la forma, y si una línea no se aplica a usted por favor ponga N/A. no firman el impreso hasta que usted esté delante de un público de notario o de un diputado Register. El juez repasará la forma después de que usted someta el papeleo. Si es aprobado procesamos el papeleo y estamos en tacto con usted. Si la renuncia de honorarios no es aprobada le entraremos en contacto con y preguntaremos que usted trae en el honorario de limadura antes de que poder procesar el papeleo. (Nota: Si el menor de edad es 14-17 años de edad pueden solicitar la corte pedir un guarda y no hay honorario de limadura en esa circunstancia)

Petición para el nombramiento del guarda del menor de edad

- el nombre completo de los números del niño y del último cuatro del número de la Seguridad Social del niño irá en la primera línea.
- #1: Suministre sus nombres y relación al niño.
- #2: Termine los espacios en blanco como se aplican al niño, leyendo a través de las líneas cuidadosamente.
- #3: Usted debe poner el nombre de ambos padres. Usted no puede poner el desconocido para el padre si hay un padre legal en la partida de nacimiento. Si las direcciones y/o el paradero de cualquier padre son desconocidos usted necesitará terminar una declaración jurada en su búsqueda para el padre así como publica la información de la audiencia en un periódico del condado de Berrien. Las instrucciones en esos procedimientos seguirán.
- #4: Si allí is/was un archivo de la corte de familia de condado de Berrien (familia/legalización de un testamento/joven) en existencia usted debe suministrar ya la información.
- #5: Termine solamente si se aplica al niño.
- #6: Usted DEBE comprobar una de las 3 opciones dadas o no podemos aceptar la limadura.
- #7: Las tutelas temporales se conceden solamente en situaciones de la vida/de la muerte o si el niño está en el grave peligro por cualquier razón. Si esto no se aplica no complete esta partición.

- #8: Usted DEBE terminar esta parte con la información de los guardas.
- cada solicitante debe firmar y terminar la información pedida.
- #10 si el solicitante es el menor de edad ellos deben terminar esta sección. .

Haga una copia de esta forma antes de someter a la corte pues usted necesitará servir copias en personas interesadas.

Historia social de la tutela de menor importancia

Cada guarda propuesto debe terminar una historia social. Si hay más de un guarda propuesto que usted necesitará hacer una copia de la forma de la historia social. Estas formas serán puestas en un sobre confidencial sellado después del juez los han repasado y no serán parte del expediente del público.

La orden con respecto al nombramiento del guarda/limitó al guarda del menor de edad

En esta forma usted necesitará completar el nombre completo del niño y terminar #9. La corte terminará el resto de la forma después de la audiencia.

Aceptación de la cita

Cada guarda propuesto necesitará llenar el formulario este. Si hay más de un guarda propuesto que usted necesitará hacer una copia. Proporcione por favor el nombre completo del niño en la primera línea. En #1 usted necesitará completar el guarda lleno o al guarda limitado, dependiendo de la petición archivada. Usted necesitará terminar la sección en la parte inferior incluyendo la información de la fecha, de la firma y de contacto.

Letras de la tutela

Proporcione el nombre completo del niño en la primera línea. Termine por favor las cajas conocidas y de la dirección y del número de teléfono de los guardas. Ése es todo lo que usted necesitará terminar en esa forma.

Forma del acuerdo de la tutela

Los guardas propuestos DEBEN firmar este impreso. Si las firmas de los padres no pueden ser aseguradas, la corte aceptará la forma sin ellas.

para el nombramiento del guarda limitado del menor de edad

En caso que el padre vaya a nominar una persona/a personas para ser guarda de su niño, rellenarán este impreso. El padre/los padres DEBE ser los solicitantes. Las direcciones son similares a la petición designar al guarda lleno. Siga por favor esas direcciones al llenar el formulario este.

Plan limitado de la colocación de la tutela

Los padres deben llenar el formulario este para dar a la corte su plan para tener el niño vuelto a su custodia en un cierto punto en el futuro.

Antedichos se han llenado el formulario una vez por favor los traen en el cuarto del archivo para la corte de legalización de un testamento para procesar. Guarde el resto del paquete y de las formas adicionales

(véase la página siguiente) de modo que si usted tiene preguntas con respecto a procedimiento que usted puede referir a las instrucciones y a las explicaciones proporcionadas.

Después de llenar el formulario todos los en este paquete según lo dado instrucciones y de hacer las copias necesarias para el servicio, tráigalas a la corte y sus documentos serán procesados.

EL FORMS A SOSTENERSE HASTA DESPUÉS DE LA CORTE LE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN DE LA AUDIENCIA:

Aviso de la audiencia

Usted llenará el formulario este después de que le llamemos con la información de la audiencia. Usted entonces necesitará hacer una copia y enviar la original a la corte. Las copias de esta forma tan bien como la petición necesitarán ser servidas en ambos padres. (Cuando esto no es posible por varias razones hay direcciones debajo de ése explicará el procedimiento)

Prueba del servicio

Después de usted han enviado las copias de la petición y del aviso de la audición en los padres que usted necesitará llenar el formulario este.

- proporciona el nombre completo del niño en la primera línea
- #1: Indique el papeleo que les fue servido (en la mayoría de los casos será petición para la cita del guarda del menor de edad y del aviso de la audiencia. Si el otro papeleo se sirve en ellos usted necesitará incluir eso también)
- #2: Identifique su método de servicio, está enviado (el correo regular es satisfactorio) O #3: servicio personal. Proporcione los padres nombre, dirección y la fecha de servicio.
- esté seguro hasta la fecha y firma la parte inferior de la forma antes de someter a la corte.

Renuncia/consentimiento

Si usted está en contacto con los padres y son conformes al nombramiento de usted como el guarda usted puede tenerlos terminar la renuncia.

- proporciona el nombre completo del niño en la primera línea
- #1: Dependiendo de qué padre, ellos está interesado en la materia como madre o padre
- #2: Están consintiendo al nombramiento del guarda del menor de edad
- #3: Están renunciando el aviso de la petición para el nombramiento del guarda del menor de edad. Deben fechar, firmar y terminar la información de contacto en el extremo de la forma

CASO QUE EL PADRE O AMBOS NO PUEDA SER LOCALIZADO NI SEA INCOOPERATIVOS Y NO PUEDEN SER SERVIDOS POR CORREO NI SATISFACEN PERSONALMENTE SIGUEN LAS INSTRUCCIONES ABAJO

Declaración jurada con respecto a tentativas de localizar al padre del niño de menor importancia

Si usted hizo tentativas de encontrar a ambos padres usted necesitará rellenar un impreso para cada padre. En caso de necesidad usted necesitará hacer una copia de la forma proporcionada. Llene el formulario por favor cada que especifica la fecha del contacto frustrado, del método y del resultado, según lo dispuesto en la tabla en la forma. Esté por favor seguro de firmar el impreso delante de un notario antes de que usted lo someta a la corte.

Publicación del aviso de la audiencia

Después de que usted reciba una fecha de la audiencia y una información relacionada de la corte usted necesitará publicar la información específicamente a los padres en un periódico del condado de Berrien. (Observe por favor que los anuncios publicitarios tales como las líneas comerciales y MailMax no son aceptables para la publicación)

- proporciona el nombre completo del niño
- proporciona el nombre completo o los nombres de los padres en la sección siguiente después del asterisco
- completa la información de la audiencia donde con tal que
- en el espacio después de la frase para el propósito siguiente usted insertará la petición para el nombramiento del guarda del menor de edad
- esté seguro de terminar la fecha y su información del solicitante.

Lleve la forma un periódico del condado de Berrien de su opción para la publicación. Esto se debe publicar por lo menos 14 días antes de la fecha de la audiencia. Si la publicación no se hace a tiempo su audiencia necesitará ser cambiada la hora. Es el mejor conseguir la publicación hecha cuanto antes de modo que usted no funcione en esa edición.

Informe anual del guarda en la condición del menor de edad

Esta forma va a ser debida cada año en el aniversario de su cita (véase abajo). Haga por favor las copias de la forma de modo que usted tenga una fuente en la mano y pueda siempre archivar su informe a tiempo. Este informe será debido cada año hasta que el niño dé vuelta a 18 o hasta orden judicial adicional.

****IMPORTANTE: REQUISITOS DEL GUARDA****

Después de que su cita como guarda usted sea dada letras certificadas de la tutela como su documento jurídico de la autoridad para tomar las decisiones para el niño. Lea por favor ambos lados de esa forma cuidadosamente. Habrá información dada en la parte posterior de las letras de la tutela que serán la fecha debida para su informe anual de la tutela. El informe será debido cada año esa fecha. Si usted es atrasado le enviarán un aviso de la deficiencia y serán requerido aparecer antes de que el juez y explica porqué el informe no era oportuno. Esté por favor seguro de marcar su calendario para archivar cada año su informe en el plazo de dos semanas antes de dos semanas después de la fecha debida. Usted no encontrará necesario aparecer antes del juez si el informe se recibe a tiempo.

TIPOS DE GUARDAS Y DE CONSERVADORES

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

La serie siguiente de notas se ocupará de las ediciones de la tutela y del conservatorship. Los términos que se utilizan en esta área pueden ser confusos. Intentaré en esta nota explicar algunos de esos términos. Los primeros términos principales que necesitan la definición son " guardian" y " conservator". Un guarda es una persona que toma las decisiones personales para la sala. **Un guarda es responsable del cuidado y del control de una sala mucho pues un padre es responsable del cuidado y del control de un niño. Por ejemplo, el guarda decidiría donde está vivir la sala y qué tratamiento médico es recibir la sala.** Un conservador, por una parte, toma decisiones referentes a las finanzas de la sala. El conservador haría las cosas tales como paga las cuentas de las salas e invertiría el dinero de las salas. La misma persona puede ser guarda y el conservador o diversas personas puede estar en esas posiciones.

Lo que sigue es una lista de los tipos de guardas y de conservadores que puedan ser designados por la corte de legalización de un testamento. Minuciosamente los explicarán en notas posteriores.

1. **Guarda de un menor de edad -- Este guarda tiene el cuidado y el control del menor de edad mucho pues un padre tendría.**

2. **Guarda limitado del menor de edad -- Este guarda tiene el cuidado y el control del menor de edad. Sin embargo, esta tutela diferencia de una tutela regular en que el guarda no puede consentir a la unión del menor de edad, a la adopción del menor de edad o al lanzamiento del menor de edad para la adopción.**

3. Conservador de un menor de edad -- Este conservador tiene la autoridad y la responsabilidad de manejar las finanzas de los menores de edad.

4. Guarda lleno de un individuo legalmente incapacitado -- Este guarda tiene el cuidado y el control del adulto mucho pues un padre tendría sobre su niño.

5. Guarda limitado de un individuo legalmente incapacitado -- Un guarda de un adulto que posee menos que el todo el derecho legal y energías de un guarda lleno y cuyos las derechas, energías, y deberes han sido enumerados específicamente por orden judicial.

6. Conservador de un individuo protegido -- Este conservador tiene la autoridad y la responsabilidad de manejar las finanzas de los adultos.

7. Guarda de la persona -- Éste es el guarda de una persona de desarrollo lisiada. Designan a tales guardas bajo provisiones del código de salud mental algo que el código de la legalización de un testamento. Este guarda tiene el cuidado y el control de la persona de desarrollo lisiada (designada antes adulto retardado de a mentalmente -) mucho pues un padre tendría sobre su niño.

8. Guarda del estado -- Este guarda tiene los mismos deberes y responsabilidades que un conservador excepto la sala es una persona de desarrollo lisiada. Designan a este guarda bajo código de salud mental algo que el código de la legalización de un testamento.

9. Guarda plenario -- Éste es guarda de una persona de desarrollo lisiada que posea el derecho legal y las energías de un guarda lleno de la persona, o del estado, o ambos.

10. Guarda parcial -- Esto es guarda de una persona de desarrollo lisiada que posea menos que todo el derecho legal y energías de un guarda plenario, y cuyos las derechas, energías, y deberes han sido enumerados específicamente por orden judicial.

11. **Guarda temporal -- Designan a este guarda por un periodo de tiempo temporal hasta que finalice una audiencia completa de la tutela o cuando el guarda designado no está realizando sus deberes. Un guarda temporal puede hacer solamente esas cosas que sean autorizadas específicamente por la corte de designación.**

12. Conservador especial -- Designan a este fiduciario para realizar los términos de una orden protectora preliminar. Pueden hacer solamente qué se especifica en la orden protectora. Este tipo de orden se utiliza para manejar finanzas de las salas en una emergencia o una base temporal. No hay cosa tal como un conservador temporal, solamente conservador especial.

13. Anuncio Litem del guarda -- Esto no es guarda en el sentido generalmente. Un litem del anuncio del guarda se designa para representar el interés de un partido en un procedimiento antes de la corte donde está incapaz ese partido de representarlos adecuadamente uno mismo. El litem del anuncio del guarda puede hacer una recomendación a la corte basada sobre lo que creen para estar en el mejor interés del partido que representan. No tienen ninguna autoridad para tomar las decisiones para el partido que representan y que no deben ser confundidos con un guarda.

EL SOLICITAR PARA UNA TUTELA DE MENOR IMPORTANCIA COMPLETA

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Al solicitar para la tutela de un menor de edad debe ser recordado que hay dos tipos distintos de tutelas para los menores de edad. El primer es qué se refiere a veces como tutela completa de un menor de edad. El segundo es una tutela limitada de un menor de edad. Una tutela limitada recibe su nombre del hecho que el guarda limitado puede no consentir a la adopción o a la unión de la sala de menor importancia o al lanzamiento de la sala para la adopción. Puesto que estos dos tipos de tutelas son procesal diferentes, las trataré por separado.

Cualquie persona interesada en el bienestar de un menor de edad, o el menor de edad si 14 años de edad o más viejos, pueden solicitar la corte para el nombramiento de un guarda (lleno) de un menor de edad. La petición se debe archivar en la corte de legalización de un testamento para el condado en donde el menor de edad reside o está presente. La residencia de un menor de edad es generalmente la residencia de su padre o padres de la custodia. “Está presente” el requisito es restringido por algunas cortes al condado donde está voluntariamente presente el menor de edad. Por ejemplo, si a un padre colocara a un niño una corte o en una facilidad fuera del condado de la residencia, muchas cortes rechazarían el lugar aunque el menor de edad estaba físicamente presente dentro del condado servido por la corte.

La petición para el nombramiento de un guarda (lleno) de un menor de edad es hecha archivando la petición dada derecho de la forma (PC 651) para el nombramiento del guarda del menor de edad. La corte puede designar solamente a un guarda si existe la circunstancia específica. La corte puede designar a un guarda para un menor de edad soltero si existen las circunstancias siguientes unas de los:

1. Las derechas parentales de ambos padres o del padre superviviente han sido terminadas o suspendidas por orden judicial anterior, por el juicio del divorcio o separan mantenimiento, por muerte, por la determinación judicial de la incompetencia mental, por la desaparición, o por el confinamiento en un lugar de la detención.

2. El padre o los padres ha permitido que el menor de edad resida con otra persona y no provea de la otra persona la autoridad legal para el cuidado y el mantenimiento del menor de edad.

3. Todo el siguiente:
    a. los padres biológicos del menor de edad nunca han estado casados con uno otro.

    b. no han concedido el padre del menor de edad que tiene custodia de los dados de menor importancia o falta y el otro padre custodia legal bajo orden judicial.

    c. la persona que la petición pide ser designada guarda es relacionada con el menor de edad dentro del quinto grado por la unión, la sangre, o la adopción.

Varios comentarios se deben hacer referente a los criterios antedichos necesarios para la tutela completa. Primero, nos estamos ocupando de las derechas de la custodia. En un divorcio, si no conceden un padre las derechas de la custodia, las sus derechas se han suspendido con el fin de cumplir los criterios para la tutela. Seguirá habiendo los criterios hasta que el tribunal de distrito enmiende el juicio. Así, si muere el padre del guardián, los criterios para la tutela continúan existiendo hasta que el padre no de la custodia haga el juicio enmendar. En segundo lugar, un parent' el abuso de s o la negligencia de un niño es no más los criterios para la tutela. Tal abuso o negligencia es manejado correctamente por la división de familia del tribunal de distrito en un procedimiento protector del niño.

Tercero, los criterios para la tutela deben existir cuando se archiva la petición. Cuarto, si ambos padres tienen derechas de la custodia, ambos deben estar dentro de uno de los criterios para la tutela de un menor de edad pero no no necesariamente de los mismos criterios. Un padre de un niño nacido fuera del matrimonio que no ha tenido su paternidad determinó de una forma proporcionado por la ley no se trata como un padre que tiene cualquier derecha de la custodia y así solamente la madre debe ser dentro de criterios para la tutela.

Las personas interesadas necesitan ser enumeradas en la petición. Es extremadamente importante que todas las partes interesadas sean dirección incluida y su apropiada dada. Si faltan o se sirven no correctamente a una persona interesada, la audiencia no puede ser llevada a cabo. Los partidos interesados en el nombramiento de un guarda de un menor de edad están conforme a MCR 5.125 (C) (19) como sigue:

1. el menor de edad, si 14 años de edad o más viejos;

2. si es sabido por el solicitante, cada persona que tenía el cuidado y la custodia principales del menor de edad durante los 63 días que precedían la limadura de la petición;

3. los padres del menor de edad o, si están viviendo ni unos ni otros de ellos, de cuaesquiera abuelos y los herederos presuntos adultos del menor de edad, y

4. el guarda nominado .

Puede también haber ciertas personas especiales adicionales que están interesadas en un procedimiento particular. Un litem del anuncio del guarda, del conservador o del guarda de una persona se debe servir con el aviso de los procedimientos en cuanto a los cuales la persona representada es una persona interesada. Un abogado que ha archivado un aspecto debe ser servido el aviso de los procedimientos referente que el cliente de los abogados es una persona interesada. El padre natural de un niño nacido fuera de matrimonio no necesita ser servido el aviso de procedimientos a menos que su paternidad se haya determinado de una forma proporcionara por ley.

El solicitante debe nominar alguien para servir como el guarda en la petición. No puede ser dejada abierta y la mayoría de las cortes no aceptarán una petición a menos que se haga un nombramiento apropiado. La corte puede designar como guarda a una persona cuya cita serviría el bienestar del menor de edad. La corte debe designar a una persona nominada por el menor de edad, si el menor de edad es 14 años de edad o más viejos, a menos que la corte encuentre la cita contraria al bienestar del menor de edad. Hay un lugar en la petición para que el menor de edad haga tal nombramiento.

El solicitante puede también pedir que la corte designe a un guarda temporal antes de la audiencia completa. Si lo hace el solicitante así pues, él o ella debe indicar las razones en cuanto a porqué se requieren tales medidas de urgencia. El procedimiento para una tutela temporal será discutido en una nota subsecuente. El solicitante puede también preguntar que el orden judicial el padre o los padres para proporcionar la ayuda razonable para y el visitation y a entrar en contacto con con el menor de edad. Cuando se termina la petición, debe ser archivada con la corte de legalización de un testamento junto con el honorario de limadura. Si el solicitante es indigente, el solicitante puede archivar la suspensión de la declaración jurada y de la orden de los honorarios/de los costes (bujía métrica 20). La corte puede suspender los honorarios y los costes si es apropiado. La corte fijará una fecha para oír después de aceptar la petición.

PROCEDIMIENTO PRE DE LA AUDICIÓN PARA UNA TUTELA DE MENOR IMPORTANCIA COMPLETA

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

La nota anterior discutió la preparación y la limadura de la petición para el nombramiento del guarda del menor de edad. Esta nota discutirá qué sucede después de que la petición se archive con la corte de legalización de un testamento para arriba hasta que el tiempo fijara para la audiencia. Una nota separada se ocupará de la aplicación el nombramiento de un guarda temporal.

Después de que se archive la petición, la corte da el solicitante una fecha de la audiencia. Es la responsabilidad del solicitante ver que sirven las personas interesadas con un aviso de tal audiencia en un aviso dado derecho de la forma (PC 562) de la audición junto con una copia de la petición. Algunas cortes, sin embargo, asistirán a un solicitante con el servicio de las personas interesadas. Las personas interesadas en el nombramiento de un guarda de un menor de edad son como sigue:

1. el menor de edad, si 14 años de edad o más viejos;

2. si es sabido por el solicitante, cada persona que tenía el cuidado y la custodia principales del menor de edad durante los 63 días que precedían la limadura de la petición;

3. los padres del enor de edad o, si están viviendo ni unos ni otros de ellos, de cuaesquiera abuelos y los herederos presuntos adultos del menor de edad, y

4. el guarda nominado.

Puede también haber ciertas personas especiales adicionales que están interesadas en un procedimiento particular. Un litem del anuncio del guarda, del conservador o del guarda de una persona se debe servir con el aviso de los procedimientos en cuanto a los cuales la persona representada es una persona interesada. Un abogado que ha archivado un aspecto debe ser servido el aviso de los procedimientos referente que el abogado para el cliente es una persona interesada. El padre natural de un niño nacido fuera de matrimonio no necesita ser servido el aviso de procedimientos a menos que su paternidad se haya determinado de una forma proporcionara por ley.

Una regla especial (regla de la corte de Michigan (MCR) 5.112; MCR 3.205) se aplica donde está el menor de edad conforme a la jurisdicción de otra corte de Michigan. En tales situaciones, escritas el aviso de los procedimientos de la tutela debe ser enviado a la atención del vendedor o al registro de la corte anterior y al funcionario apropiado de la corte anterior. Apropíese de los medios del funcionario el amigo de la corte, oficial juvenil, o abogado de procesamiento dependiendo de la naturaleza de la acción legal anterior o subsecuente y de la corte implicada. El aviso se debe enviar por lo menos 21 días antes de la fecha fijada para la audiencia. Si el hecho de la jurisdicción de continuación entonces no se sabe, el aviso debe ser dado inmediatamente cuando se sabe.

Una persona interesada puede ser servida por correo, por servicio personal o por la publicación cuando es necesaria. Sin embargo, si la persona que es el tema de la petición es 14 años de edad o más viejos, el aviso de la audiencia inicial se debe servir en la persona personalmente a menos que otro método de servicio se permite específicamente en las circunstancias. MCR 5.402 (C). El servicio en personas interesadas se puede lograr por servicio personal 7 días antes del sistema de la fecha para la audiencia o por el correo de la primera clase del ordinario 14 días antes de la fecha fijada para la audiencia. Si una persona interesada está bajo inhabilidad legal, el servicio dado derecho de MCR 5.105 (d) en los partidos bajo inhabilidad legal o representados de otra manera legalmente debe ser consultado. Si la dirección de una persona interesada es desconocida, el servicio se puede lograr por la publicación 14

días antes de la fecha fijada para la audiencia. En el caso de la publicación, se requiere que el partido que intenta el archivo del servicio con la corte una demostración de la declaración jurada que han hecho un esfuerzo diligente para obtener una dirección para la persona interesada que era servida por la publicación. Es también importante recordar que el aviso de la publicación debe incluir el nombre de la persona a quien se dirige el aviso y una declaración que el resultado de la audiencia pueda ser una barra o afectar al interés de la persona. Una vez que el servicio es realizado, forme (PC 564) la prueba dada derecho del servicio debe ser archivado con la corte.

Después de que la petición para una tutela completa de un menor de edad se archive, la corte puede pedir el departamento de servicios sociales o un empleado o un agente de la corte para conducir una investigación de la tutela propuesta y para archivar un informe escrito de la investigación. La corte puede también designar a un abogado para el menor de edad si la corte determina que el interés del menor de edad es o puede ser representado inadecuado. Requieren al abogado investigar la materia y representar los intereses del menor de edad en la audiencia.

GUARDA TEMPORAL DE UN DE MENOR IMPORTANCIA (LLENO)

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Puede ser necesario ocasionalmente designar a un guarda temporal de un de menor importancia hasta que finalice la audiencia completa. El menor de edad puede necesitar el tratamiento médico inmediato, una decisión de la colocación cuando varios partidos pueden competir para la custodia del menor de edad o de una cierta otra materia que necesita la atención urgente que requiere a un guarda temporal estar en una posición para tomar tales decisiones. Debido a los requisitos para el aviso a las personas interesadas, tal crisis puede necesitar ser manejado mucho antes la audiencia completa puede ser llevada a cabo.

Una petición para el nombramiento del guarda del menor de edad (PC 651) puede incluir una petición que designen a un guarda temporal también hasta que finalice la audiencia completa. Una petición separada que pide a un guarda temporal se puede también archivar en cualquier momento después de la petición que pide a un guarda lleno y antes de la audiencia completa. Sin embargo, MCR 5.403 proporciona que la corte puede designar a un guarda temporal solamente en el curso de un procedimiento para la tutela permanente.

Una petición para el nombramiento de un guarda temporal es recibida una vez por la corte de legalización de un testamento, la corte la fijará para una audiencia tan pronto como la corte pueda acomodar tal audiencia. Un nombramiento de un guarda temporal de un menor de edad puede ocurrir solamente después de una audiencia en la cual se tome el testimonio. MCR 5.403 (D). Muchas cortes pueden llevar a cabo tales audiencias dentro de algunas horas de recibir la petición mientras que MCR 5.403 permite que la corte se acorte o dispense con el aviso de la audición para el nombramiento de un guarda temporal de un menor de edad, salvo que el menor de edad recibirá siempre el aviso si el menor de edad es 14 años de edad o más viejos.

Si, en cualquier momento en los procedimientos, la corte determina que los intereses del menor de edad son o pueden ser representados inadecuado, la corte puede designar a un abogado para representar el de menor importancia, dando la consideración a la preferencia del menor de edad si el menor de edad es 14 años de edad o más viejos.

En la audiencia la corte oirá testimonio del solicitante y de otros que pueden desear atestiguar. Si han designado a un abogado para representar los intereses del menor de edad, la corte también considerará las recomendaciones del abogado. Antes de que la corte pueda designar a un guarda temporal, debe encontrar por evidencia clara y convincentemente que existen dos cosas. Primero, debe encontrar aquélla de las circunstancias necesarias para la tutela de un menor de edad existir. En segundo lugar, debe encontrar que la buena causa fue demostrada para la corte al acto sin el aviso lleno a las personas interesadas.

La corte designa a un guarda temporal de un menor de edad firmando la orden con respecto al nombramiento del guarda/limitó al guarda de un menor de edad (PC 653) y de indicar en la orden que la cita está de un guarda temporal. Se permitirá al guarda temporal calificar archivando una aceptación de la cita (PC 571). Una vez que la aceptación de la cita se archiva, la corte publicará letras de la tutela (PC 633). Las letras y la orden pueden contener cualquier restricción que la corte desee poner en la autoridad temporal de los guardas. La corte puede designar un temporal por un período para no exceder 6 meses.

PROCEDIMIENTO DE LA AUDIENCIA PARA UNA TUTELA DE MENOR IMPORTANCIA COMPLETA

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

En la mayoría de las audiencias para el nombramiento de un guarda de un menor de edad, los partidos no son representados por el asesor legal. Todos los partidos, por supuesto, tienen una derecha a tal representación, pero la corte no está bajo ninguna obligación de designar consejo si un partido es indigente. La corte puede designar un litem o a un abogado del anuncio del guarda para el menor de edad si siente tal cita para ser necesaria. La corte puede también pedir el departamento de servicios sociales o un empleado o un agente de la corte para conducir una investigación de la tutela propuesta y para archivar un informe escrito de la investigación.

El solicitante comienza la audiencia llamando sus testigos. Si el solicitante está procediendo sin un abogado, el juez puede llamar el solicitante y a los solicitantes los testigos y hacerles preguntas referentes a la petición. Si otras personas interesadas aparecen y están llevando una posición contraria la posición de los solicitantes, la corte debe llamarlas y tomar su testimonio. La corte puede recibir toda la evidencia relevante y material, incluyendo informes escritos conforme a MCR 5.404 (C). La corte se permite para confiar en tal evidencia al grado de su valor probatorio, aunque tal evidencia puede no ser admisible bajo reglas de Michigan de evidencia. Las personas interesadas deben ser dadas la oportunidad de examinar y los informes escritos del controvert que son recibidas por la corte. Las personas interesadas pueden ser permitidas, en la discreción de las cortes, interrogar a los individuos que hacen informes cuando tales individuos están razonablemente disponibles. Ninguna aserción de un privilegio evidentiary, con excepción del privilegio entre el abogado y el cliente, prevendrá el recibo y el uso de los materiales preparados conforme a una corte pidió la examinación, la entrevista, o el curso del tratamiento.

Antes de que un guarda de un menor de edad pueda ser designado, la corte debe encontrar por una preponderancia de evidencia que el bienestar del menor de edad sería servido por tal cita y que un de los siguiendo existan tres circunstancias:

1. Las derechas parentales de ambos padres o del padre superviviente han sido terminadas o suspendidas por orden judicial anterior, por el juicio del divorcio o separan mantenimiento, por muerte, por la determinación judicial de la incompetencia mental, por la desaparición, o por el confinamiento en un lugar de la detención.

2. El padre o los padres ha permitido que el menor de edad resida con otra persona y no provea de la otra persona la autoridad legal para el cuidado y el mantenimiento del menor de edad.

3. Todo el siguiente:

    a. los padres biológicos del menor de edad nunca han estado casados con uno otro

    b. no han concedido el padre del menor de edad que tiene custodia de los dados de menor importancia o falta y el otro padre custodia legal bajo orden judicial

    c. la persona que la petición pide ser designada guarda es relacionada con el menor de edad dentro del quinto grado por la unión, la sangre, o la adopción

Es importante observar que las circunstancias deben existir a la hora de la limadura de la petición. Debe también ser observado que esencialmente nos estamos ocupando de un cambio de las derechas de la custodia. Por lo tanto, el padre no de la custodia en un divorcio ha hecho las sus derechas suspender

con el fin de determinar si existe una tutela favorable de la circunstancia. Sin embargo, si el juicio del divorcio concede a ambos padres custodia común, ni unos ni otros serían considerados haber tenido sus derechas parentales suspendidas por Judgment del divorcio.

La corte puede designar como guarda a una persona cuya cita serviría el bienestar del menor de edad. Si el menor de edad es 14 años de edad o más viejos, la corte debe designar a la persona nominada por el menor de edad a menos que la corte encuentre la cita contraria al bienestar del menor de edad. Para el bienestar del menor de edad, la corte puede pedir en cualquier momento la ayuda razonable y visitation y contacto razonables de la sala de menor importancia de sus padres.

Si la prueba escasa se presenta para el nombramiento de un guarda, la corte debe despedir los procedimientos y puede hacer cualquier otra disposición que sirviera el bienestar del menor de edad. Si la suficiente prueba se presenta para que la corte designe a un guarda de un menor de edad, el juez firmará una orden que designa el guarda/al guarda limitado de un menor de edad (PC 653). Después de las muestras propuestas del guarda una aceptación de la cita (PC 571), el juez firmará letras de la tutela (PC 633) que autoriza oficialmente al guarda a actuar.

NOMBRAMIENTO PARENTAL DE UN GUARDA PARA EL MENOR DE EDAD

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Conforme a la sección 5202 de los estados y de los individuos protegidos cifre al padre de un menor de edad puede designar cerca o por otra escritura firmada por el padre y atestiguada por por lo menos 2 testigos un guarda de un menor de edad soltero. Esto es una buena razón de por sí de los padres de niños de menor importancia para tener una voluntad o tal otra escritura puesto que puede evitar una batalla judicial amarga posible sobre quién se debe designar guarda de un niño de menor importancia. Una cita testamentaria (por voluntad) se hace eficaz sobre el archivaje de la aceptación del guarda en la corte en la cual la voluntad probated si antes de que la aceptación ambos padres sea muerta o el padre superviviente se decreta incapacitado legalmente. Una cita por un instrumento de nombramiento no-testamentario (la otra escritura) se hace eficaz sobre el archivaje de la aceptación del guarda en la corte en el lugar en donde el menor de edad reside o está presente. Es importante observar que un padre no puede querer custodia de un menor de edad a otra si el otro padre del menor de edad sobrevive y no se incapacita legalmente. A menudo, un padre divorciado es bajo creencia equivocada que pueden utilizar este procedimiento para guardar al niño lejos del padre no de la custodia después de su muerte. Si ambos padres son muertos o decretados incapacitado, una cita eficaz por el padre que murió o fue decretado incapacitado más adelante tiene prioridad. Michigan reconoce una cita testamentaria efectuada archivando la aceptación del guarda bajo voluntad probated en otro estado que sea el domicilio de los testators.

Sobre la aceptación de la cita, el guarda conforme a la regla de la corte de Michigan (MCR) 5.125 (C) (20) dé el aviso de la aceptación escrito a:

1. el menor de edad, si 14 años de edad o más viejos,

2. la persona que tiene el cuidado del menor de edad, y

3. cada abuelo y los herederos presuntos adultos del menor de edad .

Un menor de edad de 14 años de edad o un más viejo puede prevenir un nombramiento de un guarda por la cita parental de hacerse eficaz, o puede hacer una cita previamente aceptada terminar archivando con la corte en la cual el instrumento de nombramiento se archiva una objeción escrita a la cita antes de que se acepte o en el plazo de 28 días después de su aceptación. Una objeción puede ser retirada. Una objeción no imposibilita la cita por la corte en un procedimiento apropiado del candidato testamentario o de ninguna otra persona conveniente.

Un guarda, que se designa cerca o el instrumento de nombramiento nontestamentary cuya cita no es prevenida por la limadura de menor importancia una objeción, tiene prioridad sobre un guarda que pueda ser designado por la corte. La corte puede proceder con una cita sobre encontrar que el guarda designado parental no ha podido aceptar la cita en el plazo de 28 días después del aviso del procedimiento de la tutela. MCL 700.5204 (4).

PROCEDIMIENTO DE LA AUDIENCIA DEL POSTE PARA UNA TUTELA DE MENOR IMPORTANCIA COMPLETA

Self Help Legal Resource Center
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Un guarda de un menor de edad tiene la energía y las responsabilidades de un padre que no se prive de la custodia de los padres de menor importancia y del niño unemancipated. MCL 700.5215. El guarda por lo tanto puede tomar esas decisiones personales referentes donde las vidas de menor importancia, qué actividades participa el menor de edad adentro y qué asistencia médica el menor de edad recibe al mismo grado que un padre. Sin embargo, el guarda no es financieramente responsable del menor de edad debido a la relación. No obligan al guarda a apoyar al menor de edad ni es el guarda obligado personalmente a pagar las cuentas del menor de edad.

Obligan a tomar el cuidado razonable de los efectos personales del menor de edad y debe instituir a un guarda de un menor de edad procedimientos protectores para proteger tal característica en caso de necesidad. Autorizan a recibir el dinero pagadero para la ayuda del menor de edad y debe expender al guarda tal dinero para las necesidades actuales del menor de edad de la ayuda, del cuidado y de la educación. Obligan al guarda a conservar cualquier dinero necesario no no actualmente por el menor de edad para el uso futuro del menor de edad. Si han designado a un conservador para el menor de edad, estos exceso de fondos se deben entregar al conservador por lo menos anualmente. El guarda puede no pagarse la remuneración fuera de los fondos de las salas a menos que tal remuneración haya sido aprobada por la corte o un conservador independiente para el menor de edad. El guarda puede tomar medidas para hacer cumplir la obligación de la ayuda o la otra obligación de pagar las sumas el bienestar del menor de edad.

Obligan al guarda a facilitar la educación y el social u otras actividades del menor de edad. Obligan al guarda también a consentir cuidado médico y al otro profesional necesario y apropiado para el menor de edad. El guarda puede consentir a la unión del menor de edad solamente con autorización judicial.

Para el bienestar de la sala de menor importancia, la corte puede pedir en cualquier momento la ayuda razonable y visitación y contacto razonables del menor de edad de sus padres. MCL 700.5204 (5).

La corte puede requerir a un guarda divulgar la condición de la sala de menor importancia o del estado de las salas del menor de edad en cualquier momento. La corte puede también requerir que el archivo del guarda un inventario si a la hora de designar al guarda la corte determina que habría suficientes activos bajo control del guarda para requerir al guarda archivar un inventario. MCR 5.409 (B) (1). Tal inventario se debe archivar en el plazo de 56 días después de la cita. No hay requisito que el archivo del guarda un inventario o un informe sobre la condición del estado del menor de edad a menos que sea ordenado para hacer tan por la corte.

Requieren al guarda archivar un informe escrito sobre la condición de la sala de menor importancia anualmente en el plazo de 56 días después del aniversario de la cita. El informe contiene la información sobre el cuidado recibido por el menor de edad durante el período y las razones de la continuación de la tutela. El informe debe estar substancialmente en la forma aprobada por el administrador del tribunal estatal. La forma que es aprobada es informe anual del guarda en la condición del menor de edad (PC 654). Toda la información requerida en la PC 654 debe ser divulgada.

La corte se requiere para conducir una revisión de una tutela de un menor de edad anualmente en cada caso donde está la menor de edad el menor de edad 6 en fecha el aniversario de la calificación del guarda. La revisión será comenzada en el plazo de 63 días después de la fecha del aniversario de la calificación del guarda. La corte puede conducir en cualquier momento una revisión de una tutela

mientras que juzga necesario. MCR 5.404 (D) (1). La corte es requerida por MCL 700.5207 considerar todos los factores de siguiente al conducir su revisión:

1. Conformidad de los padres y de los guardas con cualquiera del siguiente:

    a. Plan limitado de la colocación de la tutela, o

    b. Un plan estructurado corte bajo sección bajo subdivisión (3) (b) (ii) (B) o sección 5209 (2) (b) (ii),

2. Si el guarda ha previsto adecuadamente el bienestar de la sala.

3. La necesidad de continuar la tutela.

4. La buena voluntad y la capacidad del guarda de continuar previendo el bienestar del menor de edad.

5. El efecto sobre el bienestar del menor de edad si se continúa la tutela.

6. Cualquie otro factor que la corte considera relevante al bienestar del menor de edad.

La revisión se debe archivar usando el informe de la forma para la revisión de la corte de la tutela de menor importancia (PC 655). MCR 5.404 (D) (3) proporciona que después de una revisión informal del informe, la corte incorporará una orden que continúa la tutela o fijará una fecha para que una audiencia sea sostenida en el plazo de 28 días. Si se fija una audiencia, un abogado puede ser designado para representar al menor de edad. Después de tal audiencia la corte puede hacer el siguiente un de los:

1. Continúe la tutela.

2. Pida los partidos para seguir un plan estructurado corte diseñado para resolver las condiciones identificadas en la audiencia de la revisión.

3. Tome medidas descritas en MCL 700.5209 (2).

BERRIEN COUNTY PROBATE COURT/FAMILY COURT

Nombre de fichero: _____ *Número de archivo:* _____

LANZAMIENTO DE MENOR IMPORTANCIA DEL CHEQUE DE LOS EXPEDIENTES DEL GUARDA/DEL CONSERVADOR

Sea por favor informado que la corte de legalización de un testamento del condado de Berrien termina rutinario investigaciones del guarda/del conservador según los requisitos de ley. Conforme a este requisito, es la política de esta corte para terminar un cheque central del registro de los servicios protectores de los niños y un criminal/una historia/anteriormente de la bancarrota un cheque de la conducción con LEIN u otros servicios. Proporcione por favor la información siguiente con respecto los guardas/a los conservadores propuestos. **IMPRESIÓN CLARAMENTE.** Ate la identificación de foto (e.g. una copia de su licencia de conductores).

Nombre: _____

RAZA: _____ GÉNERO: _____

El NOMBRE VIRGINAL o el NOMBRE UTILIZÓ PREVIAMENTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEGURIDAD SOCIAL #: _____

DE CONDUCTORES #: _____

TERMINE LOS NOMBRES DE EL RESTO DE NIÑOS DE LOS ADULTOS QUE VIVEN EN LA CASA

_____

_____

_____

_____

Nombre: _____

RAZA: _____ GÉNERO: _____

El NOMBRE VIRGINAL o el NOMBRE UTILIZÓ PREVIAMENTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEGURIDAD SOCIAL #: _____

DE CONDUCTORES #: _____

TERMINE LOS NOMBRES DE EL RESTO DE NIÑOS DE LOS ADULTOS QUE VIVEN EN LA CASA

_____

_____

_____

_____

_____

Autorizo la corte de legalización de un testamento del condado de Berrien para pedir la información sobre mí/nosotros de la agencia o de otras agencias de servicios del ser humano (e.g., departamento de la independencia de la familia de Michigan de Michigan de servicios humanos) como puedo ser apropiado y también autorizo un criminal/una historia/anteriormente de la bancarrota un cheque de la conducción con LEIN u otros servicios.

FECHA DEBIDA: _____

_____
Fecha

_____
Firma de guardas o de conservadores propuestos

_____
Dirección de calle

_____
Ciudad, estado, cierre relámpago

COMENTARIOS

_____

_____

_____

_____

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

BERRIEN COUNTY PROBATE COURT/FAMILY COURT

File Name: _____ *File Number:* _____

MINOR GUARDIAN/CONSERVATOR RECORDS CHECK RELEASE

Please be informed that the Berrien County Probate Court routinely completes guardian/conservator investigations as required by law. Pursuant to this requirement, it is the policy of this Court to complete a Children's Protective Services Central Registry check and a /criminal/driving history/prior bankruptcy check through LEIN or other services. Please provide the following information regarding the proposed guardian(s)/conservator(s). **PRINT CLEARLY. Attach photo identification** (e.g. a copy of your driver's license).

NAME: _____

RACE: _____ GENDER: _____

MAIDEN NAME/NAME PREVIOUSLY USED: _____

DATE OF BIRTH: _____

SOCIAL SECURITY #: _____

DRIVERS LICENSE #: _____

COMPLETE NAMES OF ALL OTHER CHILDREN AND ADULTS LIVING IN THE HOUSE

_____
_____
_____
_____
_____
_____

NAME: _____

RACE: _____ GENDER: _____

MAIDEN NAME/NAME PREVIOUSLY USED: _____

DATE OF BIRTH: _____

SOCIAL SECURITY #: _____

DRIVERS LICENSE #: _____

COMPLETE NAMES OF ALL OTHER CHILDREN AND ADULTS LIVING IN THE HOUSE

_____
_____
_____
_____
_____
_____

I authorize the Berrien County Probate Court to request information about me/us from the Michigan Family Independence Agency or other human services agencies (e.g., Michigan Department of Human Services) as may be appropriate and I also authorize a criminal/driving history/prior bankruptcy check through LEIN or other services.

DUE DATE: _____

_____
Date

_____
Signature of proposed guardian(s)/conservator(s)

_____
Street Address

_____
City, State, Zip

COMMENTS

_____
_____
_____
_____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO CENTRAL

Michigan Departamento de servicios humanos.

Copiar foto ID aquí

O

Adjuntar una página separada

SECCIÓN 1 INFORMACIÓN EN PERSONA ESTÁ BORRANDO

Name, (First, Middle, Last)	Firma requerida para el individuo que es despejado		Fecha
También conocido como nombre	Número de seguro social		Fecha de nacimiento
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono	Email		

☐ Estoy completando esto por mí mismo. ☐ Me gustaría recoger mis resultados en Condado (para residentes de Michigan solamente).

SECCIÓN 2 INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Compruebe por favor la caja apropiada

☐ Empleador ☐ Agencia de voluntaries ☐ Evaluación del hogar de adopción/cuidado adoptive ☐ Tribunal/aplicación de la ley/Departamento de correcciones/Fiscalía

☐ Otros _____

Nombre de la agencia u organización **Berrien County Probate Court**			
Nombre del solicitante			
Dirección **811 Port Street**	Ciudad **St. Joseph**	Estado **MI**	Código postal **49085**
Email	Fax **(269) 982-8644**	Número de teléfono **(269) 983-7111**	

Los empleadores/agencias de voluntarios sólo recibirán respuestas de ningún registro central si la persona que está siendo autorizada ha aprobado esta solicitud con su firma. Los empleadores/agencias de voluntarios no recibirán notificación si el nombre enviado tiene algún registro central de los resultados por CPL 722,627. Para preguntas acerca de cómo completar este formulario, por favor comuníquese con el Departamento de salud y servicios humanos de Michigan, vea la lista adjunta de contactos.

Esta autorización no identifica a individuos que pueden tener historia del abuso/de la negligencia de niño en otros Estados, territorios o tierra tribal de la confianza.

La confidencialidad de la información del registro central está protegida por las secciones 7 a través de 7J de la ley de protección infantil de Michigan (MCL 722.627-722.627 j). Cualquier persona que viole esta protección es culpable de un delito menor y es civilmente responsable de los daños y perjuicios.

El Departamento de Michigan de salud y servicios humanos (MDHHS) no discrimina a ningún individuo o grupo debido a raza, religión, edad, origen nacional, color, estatura, peso, estado civil, información genética, sexo, orientación sexual, género identidad o expresión, creencias políticas o discapacidad.

DHS 1929-SP (Rev. 4/19) Previous edition obsolete.

CENTRAL REGISTRY CLEARANCE REQUEST

CENTRAL REGISTRY CLEARANCE REQUEST
Michigan Department of Human Services

Copy Photo id here

Or

Attach a separate page

SECTION 1 INFORMATION ON PERSON BEING CLEARED

Name, (First, Middle, Last)	Signature Required for Individual Being Cleared		Date
Also Known as Name (AKA)	Social Security Number		Date of Birth
Address	City	State	Zip Code
Phone Number	Email		

☐ I am completing this for myself. ☐ I would like to pick up my results in County (For Michigan Residents Only).

SECTION 2 REQUESTER INFORMATION

Please Check Appropriate Box

☐ Employer ☐ Volunteer Agency ☐ Adoption/Foster Care Home Screening ☐ Court/Law-Enforcement/Department of Corrections/Prosecuting Attorney

☐ Other _____

Name of Agency or Organization **Berrien County Probate Court**			
Name of Requester			
Address **811 Port Street**	City **St. Joseph**	State **MI**	Zip Code **49085**
Email	Fax **(269) 982-8644**	Phone Number **(269) 983-7111 x 8365**	

Employers/Volunteer Agencies will ONLY receive responses of NO central registry if the person being cleared has approved this request with their signature. Employers/volunteer agencies will NOT receive notification if the name submitted has any central registry hits per CPL 722.627. For questions about completing this form, please contact the local Michigan Department of Health and Human Services, see attached contact list.

This clearance does not identify individuals who may have child abuse/neglect history in other states, territories or tribal trust land.

The confidentiality of central registry information is protected by Sections 7 through 7j of the Michigan Child Protection Law (MCL 722.627-722.627j). Anyone who violates this protection is guilty of a misdemeanor and is civilly liable for damages.

The Michigan Department of Health and Human Services (MDHHS) does not discriminate against any individual or group because of race, religion, age, national origin, color, height, weight, marital status, genetic information, sex, sexual orientation, gender identity or expression, political beliefs or disability.

SUPLEMENTO PARA ACOMPAÑAR LA DECLARACIÓN JURADA PARA LA SUSPENSIÓN DE HONORARIOS Y DE COSTES

When printed, this document must be tumbled.

Nombre del caso: Número del: _____ Caso #: _____

1. Soy: ☐ Demandante/solicitante O ☐ Demandado/respondedor en el caso antedicho

2. Apoyo: ☐ Mismo ☐ Esposa/marido ☐ niño (ren)
Mi número del niño (ren) del supported: _____ de los niños

Gente adicional que apoyo - incorpore el número del: _____ de la gente
Quiénes son esta gente adicional y porqué usted los apoya:

_____

a) Número total de la gente que apoyo: _____ Número total de la gente que vive en mi casa: _____

b) I poseer las cosas siguientes: (incorpore el valor de los activos/característica poseída)

☐ Casa/característica: _____ $ _____ (Valor) ☐ Vehículos de motor: _____ $ _____ (Valor)

☐ Cuenta de ahorros: _____ $ _____ (Valor) ☐ Otros artículos: _____ $ _____ (Valor)

c) Tengo las cuentas mensuales siguientes: (incorpore las cantidades del pago)

☐ Alquiler/hipoteca: $ _____ ☐ Pagos de los vehículos: $ _____

☐ Cuentas para uso general: $ _____ ☐ Niño/ayuda spousal: $ _____

☐ Cuentas de la tarjeta de crédito: $ _____ ☐ Otras cuentas: $ _____

Otras cuentas (para qué y cuánto): _____

3. Consigo el dinero de las fuentes siguientes:

a) ☐ Ayuda pública: mes de $ _____ per Caso #: _____

b) ☐ Remuneración de desempleo: semana de $ _____ per Caso #: _____

Si los parados, la vez última yo trabajaron como: _____

¿Por qué usted paró el trabajar? _____

c) ☐ Trabajo: Trabajo en: ¿El: _____

i trabajó, cuánto tiempo tenga usted trabajó allí: _____ Cuánto usted consigue pagado: $ _____

Soy pagado: ☐ Cada semana ☐ Cada 2 semanas ☐ Mensual ☐ Otro: _____

¿Mi precio de la paga por hora es? _____ ¿Mi cantidad gruesa de la paga por período de la paga es? _____

d) Renta de los esposos $ _____ per ¿Cuál es fuente de la renta del esposo? : _____

¿Usted consigue el dinero de la ayuda nupcial, manutención del menor, o de cualquier persona o en cualquier otro lugar?
☐ Sí ☐ No

Si sí, explique por favor la fuente de dinero: _____

$ _____ per ☐ Semana ☐ Mes O ☐ _____ del _____

4. Mi familia entera (esposo incluyendo/socio/el fiancé) tiene una renta total de $ _____ de todas las fuentes por mes (antes de costos)

_____
Firma

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

This Spanish version is for information only. The English version must be used for the case file.

CERTIFICACIÓN DEL ABOGADO

1. He repasado la declaración jurada del indigency, y certifico que su contenido es verdad al mejor de mi información, conocimiento, y creencia.

2. Traeré a la atención de la corte la materia de costes suspendidos y honorarios y la disponibilidad de los fondos para pagarlos antes se incorpora cualquier disposición. Divulgaré en aquel momento cualquier cambio en información contenida en la declaración jurada del indigency o de cualquier otro información con respecto el estado financiero o a las alteraciones de los affiant del arreglo del honorario.

_____ _____

Fecha Firma del abogado

_____

Nombre del abogado (tipo o impresión)

CERTIFICACIÓN DE PERSON CON EXCEPCIÓN DEL PARTIDO

1. Tengo conocimiento personal de los hechos que aparecen en la declaración jurada.

2. La persona en que favor se archiva la petición no puede firmarla debido a minoria del

☐ del: _____ ☐ la otra inhabilidad: _____

Fecha de nacimiento Naturaleza de la inhabilidad

Relación: _____

_____ _____

Fecha Firma de Affiant

_____

Nombre de Affiant (tipo o impresión)

_____

Dirección

_____

Ciudad, estado, cierre relámpago No. del teléfono

ORDEN

SE PIDE:

☐ 1. Los honorarios y los costes en esta acción requerida por regla de la ley o de la corte se renuncian/se suspenden hasta que orden adicional de la corte. Antes de cualquier disposición o discontinuación final se entra, el partido móvil traiga el honorario y cuesta la suspensión a la atención del juez para la disposición final.

☐ 2. El esposo del aspirante pagará los honorarios y los costes requeridos por regla de la ley o de la corte.

☐ 3. Se niega este uso.

_____ _____

Fecha Juez No. de la barra

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

SUPPLEMENT TO ACCOMPANY AFFIDAVIT FOR SUSPENSION OF FEES AND COSTS

When printed, this document must be tumbled.

Case Name: _____ Case Number: _____

1. I am the: ☐ Plaintiff/petitioner OR ☐ Defendant/respondent in the above case

2. I support: ☐ Myself ☐ Wife/Husband ☐ My Child(ren) Number of children supported: _____

Additional people I support – Enter number of people: _____ Who are these additional people and why do you support them:

_____

a) Total number of people I support: _____ Total number of people who live in my house: _____

b) *I own* the following things: (enter value of assets/property owned)

☐ House/property: _____ $ _____ (Value) ☐ Motor vehicle(s): _____ $ _____ (Value)

☐ Savings account: _____ $ _____ (Value) ☐ Other Items: _____ $ _____ (Value)

c) I have the following *monthly bills*: (enter payment amounts)

☐ Rent/mortgage: $ _____ ☐ Vehicle(s) payments: $ _____

☐ Utility bills: $ _____ ☐ Child/spousal support: $ _____

☐ Credit card bills: $ _____ ☐ Other bills: $ _____

Other bills (for what and how much): _____

3. *I get money from the following sources:*

a) ☐ *Public Assistance:* $ _____ per month Case #: _____

b) ☐ *Unemployment Compensation:* $ _____ per week Case #: _____

If unemployed, the last time I worked was: _____

Why did you stop working? _____

c) ☐ *Work:* I work at: _____

If working, how long have you worked there: _____ How much do you get paid? $ _____

I am paid: ☐ Every week ☐ Every 2 weeks ☐ Monthly ☐ Other: _____

My hourly rate of pay is: _____ My gross pay amount per pay period is: _____

d) Spouse's income: $ _____ per month What is source of spouse's income? _____

Do you get money from spousal support, child support, or from anyone or anywhere else? ☐ Yes ☐ No

If yes, explain source of money? _____

$ _____ per ☐ Week ☐ Month OR ☐ _____ from _____

4. My entire family (including spouse/partner/fiancé) has a total income of $ _____ from all sources per month (before expenses)

_____
Signature

Subscribed and sworn to before me in Berrien County, Michigan on _____, 20_____.

NOTARY

Printed Name: _____

County: _____

Date Commission Expires: _____

CERTIFICATION OF ATTORNEY

1. I have reviewed the affidavit of indigency, and I certify that its contents are true to the best of my information, knowledge, and belief.

2. I will bring to the court's attention the matter of suspended costs and fees and the availability of funds to pay them before any disposition is entered. I will report at that time any changes in the information contained in the affidavit of indigency or any other information regarding the affiant's financial status or alterations of the fee arrangement.

_____ _____
Date Attorney Signature

_____
Attorney name (type or print)

CERTIFICATION BY PERSON OTHER THAN PARTY

1. I have personal knowledge of the facts appearing in the affidavit.

2. The person in whose behalf the petition is filed is unable to sign it because of

☐ minority: _____ ☐ other disability: _____
Date of birth Nature of disability

Relationship: _____

_____ _____
Date Affiant Signature

_____
Affiant name (type or print)

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

ORDER

IT IS ORDERED:

☐ 1. Fees and costs in this action required by law or court rule are waived/suspended until further order of the court. Before any final disposition or discontinuance is entered, the moving party shall bring the fee and costs suspension to the attention of the judge for final disposition.

☐ 2. The applicant's spouse shall pay the fees and costs required by law or court rule.

☐ 3. This application is denied.

_____ _____
Date Judge Bar no.

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PETICIÓN PARA EL NOMBRAMIENTO DEL GUARDA DEL MENOR DE EDAD	Número del caso

Estado de _____ ××× - ×× -
Alegado individual para necesitar la protección Dígitos del último cuatro de SSN

NOTA DEL USO: Si un padre incarcerated y bajo jurisdicción del departamento de corrección de Michigan, el solicitante debe conformarse con MCR 2.004 (B).

1. Yo, _____, están interesados en el bienestar del
Nombre
menor de edad y hacen esta petición como _____.
Relación al menor de edad (es decir abuelo, tío, amigo, guarda limitado, etc.)

2. El menor de edad era _____, es ☐ hembra ☐ varón, es soltero, reside en _____
Fecha Condado

en _____
Dirección Ciudad, aldea, o el municipio Estado Cierre relámpago

y se localiza actualmente adentro _____ en _____
Condado Dirección (si es diferente que arriba)

_____.
Ciudad, aldea, o el municipio Estado Cierre relámpago

☐ El menor de edad es un ciudadano del país extranjero siguiente:_____.

3. ☐ El menor de edad no es un niño indio según lo definido en MCR 3.002 (5).
☐ Es desconocido si el menor de edad es un niño indio según lo definido en MCR 3.002 (5).

4. Las personas interesadas en este procedimiento son:

También una lista de las personas que tenían el principal cuidado y custodia del menor durante los 63 días antes de lanzar la petición.

Nombre	RELACIÓN	Dirección y número de teléfono			
	Fecha de nacimiento de padre _____	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
	Fecha de la madre de nacimiento _____	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
	Consevator	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
	Guarda	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
	Persona con cuidado/la custodia del menor*	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono

(VEA LA SEGUNDA PÁGINA)

NOTA DEL USO: Si esta forma se está archivando en la división de familia del tribunal de distrito, entre en por favor el nombre y el condado de la corte en la esquina izquierda superior de la forma.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

4. (continuación) si ninguno de los padres vive, los nombres y domicilios de los abuelos del menor y más cercano de parentescos que son adultos son:

Nombre	RELACIÓN	Dirección y número de teléfono			
		Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
		Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono

Ninguna de estas personas es bajo cualquier incapacidad legal excepto: _____
Nombre, incapacidad y representante de la persona, si cualquier

☐ 5. Una acción dentro de la jurisdicción de la división de familia de tribunal de distrito que implicaba a la familia o de miembros de familia del menor de edad se ha archivado previamente en el Tribunal del _____, caso número _____ era asignado para juzgar _____ y ☐ sigue siendo ☐ pendiente es no más pendiente

6. El menor de edad está necesitando un guarda porque:
   ☐ a. las derechas parentales de ambos padres o del padre superviviente se han terminado o se han suspendido cerca
      ☐ muerte.
      ☐ desaparición.
      ☐ confinamiento en un lugar de la detención.
      ☐ determinación judicial de la incompetencia mental.
      ☐ un orden judicial anterior con excepción de una orden que designa a un guarda limitado del menor de edad.
      ☐ juicio del divorcio o del mantenimiento separado.
   ☐ b. el padre o los permisos de los padres o permite que el menor de edad resida con otra persona y el padre o los padres do/does no proveer de la otra persona la autoridad legal para el cuidado y el mantenimiento del de menor importancia y el menor de edad no está residiendo con un padre en este tiempo.
   ☐ c. los padres biológicos del menor de edad nunca estuvieron casados el uno al otro y _____, el padre de la custodia ☐ murió ☐ ha desaparecido desde _____, y orden judicial no ha concedido el otro padre custodia legal. El guarda propuesto es relacionado con el menor de edad dentro del quinto grado por la unión, la sangre, o la adopción.

☐ 7. Un guarda temporal es necesario porque: _____

_____

PIDO:

8. _____, cuyo dirección y número de teléfono es _____
Nombre Dirección

_____, se designe guarda del menor de edad.
Ciudad, estado, código postal Número de teléfono

☐ 9. El orden judicial el padre o los padres para proporcionar ☐ la ayuda razonable para ☐ tiempo parenting con ☐ contacto con el menor de edad

Declaro bajo penas del perjurio que esta petición ha sido examinada por mí y que es verdad su contenido al mejor de mi información, conocimiento, y creencia.

_____ _____
Fecha Fecha

_____ _____
Firma del solicitante Firma del solicitante

_____ _____
Dirección Dirección

_____ _____ _____ _____
Ciudad, estado, código postal Número de teléfono Ciudad, estado, código postal Número de teléfono

☐ 10. Soy 14 años de edad o más viejos. Nomino _____, como mi guarda, en quien vive _____
Dirección Ciudad Estado código postal

_____ _____
Date Firma del menor de edad

_____ _____
Firma del abogado Dirección

_____ _____

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Approved, SCAO

PCS CODE: FGM
TCS CODE: PGM

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PETITION FOR APPOINTMENT OF GUARDIAN OF MINOR	FILE NO.

In the matter of _____ XXX-XX-_____ , a minor
First, middle, and last name — Last four digits of SSN

USE NOTE: If a parent is incarcerated and under the jurisdiction of the Michigan Department of Corrections, the petitioner must comply with MCR 2.004(B).

1. I, _____ , am interested in the welfare of the minor and make this petition as _____ .
Name (type or print) — Relationship to minor (i.e. grandparent, aunt or uncle, friend, limited guardian, etc.)

2. The minor was born _____ , is ☐ female, ☐ male, is unmarried, resides in _____
Date — County

at _____ ,
Address — City/Township — State — Zip

and is presently located in _____ at _____
County — Address (if different than above)

_____ .
City/Township — State — Zip

☐ The minor is a citizen of the following foreign country: _____ .

3. ☐ The minor is not an Indian child as defined in MCR 3.002(12).
☐ It is unknown whether the minor is an Indian child as defined in MCR 3.002(12).

4. The persons interested in this proceeding are:

*Also list persons who had principal care and custody of the minor during the 63 days before filing the petition.

NAME	RELATIONSHIP	ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER			
	Parent/DOB _____	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Parent/DOB _____	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Conservator	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Guardian	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Person with care/ custody of minor*	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.

(SEE SECOND PAGE)

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line - For court use only

4. (continued) If neither parent is living, the names and addresses of the minor's grandparents and nearest of kin who are adults are:

NAME	RELATIONSHIP	ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER			
		Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.

None of these persons are under any legal incapacity except _____ .
Name, incapacity, and representative of the person, if any

☐ 5. An action within the jurisdiction of the family division of circuit court involving the family or family members of the minor has been previously filed in _____ Court, Case Number _____ , was assigned to Judge _____ , and ☐ remains ☐ is no longer pending.

6. The minor is in need of a guardian because

☐ a. the parental rights of both parents or of the surviving parent have been terminated or suspended by
- ☐ death.
- ☐ disappearance.
- ☐ confinement in a place of detention.
- ☐ judicial determination of mental incompetency.
- ☐ a previous court order other than an order appointing a limited guardian of the minor.
- ☐ judgment of divorce or separate maintenance.

OR

☐ b. the parent permits the minor to reside with another person and does not provide the other person with legal authority for the care and maintenance of the minor and the minor is not residing with a parent at this time. **OR**

☐ c. the biological parents of the minor were never married to each other and _____ , the custodial parent ☐ died ☐ has disappeared since _____ , and the other parent has not been granted legal custody by court order. The proposed guardian is related to the minor within the fifth degree by marriage, blood, or adoption.

☐ 7. A temporary guardian is necessary because _____ .

I REQUEST:

8. _____ , whose address and telephone number are _____
Name Address

_____ , be appointed guardian of the minor.
City/Township State Zip Telephone no.

☐ 9. The court order the parent(s) to provide ☐ reasonable support for ☐ parenting time with ☐ contact with the minor.

I declare under the penalties of perjury that this petition has been examined by me and that its contents are true to the best of my information, knowledge, and belief.

_____
Date

/s/
Signature of petitioner

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

_____
Date

/s/
Signature of petitioner

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

☐ 10. I am 14 years of age or older. I nominate _____ as my guardian,
Name

who lives at _____ .
Address City State Zip

_____
Date

/s/
Attorney signature

_____
Attorney name (type or print) Bar no.

/s/
Signature of minor

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT BERRIEN COUNTY 2ND CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	**HISTORIA SOCIAL DE LA TUTELA DE MENOR IMPORTANCIA**	**NÚMERO DE ARCHIVO**

NOTA DEL USO: Archive esta forma con la petición para el nombramiento del guarda. Esta información es confidencial y no será colocada en el archivo público de la corte.

Información del padre y del niño de menor importancia:

Nombre del niño	Fecha de nacimiento del niño	Número de la Seguridad Social del niño
Dirección del presente del niño	Ciudad	Estado Cierre relámpago
Nombre de las madres	Sirve de madre a la fecha de nacimiento	Nombre de los padres / Engendra la fecha de nacimiento
Los padres nombran en partida de nacimiento del niño ☐ Sí ☐ No	Paternidad establecida con autos procesales. Si sí, especifique la corte y el condado en donde la paternidad fue establecida. ☐ Sí ☐ No ☐ Circuito ☐ Legalización de un testamento _____ Condado	
Padres del niño casados el uno al otro ☐ Sí ☐ No	Padres del niño divorciados de uno a. Si sí, especifique el condado del divorcio. ☐ Sí ☐ No _____ Condado	
Compruebe un de los siguiendo eso son verdad sobre el niño, el padre, o la madre y describen debajo (incluya el nombre de cualquier trabajador de caso) ☐ Niño ☐ De los padres _____ Víctima de la violencia en el hogar ☐ Niño ☐ De los padres _____ Tenía contacto con la unidad de servicios protectora del departamento de servicios humanos ☐ Niño ☐ De los padres _____ Experimentó un problema del abuso de sustancia ☐ Niño ☐ De los padres _____ Experimentó un problema de salud mental		
El nombre del alumno atiende (especifique si es caseros enseñados)		
Describa la atención de escuela del niño, el comportamiento, y los grados		
Describa la relación del niños y el grado del contacto con el padre/los padres		
Si el niño es un miembro de la tribu, o es elegible para ser miembro de una tribu India y es un hijo biológico de un miembro de la tribu, una lista de afiliación tribal del niño.		

Información propuesta del guarda:

Nombre del guarda propuesto (cuaesquiera nombres anteriores incluyendo)	Fecha de nacimiento	Número del carné de conducir	Número de la Seguridad Social
Actual dirección	Ciudad Estado Cierre relámpago		Longitud del tiempo en esta dirección
Relación al menor de edad	Teléfono casero	Teléfono del trabajo	Teléfono celular / El mejor número a llamar entre el 8:00 y el 5:00 P.M.
Tutela de cualquie otro menor de edad	Si sí, dé el nombre y los números de archivo de cada niño de menor importancia		
Ocupación	Patrones nombre y número de teléfono		Longitud del tiempo con este patrón
Compruebe un de los siguiendo eso son verdad sobre el guarda propuesto y describen debajo (incluya el nombre de cualquier trabajador de caso) ☐ Víctima de la violencia en el hogar ☐ Tenía contacto con la unidad de servicios protectora del departamento de servicios humanos ☐ Experimentó un problema del abuso de sustancia ☐ Experimentó un problema de salud mental			
Especifique la fecha, el lugar, y la naturaleza de cualquier ofensa, con excepción de una violación de tráfico de menor importancia, para la cual le condenaron; compruebe si ninguno. ☐ Ninguno			

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en Inglés debe usarse para el archivo del caso.

Cuestionario propuesto del guarda: (el guarda propuesto debe terminar todos los artículos abajo)

1. Describa las razones de la tutela.

2. ¿Los padres convienen con esta tutela? ☐ Sí ☐ No Si no, explica.

3. Describa a los padres que visitan horario con el niño después de que usted sea el guarda. Si no hay comprensión sobre esto, compruebe ☐ ninguno.

4. Describa cualquier limitación física y/o mental que usted tenga que afectaría a su capacidad de criar a este niño. Si no hay ninguno, no compruebe ☐ ninguno.

5. Describa el tipo (visitas, llamadas telefónicas, etc.) y frecuencia del contacto (diario, semanal, etc.) que usted ha tenido con el menor de edad en el pasado.

6. Explique cómo usted propone manejar la carga financiera adicional de esta tutela. Enumere los ingresos anuales del hogar y las fuentes de esa renta.

7. Describa el espacio el dormir que usted tiene en su hogar para este niño.

8. Indique cuántos viven otros niños en su hogar.

9. Describa los métodos de disciplina que usted utilizaría para controlar a este niño.

10. Proporcione el nombre completo y la fecha de nacimiento de cada adulto que vive en el hogar.

11. Personas de la lista dos que la corte puede entrar en contacto con para las referencias. Proporcione sus nombres, direcciones, y números de teléfono.

12. Especifique cualquier otra información que usted crea sería provechoso a la corte.

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Fecha Firma

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN 2ND CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	MINOR GUARDIANSHIP SOCIAL HISTORY	FILE NO.

USE NOTE: File this form with the petition for appointment of guardian. This information is confidential and will not be placed in the public court file.

Parent and Minor Child Information:

Name of minor	Minor's birth date	Last 4 digits of Minor's SSN

Minor's present address	City	State	Zip

Parent's name	Parent's birth date	Parent's name	Parent's birth date

Father's name on minor's birth certificate	Paternity established through court proceedings	If yes, specify court and county where paternity was established
☐ Yes ☐ No	☐ Yes ☐ No ☐ Circuit ☐ Probate	_____ County

Minor's parents married to each other	Minor's parents divorced from each other	If yes, specify county of divorce
☐ Yes ☐ No	☐ Yes ☐ No	_____ County

Check any of the following that are true about the child or parent(s) and describe below (include the name of any case worker)

☐ Child ☐ Parent(s): _____ Victim of domestic violence
☐ Child ☐ Parent(s): _____ Had contact with the protective services unit of MDHHS
☐ Child ☐ Parent(s): _____ Experienced a substance abuse problem
☐ Child ☐ Parent(s): _____ Experienced a mental health problem

Name of school child attends (specify if home schooled)

Describe child's school attendance, behavior, and grades

Describe child's relationship and extent of contact with parent(s)

If the child is a member of an Indian tribe, or is eligible for membership in an Indian tribe and is a biological child of a member of an Indian tribe, list the child's tribal affiliation.

Proposed Guardian Information:

Name of proposed guardian (including any prior names)	Birth date	Driver's license no.	Last 4 digits of SSN

Present address	City	State	Zip	Length of time at this address

Relationship to minor	Home phone no.	Work phone no.	Cell phone no.	Best number to call between 8:00 a.m. and 5:00 p.m.

Guardianship of any other minor	If yes, give name and file numbers of each minor child

Occupation	Employer's name and telephone no.	Length of time with this employer

Check any of the following that are true about the proposed guardian and describe below (include the name of any case worker)

☐ Victim of domestic violence
☐ Had contact with the protective services unit of MDHHS
☐ Experienced a substance abuse problem
☐ Experienced a mental health problem

Specify the date, place, and nature of any offense, other than a minor traffic violation, for which you were convicted; check if none

☐ None

Proposed Guardian Questionnaire: (the proposed guardian must complete all items below)

1. Describe the reasons for the guardianship.

2. Do the parents agree with this guardianship? ☐ Yes ☐ No If no, explain.

3. Describe the parents' visiting schedule with the child after you are the guardian. If there is no understanding about this, check ☐ none.

4. Describe any physical and/or mental limitations you have that would affect your ability to raise this child. If there are none, check ☐ none.

5. Describe the type (visits, telephone calls, etc.) and frequency of contact (daily, weekly, etc.) you have had with the minor in the past.

6. Explain how you propose to handle the additional financial burden of this guardianship. List annual income of the household and the sources of that income.

7. Describe the sleeping space you have in your home for this child.

8. Indicate how many other children live in your home.

9. Describe the methods of discipline you would use to control this child.

10. Provide the full name and date of birth of every adult living in the home.

11. List two people the court may contact for references. Provide their names, addresses, and telephone numbers.

12. Specify any other information you believe would be helpful to the court.

Date _____ Signature _____

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT BERRIEN COUNTY CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	ORDEN EN RELACIÓN CON CITA DE ☐ GUARDA ☐ GUARDA LIMITADO DE UN MENOR DE EDAD	NÚMERO DE ARCHIVO

En materia de _____ en menor

1. Fecha de la audiencia: _____ Juez: _____
Número de la barra

USE NOTA: use el formulario PC 653-I si el menor es un niño indio.

LOS HALLAZGOS DE LA CORTE:

2. Todas las personas interesadas notificaron o renunciaron a la audiencia, el lugar es apropiado y una persona calificada solicita cita.

☐ 3. El menor nombrado arriba no necesita un guardián.

☐ 4. El menor nombrado arriba no está casado y necesita un tutor porque:
☐ a. las derechas parentales de ambos padres o del padre superviviente han sido
☐ terminado ☐ suspendido cerca
☐ orden judicial anterior. ☐ juicio del divorcio o del mantenimiento separado.
☐ muerte. ☐ determinación judicial de la incompetencia mental.
☐ desaparición. ☐ confinamiento en un lugar de la detención.

O ☐ b. los padres permiten que el menor resida con otra persona y no le proporcionan a la otra persona la autoridad legal para el cuidado y el mantenimiento del menor que no residía con uno de los padres cuando se presentó la petición.

O ☐ c. que los padres biológicos del menor de edad nunca estuvieron casados el uno al otro, el padre de la custodia tiene ☐ muerto, ☐ desaparecido, y el otro padre no ha sido concedido custodia legal por orden judicial. El guarda propuesto es relacionado con el menor de edad dentro del quinto grado por la unión, la sangre, o la adopción.

☐ 5. El menor nombrado arriba no está casado, y los padres con custodia consintieron el nombramiento de un tutor limitado y voluntariamente dieron su consentimiento para la suspensión de los derechos de los padres. Se ha presentado y aprobado un plan de ubicación de tutela limitada.

☐ 6. El bienestar del menor de edad será servido por la cita,
☐ y por ☐ el pago de la ayuda razonable. ☐ tiempo y contacto parenting razonables de los padres.

☐ 7. No hay una persona calificada, adecuada, dispuesta a actuar como tutor, y el nombramiento de una corporación sin fines de lucro como tutor es lo mejor para el menor. Se debe presentar una fianza personal.

SE PIDE:

☐ 8. La petición para el nombramiento del guarda es ☐ se concede ☐ se niega en los méritos. ☐ se despide/se retira

☐ 9. _____, es de quién dirección y número de teléfono
Nombre (tipo o impresión)

_____ _____ _____ _____ _____
Dirección Ciudad Estado Código postal Número de teléfono

se designa ☐ por completo ☐ limitado ☐ guarda temporal del menor de edad nombrado arriba, y una aceptación de la cita será archivada. ☐ El enlace personal en $_____ _____ debe ser archivado.
El tutor no tiene permitido actuar hasta que se emitan cartas de tutela. Después de la calificación, el tutor deberá cumplir con todos los requisitos relevantes según la ley.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

☐ 10. Esta cita es: ☐ asiduo. ☐ temporal, expirando en _____
Fecha

☐ 11. El tiempo Parenting será: ☐ según lo indicado en el plan de la colocación.
☐ _____

☐ 12. El manutención del menor será pagado como sigue: ☐ según lo indicado en el plan de la colocación.
☐ padre: _____ ☐ madre: _____

☒ 13. Otro:
The Guardian no puede consentir el matrimonio o la adopción del menor, no puede dar su consentimiento para un poder sobre el menor y no puede expulsar al menor del estado de Michigan sin la aprobación previa de este Tribunal. Además, el tutor no permitirá que el menor resida en ninguna otra residencia, incluido el hogar de los padres del niño sin la aprobación previa de este Tribunal. Tanto el tutor como el padre pueden ser encontrados en desacato al Tribunal y encarcelados por desobedecer esta orden. El amigo de la corte redireccionará el soporte actual que se debe en nombre de los niños a la persona con la que se colocan los hijos, siempre que esa persona no esté recibiendo pagos de mantenimiento de cuidado de crianza.

_____ _____
Date Juez

_____
Nombre del abogado (tipo o impresión) Número del barre

_____ _____ _____ _____ _____
Dirección Ciudad Estado Código postal Número de teléfono

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	ORDER REGARDING APPOINTMENT OF ☐ GUARDIAN ☐ LIMITED GUARDIAN OF A MINOR	CASE NO.

In the matter of _____, a minor
First, middle, and last name

USE NOTE: Use form PC 653-I if the minor is an Indian child.

1. Date of hearing: _____ Judge/Bar no.: _____

THE COURT FINDS:

2. Notice of hearing was given to or waived by all interested persons, venue is proper, and a qualified person seeks appointment.

☐ 3. The minor named above is not in need of a guardian.

☐ 4. The minor named above is unmarried and is in need of a guardian because:
☐ a. parental rights of both parents or of the surviving parent have been
☐ terminated ☐ suspended by
☐ prior court order. ☐ judgment of divorce or separate maintenance.
☐ death. ☐ judicial determination of mental incompetency.
☐ disappearance. ☐ confinement in a place of detention.

or ☐ b. the parent(s) permit the minor to reside with another person and do not provide the other person with the legal authority for the care and maintenance of the minor who was not residing with a parent when the petition was filed.

or ☐ c. the biological parents of the minor were never married to each other, the custodial parent has ☐ died, ☐ disappeared, and the other parent has not been granted legal custody by court order. The proposed guardian is related to the minor within the fifth degree by marriage, blood, or adoption.

☐ 5. The minor named above is unmarried, and the custodial parent(s) consented to the appointment of a limited guardian and voluntarily consented to suspension of parental rights. A limited guardianship placement plan has been filed and approved.

☐ 6. The welfare of the minor will be served by the appointment,
☐ and by ☐ payment of reasonable support. ☐ reasonable parenting time and contact by the parent(s).

☐ 7. There is no qualified, suitable individual willing to act as guardian, and the appointment of a nonprofit corporation as guardian is in the best interest of the minor. A personal bond must be filed.

IT IS ORDERED:

☐ 8. The petition is ☐ granted. ☐ denied on the merits. ☐ dismissed/withdrawn.

☐ 9. _____, whose address and telephone number are
Name (type or print)

_____	_____	_____	_____	_____
Address	City	State	Zip	Telephone no.

is appointed ☐ full ☐ limited ☐ temporary guardian of the minor named above, and an acceptance of appointment shall be filed. Personal bond at $_____ must be filed. The guardian is not permitted to act until letters of guardianship are issued. After qualification, the guardian shall comply with all relevant requirements under the law.

Do not write below this line – For court use only

☐ 10. This appointment is ☐ regular. ☐ temporary, expiring on _____.
Date

☐ 11. Parenting time shall be ☐ as stated in the placement plan.
☐ _____

☐ 12. Child support shall be paid: ☐ as stated in the placement plan.
☐

☐ 13. The ☐ attorney ☐ guardian ad litem ☐ lawyer-guardian ad litem for the minor is discharged.

☒ 14. Other:
The Guardian cannot consent to the marriage or adoption of the minor, cannot consent to a power of attorney over the minor and cannot remove the minor from the State of Michigan without the prior approval of this Court. Further, the guardian shall not allow the minor to reside in any other residence including the home of the child's parent without the prior approval of this Court. Both the guardian and the parent may be found in contempt of Court and jailed for disobeying this order. The Friend of the Court shall redirect current support due on behalf of the child(ren) to the person with whom the child(ren) is/are placed so long as that person is not receiving foster care maintenance payments.

_____ _____
Date Judge

_____
Attorney name (type or print) Bar no.

_____ _____ _____ _____ _____
Address City State Zip Telephone no.

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	ACEPTACIÓN DE LA CITA	Número del caso

En materia de _____

1. Me han designado _____ de la persona/del estado.
Tipo de fiduciario

2. Acepto la cita, someto a la jurisdicción personal de la corte, y acuerdo archivar informes y realizar todos los deberes requeridos.

☐ 3. Por un período de _____ días a partir de la fecha de mi cita excluyo del alcance de mi responsabilidad las propiedades
no exceder 91 días

inmobiliarias o el interés de propiedad siguientes en una entidad de negocio _____
Describa la característica verdadera o el interés comercialf

porque razonablemente creo las propiedades inmobiliarias o la otra característica poseída por la entidad de negocio es o se puede contaminar por una sustancia peligrosa, o está o se ha utilizado en una actividad directamente o indirectamente implicando una sustancia peligrosa que podría dar lugar a responsabilidad al estado o deteriore de otra manera el valor de la característica llevado a cabo por el estado.

_____
Fecha

_____ _____
Nombre del abogado (tipo o impresión) Barre el número

_____
Nombre (tipo o impresión)

_____ _____
Dirección del abogado

_____
Dirección

_____ _____
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

_____ _____
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

_____
Fecha de nacimiento

NOTA DEL USO: Si este impreso se está rellenando la división de familia del tribunal de distrito, entre en por favor el nombre y el condado de la corte en la esquina izquierda superior de la forma.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

MCL 700.3601, MCL 700.3602, MCL 700.5214, MCL 700.5301, MCL 700.5307, MCL 700.5412, MCL 700.7103, MCR 5.501

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	ACCEPTANCE OF APPOINTMENT	FILE NO.

In the matter of _____

1. I have been appointed _____ of the person/estate.
   Type of fiduciary
2. I accept the appointment, submit to personal jurisdiction of the court, and agree to file reports and to perform all required duties.

☐ 3. For a period of _____ days from the date of my appointment, I exclude from the scope of my responsibility the following real estate or ownership interest in a business entity: _____
   not to exceed 91 days
   Describe real property or business interest

because I reasonably believe the real estate or other property owned by the business entity is or may be contaminated by a hazardous substance, or is or has been used in an activity directly or indirectly involving a hazardous substance that could result in liability to the estate or otherwise impair the value of property held by the estate.

_____
Date

_____
Signature

_____ _____
Attorney name (type or print) Bar no.

_____
Attorney address

_____ _____
City, state, zip Telephone no.

_____
Name (type or print)

_____
Address

_____ _____
City, state, zip Telephone no.

_____
Date of birth

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line - For court use only

MCL 700.3601, MCL 700.3602, MCL 700.5214, MCL 700.5301, MCL 700.5307, MCL 700.5412, MCL 700.7202, MCR 5.501

Approved, SCAO OSM CODE: LOG

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	LETRAS DE LA TUTELA (Tutela de un menor)	Número del caso

En materia de _____

Para: Nombre, dirección, ciudad, estado, y cierre relámpago

Número de teléfono de los guardas

1. La corte le ha designado ☐ por voluntad u otra escritura atestiguada ☐ como guarda del _____ individuo nombrado arriba.
   Tipo de guarda (por completo, limitado, temporal, etc.)
2. Archivando una aceptación de la cita, usted tiene el cuidado, la custodia, y el control de eso individual:

   ☐ a. junto con toda la autoridad y responsabilidades concedidas e impuestas por la ley.

   ☒ b. excepto como sigue: El tutor no da su consentimiento para el matrimonio o la adopción del menor, no puede consentir a un poder sobre el menor y no puede quitar al menor desde el estado de Michigan sin la aprobación previa de este Tribunal. Además, el guardián no permitirá que el menor resida en cualquier otra residencia incluyendo el hogar de los padres del niño sin la aprobación previa de este Tribunal. Los tutores y los padres pueden encontrar en desacato y encarcelados por desobedecer esta orden. El amigo de la corte deberá redirigir el actual apoyo debido en nombre del niño a la persona con quien el niño se coloca siempre y cuando la persona no está recibiendo los pagos de mantenimiento de cuidado de crianza.

   ☐ c. en cuanto a las energías y las responsabilidades siguientes solamente:

☐ 3. Estas letras de la tutela expiran encendido _____
Fecha

_____ _____
Fecha Juez Barre el número

_____
Nombre del abogado (tipo o impresión) Barre el número

_____
Dirección del abogado

_____
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

VEA EL AVISO DE DEBERES EN LA SEGUNDA PÁGINA

Certifico que he comparado esta copia con la original en archivo y que es una copia correcta del conjunto de tal original, y esta fecha, estas letras son por completo fuerza y efecto.

_____ _____
Fecha Registro/vendedor de la legalización de un testamento del diputado

NOTA DEL USO: Si este impreso se está rellenando la división de familia del tribunal de distrito, entre en por favor el nombre y el condado de la corte en la esquina izquierda superior de la forma.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

AVISO DEL DEBER DE VISITAR

La ley le requiere visitar al individuo para quien usted es guarda por lo menos una vez cada tres meses.

AVISO DE LOS DEBERES DE LA INFORMACIÓN

La ley le requiere archivar con esta corte un informe escrito sobre las formas indicadas y en los tiempos indicados. Las formas están disponibles en la corte.

CAMBIO DE DIRECCIÓN: Le requieren informar puntualmente a la corte cualquier cambio en la dirección de las salas dentro de 14 días del cambio. También le requieren mantener la corte y a las personas interesadas informadas la escritura en el plazo de 7 días de cualquier cambio en su dirección.

INFORME ANUAL:
Su informe anual sobre la condición de la sala es debido en _____ de cada año. (PC 634 de la forma del uso o PC 654)
Fecha

Además, usted debe servir el informe sobre la sala y las personas interesadas según lo especificado en las reglas de la corte de Michigan y la prueba del archivo del servicio con la corte.

☐ **CUENTAS:** Usted debe archivar con esta corte una vez al año, o la fecha del aniversario de sus letras de la autoridad u otra fecha usted elige (usted debe notificar la corte de esta fecha) o más a menudo si la corte dirige, una contabilidad detallada completa de la su administración del estado. En la terminación de la inhabilidad de los individuos, usted considerará a la corte o al individuo o a ése los sucesores de los individuos**. Las cuentas se deben servir en las personas requeridas al mismo tiempo que se archivan con la corte, junto con la prueba del servicio.** (PC 583 de la forma del uso o PC 584 "Cuentas")

CURSO DEBER AL INFORME: En virtud del MCL 700.5319(2), si un conservador no ha sido designado para inmuebles del pupilo y se determina que hay más dinero o propiedad que es fácilmente convertible en efectivo en la finca del pupilo que fue estimado por el curador ad litem e informó a la corte, debe informar la cantidad de la propiedad o dinero en efectivo adicional a la corte

MUERTE DE LA SALA: Si la sala muere durante la tutela, usted debe dar la notificación escrita a la corte dentro de 14 días de la fecha de los individuos de la muerte. Si las cuentas se requieren para ser archivadas con la corte, una cuenta final se debe archivar en el plazo de 56 días de la fecha de la muerte.

DELEGACIÓN DE DEBERES: La ley le requiere notificar la corte cuando usted delega deberes bajo energía durable del abogado.

ATENCIÓN: **Las provisiones antedichas son deberes de la información solamente y no son los únicos deberes requeridos de usted.** Estas dispsiciones obligatorias son ante el tribunal reglas especificadas adoptadas por el Tribunal Supremo de Michigan. Su falta de conformarse puede requerir la corte designar a un fiduciario especial en su lugar y suspender sus energías. Esto puede dar lugar a su retiro como fiduciario. La corte es prohibida por el estatuto de darle asesoramiento jurídico.

GUARDE ESTE AVISO PARA LA REFERENCIA FUTURA

Approved, SCAO

JIS CODE: LOG

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	LETTERS OF GUARDIANSHIP (Guardianship of a Minor)	FILE NO.

In the matter of _____

TO: Name and address

Guardian's telephone no.

1. You have been appointed ☐ by will or other witnessed writing ☐ by the court as _____
guardian of the individual named above.
Type of guardian (full, limited, temporary, etc.)

2. Having filed an acceptance of appointment, you have the care, custody, and control of that individual:

☐ a. together with all authority and responsibilities granted and imposed by law.

☑ b. except as follows: The guardian cannot consent to the marriage or adoption of the minor, cannot consent to a power of attorney over the minor and cannot remove the minor from the state of Michigan without the prior approval of this Court. Further, the guardian shall not allow the minor to reside in any other residence including the home of the child's parent without the prior approval of this Court. Both the guardian and the parent may be found in contempt of Court and jailed for disobeying this order. The Friend of the Court shall redirect current support due on behalf of the child to the person with whom the child is placed so long as the person is not receiving foster care maintenance payments.

☐ c. as to the following powers and responsibilities only:

☐ 3. These letters of guardianship expire on _____ .
Date

_____ _____
Date Judge Bar no.

_____
Attorney name (type or print) Bar no.

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

SEE NOTICE OF DUTIES ON SECOND PAGE

I certify that I have compared this copy with the original on file and that it is a correct copy of the whole of such original, and on this date, these letters are in full force and effect.

_____ _____
Date Deputy probate register/clerk

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line - For court use only

MCL 330.1631, MCL 700.5103, MCL 700.5214, MCL 700.5215(f), (g), MCL 700.5314(a), (e), MCL 700.5417, MCR 5.202, MCR 5.402(D), MCR 5.405(C), MCR 5.406(A), MCR 5.409

NOTICE OF DUTY TO VISIT

You are required by law to visit the individual for whom you are guardian at least once every three months.

NOTICE OF REPORTING DUTIES

You are required by law to file with this court a written report on the indicated form(s) and at the indicated times. Forms are available at the court.

CHANGE IN PLACE OF RESIDENCE: You are required to promptly inform the court of any change in the ward's residence within 14 days of the change. You are also required to keep the court and interested persons informed in writing within 7 days of any change in your address.

ANNUAL REPORT:

Your annual report on condition of ward is due on _____ of each year. (Use form PC 634 or PC 654.)
Date

In addition, you must serve the report on the ward and interested persons as specified in the Michigan Court Rules and file proof of service with the court.

☐ **ACCOUNTS:** You must file with this court once a year, either on the anniversary date of your letters of authority or on another date you choose (you must notify the court of this date) or more often if the court directs, a complete itemized accounting of your administration of the estate. On termination of the individual's disability, you shall account to the court or to the individual or that individual's successors. **The accounts must be served on the required persons at the same time they are filed with the court, along with proof of service.** (Use form PC 583 or PC 584: "Account.")

ONGOING DUTY TO REPORT: Pursuant to MCL 700.5319(2), if a conservator has not been appointed for the ward's estate and you determine that there is more cash or property that is readily convertible into cash in the ward's estate than was estimated by the guardian ad litem and reported to the court, you must report the amount of the additional cash or property to the court.

DEATH OF WARD: If the ward dies during the guardianship, you must give written notification to the court within 14 days of the individual's date of death. If accounts are required to be filed with the court, a final account must be filed within 56 days of the date of death.

DELEGATION OF DUTIES: You are required by law to notify the court when you delegate duties under a durable power of attorney.

ATTENTION: **The above provisions are reporting duties only and are not the only duties required of you**. These mandatory provisions are specified in court rules adopted by the Michigan Supreme Court. Your failure to comply may require the court to appoint a special fiduciary in your place and to suspend your powers. This may result in your removal as fiduciary. The court is prohibited by statute from giving you legal advice.

KEEP THIS NOTICE FOR FUTURE REFERENCE

STATE OF MICHIGAN BERRIEN COUNTY PROBATE COURT	ACUERDO DE LA TUTELA	NÚMERO DE ARCHIVO

811 Port Street, St. Joseph, MI 49085.....(269) 983-7111 EXT 8365

En materia de _____, menor

El guarda no puede consentir a la unión o a la adopción del menor de edad, no puede consentir a una energía del abogado sobre el menor de edad y no puede quitar al menor de edad del estado de Michigan sin la aprobación anterior de esta corte. Además, el guarda no permitirá que el menor de edad resida en ninguna otra residencia incluyendo el hogar del padre de los niño sin la aprobación anterior de la corte. **El guarda y el padre pueden ser encontrados en desacato al tribunal y ser encarcelados para desobedecer esta orden.**

CADA UNO ENTENDEMOS LAS RESTRICCIONES ANTEDICHAS EN ESTA MATERIA DE LA TUTELA.

Fecha: _____ _____
GUARDA

Fecha: _____ _____
PADRE

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

STATE OF MICHIGAN BERRIEN COUNTY PROBATE COURT	GUARDIANSHIP AGREEMENT	FILE NO.

811 Port Street, St. Joseph, MI 49085.....(269) 983-7111 EXT 8365

In the matter of _____, minor

The guardian cannot consent to the marriage or adoption of the minor, cannot consent to a power of attorney over the minor and cannot remove the minor from the State of Michigan without the prior approval of this Court. Further, the guardian shall not allow the minor to reside in any other residence including the home of the child's parent without the prior approval of the Court. **Both the guardian and the parent may be found in contempt of Court and jailed for disobeying this order.**

WE EACH UNDERSTAND THE ABOVE RESTRICTIONS ON THIS GUARDIANSHIP MATTER.

Date: _____ _____
GUARDIAN

Date: _____ _____
PARENT

Do not write below this line – for Court use only

Approved, SCAO JIS CODE: LGM

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PETICIÓN PARA EL NOMBRAMIENTO DEL GUARDA LIMITADO DEL MENOR DE EDAD	Número del caso

Estado de _____ ××× - ×× - ____
Alegado individual para necesitar la protección — Dígitos del último cuatro de SSN

1. Estoy interesado en esta materia y hago esta petición como padre de la custodia del menor de edad.

☐ 2. Una acción dentro de la jurisdicción de la división de familia de tribunal de distrito que implicaba a la familia o de miembros de familia del menor de edad se ha archivado previamente en el sala de lo _____, caso número _____, fue asignada para juzgar _____, y ☐ sigue siendo ☐ es no más pendiente.

3. El menor de edad era _____ (Fecha), es ☐ hembra ☐ varón, es soltero, reside en _____ (Condado)

en _____ (Dirección) _____ (Ciudad, aldea, o el municipio)

_____ (Estado) Cierre relámpago _____ (Condado), y se localiza actualmente adentro

en _____ (Dirección (si es diferente que arriba)) _____ (Ciudad, aldea, o el municipio)

_____ (Estado) Cierre relámpago

☐ El menor de edad es un ciudadano del país extranjero siguiente: _____.

4. ☐ El menor de edad no es un niño indio según lo definido en MCR 3.002 (12).
☐ Es desconocido si el menor de edad es un niño indio según lo definido en MCR 3.002 (12).

5. Las personas interesadas en este procedimiento son:

*También enumere a las personas que tenían cuidado y custodia principales del menor de edad durante los 63 días antes de archivar la petición.

Nombre	RELACIÓN	Dirección y número de teléfono			
	Padre/fecha de nacimiento _____	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
	Padre/fecha de nacimiento _____	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
	Consevator	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
	Guarda	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
	Persona con cuidado/la custodia del menor*	Dirección			
		Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono

Ninguna de estas personas es bajo cualquier incapacidad legal excepto _____
Nombre, incapacidad y representante de la persona, si alguna

(VEA LA SEGUNDA PÁGINA)

NOTA DEL USO: Si esta forma se está archivando en la división de familia del tribunal de distrito, entre en por favor el nombre y el condado de la corte en la esquina izquierda superior de la forma.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

6. El bienestar del menor de edad será servido por la cita.

7. Se ata un plan limitado propuesto de la colocación de la tutela.

PIDO:

8. _____, cuyo dirección y número de teléfono es _____
Nombre Dirección

_____, se designe guarda del menor de edad.
Ciudad, estado, código postal Número de teléfono

9. Otro: _____

_____

10. **CONSIENTO A LA SUSPENSIÓN DE LAS MIS DERECHAS PARENTALES.**

Declaro bajo penas del perjurio que esta petición ha sido examinada por mí y que es verdad su contenido al mejor de mi información, conocimiento, y creencia.

_____ Fecha	_____ Fecha
_____ Firma del padre de la custodia	_____ Firma de la madre de la custodia
_____ Dirección	_____ Dirección
_____ Ciudad, estado, código postal _____ Número de teléfono	_____ Ciudad, estado, código postal _____ Número de teléfono

NOTA: Si ambos padres tienen custodia, cada uno debe firmar.

☐ 11. Soy 14 años de edad o más viejos. Nomino _____, como mi guarda,

en quien vive _____
Dirección Ciudad Estado código postal

_____ Date	_____ Firma del menor de edad

_____
Firma del abogado

_____
Nombre del abogado (tipo o impresión) Número del barre

_____
Dirección

_____
Ciudad, estado, código postal Número de teléfono

NOTA DEL USO: Si un padre incarcerated y bajo jurisdicción del departamento de corrección de Michigan, el solicitante debe conformarse con MCR 2.004 (B).

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Approved, SCAO JIS CODE: LGM

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PETITION FOR APPOINTMENT OF LIMITED GUARDIAN OF MINOR	FILE NO.

In the matter of _____ (First, middle, and last name) **XXX-XX-**_____ (Last four digits of SSN) , a minor

1. I am interested in this matter and make this petition as custodial parent of the minor.

☐ 2. An action within the jurisdiction of the family division of circuit court involving the family or family members of the minor has been previously filed in _____ Court, Case Number _____ , was assigned to Judge _____ , and ☐ remains ☐ is no longer pending.

3. The minor was born _____ (Date) , is ☐ female, ☐ male, is unmarried, resides in _____ (County)

at _____ (Address) (City/Township) (State) (Zip)

and is presently located in _____ (County) at _____ (Address (only if different than above))

_____ (City/Township) (State) (Zip) .

☐ The minor is a citizen of the following foreign country: _____ .

4. ☐ The minor is not an Indian child as defined in MCR 3.002(12).
☐ It is unknown whether the minor is an Indian child as defined in MCR 3.002(12).

5. The persons interested in this proceeding are:

*Also list persons who had principal care and custody of the minor during the 63 days before filing the petition.

NAME	RELATIONSHIP	ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER			
	Parent/DOB _____	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Parent/DOB _____	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Conservator	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Guardian	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.
	Person with care/ custody of minor*	Street address			
		City	State	Zip	Telephone no.

None of these persons are under any legal incapacity except _____ (Name, incapacity, and representative of the person, if any) .

(SEE SECOND PAGE)

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line - For court use only

6. The welfare of the minor will be served by the appointment.

7. A proposed limited guardianship placement plan is attached.

I REQUEST:

8. _____ whose address is _____
Name Address

_____ be appointed limited guardian of the minor.
City/Township State Zip Telephone no.

9. Other: _____

_____

10. **I CONSENT TO THE SUSPENSION OF MY PARENTAL RIGHTS.**

I declare under the penalties of perjury that this petition has been examined by me and that its contents are true to the best of my information, knowledge, and belief.

_____
Date

/s/
Signature of custodial parent

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

_____
Date

/s/
Signature of custodial parent

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

NOTE: If both parents have custody, each must sign.

☐ 11. I am 14 years of age or older. I nominate _____ as my guardian
Name

who lives at _____ .
Address City State Zip

_____
Date

/s/
Signature of minor

/s/
Attorney signature

_____
Attorney name (type or print) Bar no.

_____
Address

_____
City, state, zip Telephone no.

USE NOTE: If a parent is incarcerated and under the jurisdiction of the Michigan Department of Corrections, the petitioner must comply with MCR 2.004(B).

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT BERRIEN COUNTY CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	PLAN LIMITADO DE LA COLOCACIÓN DE LA TUTELA	Número del caso

Estado de _____, un menor de edad

Nota especial en forma de completar:

Artículos 1 a 4 deben completarse para cumplir con MLC 700.5205(2).

Cada padre privativas de libertad que se registra este plan es aceptar todas las condiciones del plan a pesar de que cada elemento se refiere a una sola persona.

Cuando más de uno de los padres entra en este acuerdo y se diferencian entre sí en cualquier área del plan, cada padre debe completar su propio plan de distintas formas. Por ejemplo:

- Si difieren en sus razones para la tutela, cada padre debe especificar sus propias razones.

O Este plan modifica un plan limitado de la colocación de la tutela aprobado previamente por la corte.
Como padre de la custodia, deseo de establecer una tutela limitada para mi niño y de convenir el plan siguiente:

1. La razón que quiero una tutela limitada es:
   - O Para permitir a mi niño atender a la escuela en el distrito escolar propuesto de los guardas.
   - O Para proporcionar seguro médico a través del guarda propuesto.
   - O Seré o incarcerated hasta _____.
   - O Estoy actualmente sin la cubierta adecuada para mi niño.
   - O No puedo cuidar para mi niño debido a mi salud.
   - O No puedo cuidar para mi niño debido a mi inestabilidad mental.
   - O Deseo una alternativa a la acción recomendada por servicios protectores del niño.
   - O He perdido control substancial de mi comportamiento de los niño.
   - O Necesito mejorar mis habilidades parenting.
   - O La comprobación de los menores de edad necesita para el alimento, ropa, y la cubierta se bien puede resolver por el guarda propuesto.
   - O Conformarse con el requisito O de las reservas. O fuerzas armadas de arma.
   - O Otro:

2. Las visitas y el contacto con mi niño serán suficientes mantener mi relación del padre y del niño y serán como sigue:
   - O Visitaré a mi niño encendido: (compruebe por favor cada día que usted planea visitar) O Dom O Lu O Ma O Mx O Ju O Vi O Sab de: (especifique por favor el tiempo y compruebe la mañana o el P.M.) _____ O a.m. O p.m. to _____ O a.m. O p.m.
   - O Visitaré a mi niño _____ veces cada O semana. O mes.
   - O Las visitas ocurrirán en mi O residencia. O residencia propuesta de los guardas. O _____.
   - O El contacto de teléfono ocurrirá O diario. O semanario. O publicación mensual.
   - O Las letras serán enviadas O diario. O semanario. O publicación mensual.
   - O Atenderé a mi niño que la conferencia de la escuela me proporcionó recibe el aviso oportuno de la conferencia.
   - O Atenderé a asesoramiento con mi niño.
   - O Participaré adentro y arreglaré excursiones positivas con mi diario del niño O diario. O semanario. O publicación mensual.
   - O Proporcionaré el transporte para mi niño para _____.
   - O Atenderé a todo el doctor/citas dentales para mi niño (excepto emergencias).
   - O El transporte a y desde visitas con mi niño será la responsabilidad de _____.
   - O recoge llamadas telefónicas será aceptado en el número _____.
   - O Otro:

VEA EL OTRO LADO PARA LOS PLANES RESTANTES

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Approved:

_____
Fecha

_____
Juez

Esta versión en español es solamente para información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

3. La ayuda financiera será hecha por mí como sigue:
   - O cobertura del seguro médico con _____.
     números de póliza son _____.
   - O Del almuerzo de escuela, ropa, fuentes.
   - O Seguro de coche.
   - O $_____ cada meses para el sitio, el tablero, costos misceláneos de ser pagado en O el final o O principio del mes.
   - O Pagaré aconsejar.
   - O Pagaré el transporte a y desde visitas.
   - O Proporcionaré el alimento para mi niño como sigue: _____
   - O Pagaré la sentada del bebé como sigue: _____
   - O Otro: _____
4. Mi plan está para que la tutela limitada continúe hasta:
   - O El final del año escolar actual.
   - O Gradúo o O mi niño gradúa de High School secundaria.
   - O Puedo proporcionar un hogar droga-libre.
   - O El parenting completo de I clasifica.
   - O Soy O incarcerated no más o O en libertad condicional/la libertad condicional.
   - O Me emplean ganancioso.
   - O Me he establecido en una nueva residencia.
   - O He terminado con éxito el tratamiento de la droga o el hospitalizado/de paciente no internado del alcohol.
   - O He cooperado con un gravamen del abuso de sustancia y he seguido las recomendaciones del gravamen.
   - O He cooperado con una evaluación psicologica y he seguido las recomendaciones del gravamen.
   - O He terminado con éxito el asesoramiento psicologico.
   - O Mi niño puede aceptar mi autoridad parental.
   - O I termina mi O G.E.D. O formación laboral.
   - O Cohabito no más con los individuos.
   - O Coopero con un programa doméstico del asalto.
   - O Tengo cobertura del seguro médico para mi niño.
   - O He terminado mi obligación a las reservas o a las fuerzas armadas de arma.
   - O Otro: _____
5. También convengo como sigue: _____

Como padre de la custodia del menor de edad, entiendo que si no puedo substancialmente, sin buena causa, seguir este plan, las mis derechas parentales se pueden terminar por la corte con procedimientos bajo código juvenil.

Fecha	Fecha
Firma	Firma
Nombre del guarda de la custodia (tipo o impresión)	Nombre del guarda de la custodia (tipo o impresión)
Dirección	Dirección
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono	Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

Acuerdo y aceptación de la cita del guarda limitado

Serviré como guarda limitado del menor de edad. Convengo con este plan, y mí acepto la cita y acuerdo archivar informes y realizar todos los deberes requeridos por la ley.

Fecha	Fecha
Firma	Firma
Nombre del guarda propuesto (tipo o impresión)	Nombre del guarda propuesto (tipo o impresión)
Dirección	Dirección
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono	Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono
Fecha de nacimiento El número del carné de conducir o la otra identificación	Fecha de nacimiento El número del carné de conducir o la otra identificación

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT BERRIEN COUNTY CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	LIMITED GUARDIANSHIP PLACEMENT PLAN	File No.

In the matter of _____, a minor

Special Note in Completing Form:

Items 1 through 4 must be completed to comply with MCL 700.5205(2).

Each custodial parent who signs this plan is agreeing to all the conditions of the plan even though each item refers to a single person.

When more than one parent enters into this agreement and they differ from one another in any area of the plan, each parent must complete their own plan on separate forms. For example:

- If they differ in their reasons for the guardianship, each parent must specify their own reasons.

O This plan modifies a limited guardianship placement plan previously approved by the court.

As custodial parent, I desire to establish a limited guardianship for my child and agree to the following plan:

1. The reason I want a limited guardianship is:
   - O To enable my child to attend school in the proposed guardian's school district.
   - O To provide health insurance through the proposed guardian.
   - O I will be or am incarcerated until _____.
   - O I am currently without housing adequate for my child.
   - O I am unable to care for my child because of my health.
   - O I am unable to care for my child because of my mental instability.
   - O I desire an alternative to action recommended by child protective services.
   - O I have lost substantial control of my child's behavior.
   - O I need to improve my parenting skills.
   - O The minor's physical needs for food, clothing, and housing may best be met by the proposed guardian.
   - O To comply with the requirement of the O Reserves. O Armed Forces.
   - O Other:

2. Visits and contact with my child will be sufficient to maintain my parent and child relationship and will be as follows:
   - O I will visit my child on: (please check each day you plan to visit) O Su O M O Tu O W O Th O F O Sa
     from: (please specify the time and check either a.m. or p.m.) _____ O a.m. O p.m. to _____ O a.m. O p.m.
   - O I will visit my child _____ times each O week. O month.
   - O Visits will occur at my O residence. O the proposed guardian's residence. O _____.
   - O Telephone contact will take place O daily. O weekly. O monthly. .
   - O Letters will be sent O daily. O weekly. O monthly. .
   - O I will attend my child's school conference provided I receive timely notice of the conference.
   - O I will attend counseling with my child.
   - O I will participate in and arrange positive outings with my child O daily. O weekly. O monthly. .
   - O I will provide transportation for my child for _____.
   - O I will attend all doctor/dental appointments for my child (excluding emergencies).
   - O Transportation to and from visits with my child will be the responsibility of _____.
   - O Collect telephone calls will be accepted at number _____.
   - O Other:

SEE OTHER SIDE FOR REMAINING PLANS

Do not write below this line - For court use only

Approved:

_____
Date

_____
Judge

3. Financial support will be made by me as follows:
   - O Health insurance coverage through _____.
     Policy numbers are _____.
   - O School lunch money, clothing, supplies.
   - O Car insurance.
   - O $_____ each month for room, board, miscellaneous expenses to be paid at month's O end. O beginning.
   - O I will pay for counseling.
   - O I will pay for transportation to and from visits.
   - O I will provide food for my child as follows: _____
   - O I will pay for babysitting as follows: _____
   - O Other: _____
4. My plan is for the limited guardianship to continue until:
   - O The end of the current school year.
   - O I graduate O my child graduates from high school.
   - O I am able to provide a drug-free household.
   - O I complete parenting classes.
   - O I am no longer O incarcerated. O on parole/probation.
   - O I am gainfully employed.
   - O I have established myself in a new residence.
   - O I have successfully completed drug or alcohol inpatient/outpatient treatment.
   - O I have cooperated with a substance abuse assessment and have followed the recommendations of the assessment.
   - O I have cooperated with a psychological evaluation and have followed the recommendations of the assessment.
   - O I have successfully completed psychological counseling.
   - O My child can accept my parental authority.
   - O I complete my O G.E.D. O job training.
   - O I no longer cohabitate with individuals.
   - O I cooperate with a domestic assault program.
   - O I have health insurance coverage for my child.
   - O I have completed my obligation to the Reserves or Armed Forces.
   - O Other: _____
5. I also agree as follows: _____

As a custodial parent of the minor, I understand that if I substantially fail, without good cause, to follow this plan, my parental rights may be terminated by the court through proceedings under the juvenile code.

Date	Date
Signature	Signature
Name of custodial guardian (type or print)	Name of custodial guardian (type or print)
Address	Address
City, state, zip Telephone no.	City, state, zip Telephone no.

Agreement and Acceptance of Appointment by Limited Guardian

I will serve as limited guardian of the minor. I agree with this plan, and I accept the appointment and agree to file reports and to perform all duties required by law.

Date	Date
Signature	Signature
Name of proposed guardian (type or print)	Name of proposed guardian (type or print)
Address	Address
City, state, zip Telephone no.	City, state, zip Telephone no.
Date of birth Driver license no. or other identification	Date of birth Driver license no. or other identification

Approved, SCAO JIS CODE: NOH

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	AVISO DE LA AUDIENCIA Petición para la tutela de un menor de edad	FILE NO.

En materia de _____
Primero, segundo y último nombre

AVISO DE LA TOMA: Una audiencia será llevada a cabo en _____, en el _____,
Fecha Tiempo

en el Berrien County Courthouse, 811 Port St., St. Joseph, MI 49085 antes del juez _____ _____
Localización Número de la barra

para los propósitos siguientes: (indique la naturaleza de la audiencia).

Una petición para la cita de ☐ Limitado ☐ Por completo tutela de un menor de edad.

Si usted requiere comodidades especiales utilizar la corte debido a una inhabilidad, o si usted requiere a un intérprete del idioma extranjero ayudarle completamente a participar ante el tribunal los procedimientos, entre en contacto con por favor la corte inmediatamente para tomar medidas.

_____
Fecha

_____
Firma

_____ _____
Nombre del abogado Número de la barra

_____
Nombre del solicitante

_____
Dirección

_____
Dirección

_____ _____
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

_____ _____
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

NOTA DE USO AL TRIBUNAL: si esta audiencia es un asunto de tutela que implican un niño indio, tal como se define en 3.002(12) MCR, deben cumplir con MCR5.109(2).

NOTA DE USO: Si este formulario está siendo presentada en la división familiar del Tribunal de circuito, introduzca el nombre de la Corte y el país en la esquina superior izquierda del formulario.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Approved, SCAO JIS CODE: NOH

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	NOTICE OF HEARING Petition for Guardianship of a Minor	FILE NO.

In the matter of _____
First, middle, and last name

TAKE NOTICE: A hearing will be held on _____ at _____
Date Time

at Berrien County Courthouse, 811 Port St., St. Joseph, MI 49085 before Judge _____ _____
Location Bar No.

for the following purposes (state the nature of the hearing)

A petition for appointment of ☐ Limited ☐ Full Guardianship of a Minor.

If you require special accommodations to use the court because of a disability, or if you require a foreign language interpreter to help you fully participate in court proceedings, please contact the court immediately to make arrangements.

_____
Date

_____ _____
Attorney name Bar no. Petitioner name

_____ _____
Address Address

_____ _____
City, state, zip Telephone no. City, state, zip Telephone no.

USE NOTE TO COURT: If this hearing is for a guardianship matter involving an Indian child as defined in MCR 3.002(12), you must comply with MCR 5.109(2).

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line – For court use only

Approved, SCAO JIS CODE: PSV

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PRUEBA DEL SERVICIO	FILE NO.

En materia de _____

1. Los títulos de los papeles sirvieron o enviaron _____

_____

☐ 2. Según la regla de la corte, serví ☐ correos del correo de primera clase ☐ colocado (copia del recibo de vuelta atada) ☐ certificados correos (copia del recibo de vuelta atada) los papeles descritos arriba encendido:

Nombre	Termine la dirección del servicio	Fecha

☐ 3. Según la regla de la corte, serví por servicio personal los papeles descritos arriba encendido:

Nombre	Termine la dirección del servicio	Fecha y tiempo

☐ 4. Después de que sea diligente búsqueda e investigación, haya no podido encontrar y servir a las personas interesadas siguientes. He servido a estas personas por la publicación. Se atan las copias de la forma PC 617.

_____

_____

_____

Declaro bajo penas del perjurio que esta prueba del servicio ha sido examinada por mí y que es verdad su contenido al mejor de mi información, conocimiento, y creencia.

Honorario de servicio $	Las millas viajaron	Honorario $	
Honorario de la dirección incorrecta $	Las millas viajaron	Honorario $	**Honorario total** $

_____
Firma

_____
Fecha

Nota de uso: si este formulario está siendo presentada en la división familiar del Tribunal de circuito, introduce la Corte nombre y condada en la esquina superior izquierda del formulario.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Approved, SCAO

JIS CODE: PSV

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PROOF OF SERVICE	FILE NO.

In the matter of _____

1. Titles of the papers served or mailed _____

_____

☐ 2. According to court rule, I served by ☐ first-class mail ☐ registered mail (copy of return receipt attached) ☐ certified mail (copy of return receipt attached) the papers described above on:

Name	Complete address of service	Date

☐ 3. According to court rule, I served by **personal service** the papers described above on:

Name	Complete address of service	Date

☐ 4. After diligent search and inquiry, I have been unable to find and serve the following interested persons. I have served these persons by publication. Attached are copies of form PC 617.

_____

_____

_____

I declare under the penalties of perjury that this proof of service has been examined by me and that its contents are true to the best of my information, knowledge, and belief.

Service fee	Miles Traveled	Fee	
$		$	
Incorrect address fee	Miles Traveled	Fee	**TOTAL FEE**
$		$	$

_____
Date

_____
Signature

_____
Name (type or print)

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form

Do not write below this line - For court use only

Approved, SCAO JIS CODE: WAC

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT BERRIEN COUNTY CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	RENUNCIA / CONSENTIMIENTO	FILE NO.

En materia de _____

1. Estoy interesado en la materia como _____.

☐ 2. Renuncio el aviso de la audiencia y consiento al uso/a la petición para el _____
Naturaleza y nombre del uso/de la petición

_____

_____

_____

_____

_____, y declaro que he recibido una copia de este uso/petición.

☐ 3. Renuncio el aviso de la audiencia referente a _____.
Naturaleza de la audiencia

_____
Fecha

_____
Firma

_____ Nombre del abogado (tipo o impresión) Número de barre	_____ Nombre (tipo o impresión)
_____ Dirección	_____ Dirección
_____ Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono	_____ Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

NOTA: No utilice para las renuncias conforme a MCL 700.3310.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN 2ND CIRCUIT COURT - FAMILY DIVISION	WAIVER/CONSENT	FILE NO.

In the matter of _____

1. I am interested in the matter as _____ .

☐ 2. I waive notice of the hearing and consent to the application/petition for _____
Nature of application/petition and name of applicant/petitioner

_____

_____

_____

_____

_____ , and I declare that I have received a copy of this application/petition.

☐ 3. I waive notice of the hearing concerning _____ .
Nature of hearing

_____
Date

_____
Signature

_____ _____
Attorney name (type or print) Bar no. Name (type or print)

_____ _____
Address Address

_____ _____
City, state, zip Telephone no. City, state, zip Telephone no.

NOTE: Do not use for waivers pursuant to MCL 700.3310.

Do not write below this line - For court use only

Declaración jurada con respecto a tentativas de localizar al padre del niño de menor importancia

Número de archivo: _____ **Nombre:** _____

Las tentativas según lo indicado abajo se han hecho de localizar

☐ la madre ☐ al padre del niño/de niños susodichos.

Fecha del contacto frustrado	Describa la tentativa hecha (es decir, búsqueda del Internet, información del teléfono, llamadas los parientes, empleo, etc.)	Resultado de la tentativa

Declaro bajo pena del perjurio que esta declaración jurada ha sido examinada por mí y que es verdad su contenido al mejor de mi información, conocimiento, y creencia.

Fecha: _____ _____
Firma

Suscrito y jurado antes a mí este _____día del 20____ de _____.

_____
Público de notario

Condado de _____, Michigan

Mi Comisión expira: _____

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Affidavit Regarding Attempts to Locate Parent of Minor Child

File No.: _____ **Name:** _____

Attempts as indicated below have been made to locate the

☐ Mother ☐ Father of above-named minor(s).

Date of attempted contact	Describe attempt made (i.e., internet search, telephone information, called relatives, employment, etc.)	Outcome of attempt

I declare under the penalty of perjury that this affidavit has been examined by me and that its contents are true to the best of my information, knowledge, and belief.

Date: _____ _____

Signature

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, 200____.

_____

Notary Public

_____ County, Michigan

My Comm. Expires: _____

Approved, SCAO OSM CODE: PNH

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PUBLICACIÓN DEL AVISO DE LA AUDIENCIA Cambio del nombre	Número del caso

En materia de _____

A TODAS LAS PERSONAS INTERESADAS incluyendo: *

cuyas dirección/direcciones son desconocidas y cuyo interés en la materia se puede barrar o afectar por el siguiente:

AVISO DE LA TOMA: Una audiencia será llevada a cabo en _____ (Fecha) en _____ (Tiempo) en el _____ antes del juez _____ (Barre el número)

para el propósito siguiente de un cambio de nombre de: _____

a la _____

_____
Fecha

_____ _____
Nombre del abogado (tipo o impresión) Barre el número Nombre del solicitante (tipo o impresión)

_____ _____
Dirección del abogado Dirección

_____ _____
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono

PUBLIQUE SOBRE LA INFORMACIÓN SOLAMENTE

Publique 1 vez en _____ (Nombre de la publicación) en el condado de Berrien.

Suministre las 1 copias a la Probate Court.

Suministre la declaración jurada de la publicación a la corte.

Remita la declaración para las cargas de la publicación al Solicitante.

***NOTE AL PREPARADOR:** Este aviso se puede combinar con el aviso a los acreedores (PC 574 de la forma) agregando la lengua del aviso a los acreedores.

Nota: Si este formulario está siendo clasificada en la división familiar del Tribunal de circuito, introduce el nombre de la corte y el condado en la esquina superior izquierda del formulario.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

MCL 700.1401(1), MCL 700.3403, MCL 700.5405, MCR 5.105(A)(3), MCR 5.106, MCR 5.308(B)(2)(b)

Approved, SCAO JIS CODE: PNH

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	PUBLICATION OF NOTICE OF HEARING	FILE NO.

In the matter of _____

TO ALL INTERESTED PERSONS including:*

whose address(es) are unknown and whose interest in the matter may be barred or affected by the following:

TAKE NOTICE: A hearing will be held on _____ (Date) at _____ (Time)

at _____ (Location) before Judge _____ _____ (Bar No.)

for the following purpose:

_____
Date

_____ Bar no.
Attorney name (type or print)

_____
Address

_____ Telephone no.
City, state, zip

_____
Petitioner name (type or print)

_____
Address

_____ Telephone no.
City, state, zip

PUBLISH ABOVE INFORMATION ONLY

Publish 1 time(s) in _____ (Name of Publication) in Berrien County.

Furnish 1 copies to Probate Court.

Furnish affidavit of publication to the court.

Forward statement for publication charges to Petitioner.

***NOTE TO PREPARER:** This notice may be combined with the Notice to Creditors (form PC 574) by adding the language from the Notice to Creditors.

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line – For court use only

MCL 700.1401(1), MCL 700.3403, MCL 700.5405,
MCR 5.105(A)(3), MCR 5.106, MCR 5.308(B)(2)(b)

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	INFORME ANUAL DEL GUARDA EN LA CONDICIÓN DEL MENOR DE EDAD	FILE NO.

Este informe se debe terminar anualmente por el guarda, o más a menudo si es dirigido por la corte.

En materia de: _____
Primero, medio y apellido

1. I, _____, la el guarda del menor de edad arriba nombrado y mi informe
Nombre (tipo o impresión)

anual para el período _____ a _____ es como sigue:
Fecha Fecha

2. Actual edad del menor de edad: _____ Fecha de nacimiento del menor de edad: _____

3. **Arreglo vivo**
   a. Dirección y número de teléfono actuales del menor de edad: _____
   b. La residencia del menor de edad es: ☐ Primero, medio y apellido
      ☐ del guarda ☐ hogar de un pariente : _____ ☐ otro: _____
      Relación
   c. El menor de edad ha estado en la actual residencia desde _____. Si está movido dentro del último año, indique los cambios y las razones del cambio:
      Fecha
      _____
   d. Clasifico los arreglos vivos del menor de edad como ☐ excelente. ☐ promedio. ☐ debajo del promedio.
   e. Creo que es el menor de edad ☐ con la situación viva. ☐ infeliz con la situación viva.
   ☐ f. Recomiendo un arreglo vivo más conveniente para el menor de edad como sigue: _____
      _____

4. **Salud física**
   a. La condición física actual del menor de edad es ☐ excelente. ☐ bueno. ☐ justo. ☐ pobres.
   b. Durante el último año la condición física del menor de edad tiene
      ☐ seguido siendo casi igual.
      ☐ mejorado _____
      Explique
      ☐ empeorado _____
      Explique
   c. Durante el último año el menor de edad recibió el tratamiento médico siguiente (incluya los chequeoes y el trabajo óptico y dental):

Fecha	Dolencia	Tipo de tratamiento	Nombre del doctor

(VEA POR FAVOR EL OTRO LADO)

NOTA DE USO: Si este formulario se presenta en la división de familia de la corte de circuito, ingrese el nombre de la corte y el condado en la esquina superior izquierda del formulario.

No escriba debajo de esta línea - para el uso de la corte solamente

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

Annual Report of Guardian on Condition of Minor (12/17) **File No.** _____

5. **Educación**
   a. ☐ El menor de edad atiende regularmente a la escuela en los _____ y está en el grado _____.
   b. ☐ El menor de edad atiende a la educación alternativa en _____ y está en el grado _____.
   c. ☐ El menor de edad no atiende a la escuela porque: _____

6. **Actividades del menor de edad**
   a. Las actividades sociales del menor de edad son: _____

   b. Durante el último año el menor ha estado en consejería con: _____

      en _____.

   c. Durante el último año, el menor recibió servicios de _____

7. **El tiempo de crianza** entre el menor y los padres fue el siguiente:
   a. Nombre del padre y dirección actual: _____

      Tiempo de crianza: _____

   b. Nombre del padre y dirección actual: _____

      Tiempo de crianza: _____

   c. Comentarios sobre tiempo parenting: _____

8. Los padres se conformaron con ☐ el plan estructurado corte ☐ plan limitado de la colocación de la tutela como sigue:

   Los cambios se deben realizar al plan como sigue:

9. La tutela ☐ debe ☐ no debe ser continuado porque: _____

10. ☐ Estoy ☐ no estoy dispuesto a continuar sirviendo como guarda.

☐ 11. Como guarda, la corte me he ordenado archivar una cuenta anual se ata que.

Fecha	Fecha
Firma del guarda	Firma del co-guardián (si aplica)
Dirección	Dirección
Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono	Ciudad, estado, cierre relámpago Número de teléfono
☐ Marque aquí si se trata de una nueva dirección	☐ Marque aquí si se trata de una nueva dirección

Esta versión en español es solamente para su información. La versión en inglés debe usarse para el archivo del caso.

STATE OF MICHIGAN PROBATE COURT COUNTY OF BERRIEN	ANNUAL REPORT OF GUARDIAN ON CONDITION OF MINOR	File No.

This report should be completed annually by the guardian, or more often if directed by the court.

In the matter of _____
First, middle, and last name

1. I, _____, am the guardian of the above named minor and my annual
Name (type or print)

report for the period _____ to _____ is as follows:
Date Date

2. Present age of the minor: _____ Minor's date of birth: _____

3. **Living Arrangement**
   a. The current address and telephone number of the minor are: _____
   b. The minor's residence is: ☐ Click here if this is a new address
      ☐ guardian's home ☐ relative's home: _____ ☐ other: _____
      Relationship
   c. The minor has been in the present residence since _____. If moved within the past year, state the changes and the reasons for change:
      Date

      _____
   d. I rate the minor's living arrangement as ☐ excellent. ☐ average. ☐ below average.
   e. I believe the minor is ☐ content with the living situation. ☐ unhappy with the living situation.
   ☐ f. I recommend a more suitable living arrangement for the minor as follows: _____

      _____

4. **Physical Health**
   a. The minor's current physical condition is ☐ excellent. ☐ good. ☐ fair. ☐ poor.
   b. During the past year the minor's physical condition has
      ☐ remained about the same.
      ☐ improved. _____
      Explain
      ☐ worsened. _____
      Explain
   c. During the past year the minor received the following medical treatment (include check-ups and optical and dental work):

Date	Ailment	Type of Treatment	Doctor's Name

(SEE SECOND PAGE)

USE NOTE: If this form is being filed in the circuit court family division, please enter the court name and county in the upper left-hand corner of the form.

Do not write below this line - For court use only

Annual Report of Guardian on Condition of Minor (12/17) **File No.** _____

5. **Education**
   a. The minor regularly attends school at _____
      and is in grade _____.
   b. The minor attends alternative education at _____
      and is in grade _____.
   c. The minor does not attend school because: _____

6. **Activities of Minor**
   a. The minor's social activities are: _____

      _____

   b. During the past year the minor has been in counseling with _____

      at _____.

   c. During the past year the minor received in-patient services at _____

      _____

7. **Parenting time** between the minor and parents was as follows:

   a. Parent's name and current address _____

      Parenting time: _____

   b. Parent's name and current address: _____

      Parenting time: _____

   c. Comments about parenting time: _____

      _____

8. Parents complied with the ☐ court structured plan ☐ limited guardianship placement plan as follows:

   _____

   _____

   Changes should be made to the plan as follows:

   _____

   _____

9. The guardianship ☐ should ☐ should not be continued because: _____

   _____

10. I ☐ am ☐ am not willing to continue to serve as guardian.

☐ 11. As guardian, I have been ordered by the court to file an annual account which is attached.

_____	_____
Date	Date
_____	_____
Signature of guardian	Signature of co-guardian (if applicable)
_____	_____
Address	Address
_____	_____
City, state, zip Telephone no	City, state, zip Telephone no.
☐ Check here if this is a new address	☐ Check here if this is a new address