

المحكمة الحسبية بمقاطعة _____
القاضي _____
ولاية أوهايو

الوصاية الخاصة بـ _____

القضية رقم _____

طلب تعيين وصي لشخص يُدعى أنه فاقد الأهلية
[المادة 2111.03 من القانون المعدل]

يشهد مقدم الطلب للمحكمة أنه _____ البالغ من العمر _____ عاماً،
يسكن أو له محل إقامة قانوني بالعنوان _____ بمقاطعة _____ ولاية أوهايو،
وأن المطلوب الوصاية عليه فاقد الأهلية بسبب (المادة (D) 2111.01 من القانون المعدل)

مرفق شهادة تقييم من خبير (استمارة 17.1)

مرفق أيضاً قائمة بأقرب أقرباء المطلوب الوصاية عليه (استمارة 15.0)

إجمالي تركة المطلوب الوصاية عليه تقدر كالتالي:

- ممتلكات شخصية بقيمة _____ دولار
- عقارات بقيمة _____ دولار
- إيجارات سنوية بقيمة _____ دولار
- دخل سنوي آخر بقيمة _____ دولار

يشهد مقدم الطلب أنه، أي مقدم الطلب، ليس مديراً أو مُنفذاً أو بأي منصب مالي للتركة المتعلقة بالشخص المُدعى أنه فاقد الأهلية.

يقدم مقدم الطلب السند المرفق بمبلغ _____ دولار

كما يشهد مقدم الطلب أنه من الضروري تعيين وصي على الشخص المُدعى أنه فاقد الأهلية حتى يتسنى اتخاذ الإجراءات المناسبة للعناية بالموصى عليه أو بممتلكات الموصى عليه ، وبناءً عليه يطلب تعيين وصي.

نوع الوصاية المطلوب فرضها [ضع علامة أمام النوع المطلوب]

غير محدودة محدودة للشخص والتركة للتركة فقط للشخص فقط

في حالة طلب الوصاية المحدودة، يتعين ذكر الصلاحيات المحدودة المطلوبة:

القضية رقم _____

المدة الزمنية المطلوبة غير محددة، محددة إلى _____

علاقة مقدم الطلب بالشخص المُدَّعى أنه فاقد الأهلية _____

(لم) يتم اتهام أو إدانة مقدم الطلب بجريمة تتعلق بالسرقة، أو العنف الجسدي، أو الإيذاء الجنسي، أو الإفراط في تعاطي الكحول أو العقاقير، فيما عدا مايلي (إذا انطبق عليك هذا الأمر يجب عليك أن تذكر تاريخ ومكان كل تهمة أو كل إدانة).

مقدم الطلب

محامي مقدم الطلب

الإسم بالكامل

الإسم بالكامل

السن

العنوان

العنوان

المدينة الولاية الرقم البريدي

المدينة الولاية الرقم البريدي

رقم الهاتف (بما في ذلك كود المنطقة)

رقم الهاتف (بما في ذلك كود المنطقة)

رقم التسجيل الخاص بالمحامي