

<input type="checkbox"/> District Court <i>Tribunal de distrito</i> <hr/> Condado de _____ Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i>	<input type="checkbox"/> Denver Probate Court <i>Tribunal de sucesiones de Denver</i> County, Colorado , Colorado	▲ COURT USE ONLY ▲ USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL
In the interest of: <i>Referente al interés de la:</i> Protected Person <i>Persona protegida</i>		
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):</i> Phone Number: E-mail: <i>Número de teléfono: Correo electrónico:</i> FAX Number: Atty. Reg. #: <i>Número de FAX: Núm. de matr. prof.:</i>		Case Number: <i>Número de causa:</i> Division Courtroom <i>División Sala</i>
CONSERVATOR'S FINANCIAL PLAN WITH INVENTORY AND MOTION FOR APPROVAL PLAN FINANCIERO DEL CURADOR CON INVENTARIO Y PEDIMENTO DE APROBACIÓN		

INITIAL REPORT
INFORME INICIAL
INVENTORY VALUES AS OF DATE OF APPOINTMENT
VALORES DEL INVENTARIO A LA FECHA DEL NOMBRAMIENTO

AMENDED REPORT
INFORME ENMENDADO
INVENTORY VALUES AS OF DATE _____ (MM/DD/YYYY)
VALORES DEL INVENTARIO A LA FECHA _____ (DD/MM/AAAA)

DATE OF APPOINTMENT _____ (MM/DD/YYYY)
FECHA DEL NOMBRAMIENTO _____ (DD/MM/AAAA)
FILING DUE DATE _____ (MM/DD/YYYY)
FECHA LÍMITE DE PRESENTACIÓN DEL INFORME _____ (DD/MM/AAAA)

I, _____ (conservator), move this court to approve this Initial Amended Conservator's Financial Plan with Inventory.

Yo, _____ (curador), propongo a este tribunal que apruebe este Plan financiero inicial enmendado del curador con inventario.

As grounds therefore, the conservator states the following:
Por lo tanto, como fundamento, el curador declara lo siguiente:

1. The information contained in the Financial Plan with Inventory is true and complete. The proposed plan is necessary to protect and manage the income and assets of the protected person.
La información incluida en el Plan financiero con inventario es verdadera y completa. El plan propuesto es necesario para proteger y administrar los ingresos y activos de la persona protegida.
2. The Financial Plan is based on the actual needs and best interest of the protected person.
El Plan financiero se basa en las necesidades reales y en el mejor interés de la persona protegida.

I understand that I am required to maintain supporting documentation for all receipts and disbursements including detailed billing statements from any professional. The court or any interested person as identified in the Order Appointing Conservator may request copies at any time.

Entiendo que debo mantener documentación de respaldo de todos los recibos y desembolsos, incluidos los estados de cuenta detallados de cualquier profesional. El juez o cualquier persona interesada que se identifique en la Orden de nombramiento del curador puede solicitar copias en cualquier momento.

I understand that I must provide copies of this Financial Plan with Inventory to the protected person and any others as identified in the Order Appointing Conservator, within 10 days of filing with the court and will indicate having done so by completing the certificate of service at the end of this form. (§ 15-14-404(4), C.R.S.)

Entiendo que debo proporcionar copias de este Plan financiero con inventario a la persona protegida y a cualquier otra que se identifique en la Orden de nombramiento del curador, dentro de los 10 días de su presentación ante el tribunal e indicaré que lo he hecho completando la constancia de notificación al final de este formulario. (artículo 15-14-404(4) de las Leyes Vigentes de Colorado (C.R.S., por sus siglas en inglés)

Unless the court receives a timely objection to this motion, this matter will be considered unopposed and reviewed by the court.

A menos de que el juez reciba una objeción oportuna a este pedimento, este asunto se considerará sin oposición y será revisado por el juez.

Notice to interested persons. Interested persons have the responsibility to protect their own rights and interests within the time and in the manner provided by the Probate Code, including the appropriateness of disbursements, the compensation of fiduciaries, attorneys, and others, and the distribution of estate assets. Interested persons may file an objection with the court. The court may not review or adjudicate these or other matters unless specifically requested to do so by an interested person.

Aviso a los interesados. *Las personas interesadas tienen la responsabilidad de proteger sus propios derechos e intereses dentro del plazo y de la forma previstos en el Código de Sucesiones, incluida la idoneidad de los desembolsos, la indemnización de los fiduciarios, abogados y otros, y la distribución de los activos patrimoniales. Las personas interesadas pueden presentar una objeción ante el tribunal. El juez no revisará estos u otros asuntos ni dictará fallos con respecto a los mismos, a menos que una persona interesada lo solicite específicamente.*

PART A: CONTACT INFORMATION
PARTE A: INFORMACIÓN DE CONTACTO

Protected Person's Information:
Información de la persona protegida:

Check if updated information from petition
Seleccione la casilla si la información está actualizada en la petición

Name: _____ **Age:** _____
Nombre: _____ **Edad:** _____

(Include Name of Living Center or Nursing Home, if applicable)
(Incluya el nombre del centro de vida o de la residencia de ancianos, si es aplicable)

Street Address: _____
Dirección:

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Mailing Address, if different: _____
Dirección postal, si es diferente:

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Primary Phone: _____ **Alternate Phone:** _____
Teléfono principal: _____ **Teléfono alternativo:** _____

Conservator's Information:
Información del curador:

Check if updated information from petition
Seleccione la casilla si la información está actualizada en la petición

Name: _____ **Age:** _____
Nombre: _____ **Edad:** _____

Have you had any criminal charges filed against you or convictions entered since the last report? Yes No
¿Se han presentado cargos penales en su contra o se han dictado condenas desde el último informe? Sí No

If Yes, explain: _____
Si la respuesta es Sí, explique:

Occupation: _____ **Your Relationship to protected person:** _____
Ocupación: _____ **Su relación con la persona protegida:** _____

Street Address: _____
Dirección:

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Mailing Address, if different: _____
Dirección postal, si es diferente:

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Primary Phone _____ **Alternate Telephone:** _____
Teléfono principal _____ **Teléfono alternativo:** _____

Email address: _____
Dirección de correo electrónico:

Co-Conservator's Information: (if applicable)
Información del cocurador: (si es aplicable)

Check if Updated Information from Petition
Seleccione la casilla si la información está actualizada en la petición

Name: _____ **Age:** _____
Nombre: _____ *Edad:* _____

Have you had any criminal charges filed against you or convictions entered since the last Petition? Yes No
¿Se han presentado cargos penales en su contra o se han dictado condenas desde la última petición? *Sí No*

If Yes, explain: _____
Si la respuesta es Sí, explique: _____

Occupation: _____ Your Relationship to protected person: _____
Ocupación: _____ *Su relación con la persona protegida:* _____

Street Address: _____
Dirección: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____
Ciudad: _____ *Estado:* _____ *Código postal:* _____

Mailing Address, if different: _____
Dirección postal, si es diferente: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____
Ciudad: _____ *Estado:* _____ *Código postal:* _____

Primary phone _____ Alternate Telephone: _____
Teléfono principal _____ *Teléfono alternativo:* _____

Email address: _____
Dirección de correo electrónico: _____

PART B: CONSERVATORSHIP ISSUES
PARTE B: CUESTIONES DE LA CURATELA

1. Are the assets in the estate identified to date sufficient to provide for the present and future care of the Protected Person? Yes No If **No**, describe why and what steps should be taken. If you would like the Court to take action, you *must* file a motion with the Court.
¿ Los activos del patrimonio identificados hasta la fecha son suficientes para el cuidado presente y futuro de la persona protegida? Sí No Si la respuesta es No, describa por qué y qué medidas deben tomarse. Si desea que el juez tome medidas, debe presentar un pedimento ante el tribunal.

2. Should there be a change in scope of the Conservatorship? Yes No If **Yes**, describe why and what steps should be taken. If you would like the Court to take action, you *must* file a motion with the Court.
¿Debería haber un cambio en el alcance de la curatela? Sí No Si la respuesta es Sí, describa por qué y qué medidas deben tomarse. Si desea que el juez tome medidas, debe presentar un pedimento ante el tribunal.

3. Bond has been set in the amount of \$ _____. Surety has been posted.
La fianza se ha fijado en el monto de \$ _____ . La fianza se ha pagado.
- The setting of bond was deferred pending filing of this Conservator's Financial Plan with Inventory and Motion for Approval. The Conservator now requests that bond be set in the amount of \$ _____.
Se aplazó fijar el monto de la fianza en espera de la presentación de este Plan financiero del curador con el inventario y el Pedimento de aprobación. El curador solicita ahora que la fianza se fije en el monto de \$ _____
- Bond has been waived by the Court.
El juez ha renunciado a fijar una fianza.

INSTRUCTIONS ON HOW TO COMPLETE THIS FORM
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO

The Financial Plan and Inventory must be filed with the Court pursuant to §§15-14-418 and 15-14-419, C.R.S.
El Plan financiero y el inventario deben presentarse ante el tribunal de conformidad con los artículos 15-14-418 y 15-14-419 de las Leyes Vigentes de Colorado (C.R.S.).

Steps 1 and 2 are a projection of the Protected Person's annual income and expenses. Enter both the anticipated monthly and annual amounts in the respective columns.

Los pasos 1 y 2 son una proyección de los ingresos y gastos anuales de la persona protegida. Introduzca las cantidades mensuales y anuales previstas en las respectivas columnas.

Step 3 is an inventory of the Protected Person's assets. Provide a detailed description of the asset as well as the current fair market value.

El paso 3 es un inventario de los bienes de la persona protegida. Proporcione una descripción detallada del activo, así como el valor justo de mercado actual.

Step 4 summarizes all costs and expenses incurred by the estate related to this proceeding.

El paso 4 resume todos los costos y gastos incurridos por la sucesión relacionados con este procedimiento.

Step 5 summarizes all debts of the estate. Provide a detailed description as well as the remaining amount due.

El paso 5 resume todas las deudas del patrimonio. Proporcione una descripción detallada, así como el resto del monto adeudado.

Step 6 and 7 are a summary. Transfer the respective income and expense totals from Steps 1 and 2 as well as the asset and liability totals in steps 3 through 5 to the appropriate lines in Step 7 to calculate the net income and net worth.

Los pasos 6 y 7 son un resumen. Transfiera los respectivos totales de ingresos y gastos de los pasos 1 y 2, así como los totales de activos y pasivos de los pasos 3 a 5, a las líneas correspondientes del paso 7 para calcular los ingresos y el patrimonio neto.

PART C: FINANCIAL PLAN

PARTE C: PLAN FINANCIERO

List all expected sources of receipts/income and disbursements/expenses in the charts below. If a specific category is not applicable, indicate "0" in the projected monthly and annual amounts columns. You will use these amounts when you file the initial Conservator's Report.

Enumere todas las fuentes previstas de ingresos y desembolsos y gastos en los cuadros que figuran a continuación. Si una categoría específica no es aplicable, indique "0" en las columnas de las cantidades mensuales y anuales proyectadas. Usará estas cantidades cuando presente el informe inicial del curador.

Step 1: Projected Receipts/Income

Paso 1: Recibos e ingresos proyectados

Indicate the amount of cash receipts/income received on both a monthly and annual basis. If an income amount (such as wages) is to be received on a monthly basis, multiply the amount by 12 to determine the projected annual amount. If an income amount (such as dividends) is to be received on an annual basis, divide the amount by 12 to determine the projected monthly amount.

Indique el monto de los recibos e ingresos en efectivo recibidos tanto en forma mensual como anual. Si se va a recibir mensualmente una cantidad de ingresos (por ejemplo, salarios), multiplíquela por 12 para determinar la cantidad anual proyectada. Si se va a recibir una cantidad de ingresos (como dividendos) sobre una base anual, divida la cantidad por 12 para determinar la cantidad mensual proyectada.

Description of Receipt/Income Category <i>Descripción de la categoría de recibos e ingresos</i>	Projected Monthly Amount <i>Cantidad mensual proyectada</i>	Projected Annual Amount <i>Cantidad anual proyectada</i>
Asset Not Previously Reported <i>Activo no reportado anteriormente</i>		
Business Income <i>Ingresos del negocio</i>		
Court Order Repayment <i>Reembolso de la orden judicial</i>		
Disability/Unemployment/Worker's Compensation <i>Discapacidad, desempleo, compensación laboral</i>		
Distribution – Annuity <i>Distribución – Anualidad</i>		
Distribution – Pensions/Retirement Plan <i>Distribución – Pensiones, plan de Jubilación</i>		
Distribution – Trust <i>Distribución – Fideicomiso</i>		
Farm/Ranch Income <i>Ingresos de la granja o del rancho</i>		
Gifts from Others <i>Regalos de otros</i>		
Inheritance <i>Herencia</i>		
Insurance Settlement/Benefit <i>Liquidación del seguro, beneficio</i>		
Interest/Dividends <i>Intereses, dividendos</i>		
Loan Repayment <i>Reembolso del préstamo</i>		
Oil/Gas/Mineral Royalties <i>Regalías de petróleo, gas, minerales</i>		
Other Public Assistance <i>Otra asistencia pública</i>		
Other Receipts/Income <i>Otros recibos e ingresos</i>		
Proceeds from Sale of Assets <i>Fondos de la venta de activos</i>		
Rental Income <i>Ingresos por alquiler</i>		
Reverse Mortgage Payment <i>Pago de la hipoteca inversa</i>		
Social Security <i>Seguridad social</i>		
Tax Refunds <i>Reembolso de impuestos</i>		
VA Benefits <i>Beneficios de la VA</i>		
Wages <i>Salarios</i>		
Total Receipts/Income <i>Total de recibos/ingresos</i> Enter the total projected monthly and annual amounts in Step 6. <i>Introduzca el total de las cantidades mensuales y anuales proyectadas en el Paso 6.</i>		

Step 2: Projected Disbursements/Expenses
Paso 2: Desembolsos y gastos proyectados

Indicate the cash disbursement/expense amount on both a monthly and annual basis. If an expense (such as utilities) is to be paid on a monthly basis, multiply the amount by 12 to determine the projected annual amount. If an expense (such as property taxes) is to be paid on an annual basis, divide the amount by 12 to determine the projected monthly amount.

Indique la cantidad de desembolsos y gastos en efectivo tanto mensual como anualmente. Si un gasto (como los servicios públicos) debe pagarse mensualmente, multiplique la cantidad por 12 para determinar la cantidad anual proyectada. Si un gasto (como los impuestos sobre la propiedad) debe pagarse anualmente, divida la cantidad por 12 para determinar la cantidad mensual proyectada.

Description of Disbursement/Expense Category <i>Descripción de la categoría de desembolsos y gastos</i>	Projected Monthly Amount <i>Cantidad mensual proyectada</i>	Projected Annual Amount <i>Cantidad anual proyectada</i>
Assisted Living/Care Facility <i>Centro de vida asistida o centro de cuidado</i>		
Bank/Investment Account Fees <i>Cargos de la cuenta bancaria o de la cuenta de inversión</i>		
Caregiver/In-Home Provider <i>Cuidador o proveedor a domicilio</i>		
Charitable Contributions <i>Contribuciones caritativas</i>		
Clothing <i>Vestimenta</i>		
Collectibles <i>Coleccionables</i>		
Debt Repayment (excluding CC) <i>Reembolso de la deuda (excluyendo tarjeta de crédito)</i>		
Debt Repayment (Credit Card) <i>Reembolso de la deuda (Tarjeta de crédito)</i>		
Distributions-Protected Person <i>Distribuciones-Persona protegida</i>		
Education/Tuition/Student Loan <i>Educación, matrícula préstamo estudiantil</i>		
Entertainment/Movies <i>Entretenimiento y películas</i>		
Equipment <i>Equipo</i>		
Farm/Ranch Expense <i>Gastos de la granja o del rancho</i>		
Fees–Accountant/CPA <i>Tarifas del contador o contador certificado</i>		
Fees–Conservator–Non Prof <i>Tarifas no profesionales del curador esional</i>		
Fees–Conservator–Professional <i>Tarifas profesionales del curador</i>		
Fees–Court Visitor <i>Tarifas del visitador del tribunal</i>		
Fees–Guardian–Non Prof <i>Tarifas no profesionales del tutor</i>		
Fees–Guardian–Professional <i>Tarifas profesionales del tutor</i>		
Fees–Guardian Ad Litem (GAL) <i>Tarifas del Guardian Ad Litem (GAL)</i>		
Fees–Investment Acct Management <i>Tarifas de gestión de la cuenta de inversión</i>		

Fees-Legal for Conservator <i>Tarifas legales del curador</i>		
Fees-Legal for Guardian <i>Tarifas legales del tutor</i>		
Fees-Legal for GAL <i>Tarifas legales del GAL</i>		
Fees-Legal for Protected Person <i>Costos legales de la persona protegida</i>		
Fees-Other Professional <i>Tarifas de otros profesionales</i>		
Funeral <i>Funeral</i>		
Gifts <i>Regalos</i>		
Groceries/Hygiene/Household Supplies <i>Comestibles, artículos de higiene, suministros para el hogar</i>		
HOA Fees <i>Tarifas de HOA (asociación de colonos)</i>		
Hobbies <i>Pasatiempos</i>		
Home Furnishings <i>Muebles para el hogar</i>		
Insurance – Home/Renter <i>Seguro – Vivienda, Inquilino</i>		
Insurance – Life <i>Seguro - Vida</i>		
Insurance – Long Term Care <i>Seguro – Cuidado a largo plazo</i>		
Insurance – Other <i>Seguro – Otros</i>		
Jewelry <i>Joyería</i>		
Livestock <i>Ganadería</i>		
Loan Interest <i>Interés del préstamo</i>		
Loans <i>Préstamos</i>		
Medical-Doctor/Prof/Hospital <i>Médico – Doctor, atención médica profesional, hospital</i>		
Medical- Furnishings/Supplies <i>Médico – Mobiliario y suministros</i>		
Medical-Insurance <i>Médico - Seguro</i>		
Medical-Medicare/Transportation <i>Médico – Medicare y transporte</i>		
Medical-Medications <i>Médico - Medicamentos</i>		
Medical-Other <i>Médico - Otro</i>		
Mortgage <i>Hipoteca</i>		
Motor Vehicle – Insurance <i>Vehículo motorizado – Seguro</i>		
Motor Vehicle – Loan Payments <i>Vehículo motorizado – Pagos de préstamos</i>		
Motor Vehicle – Registration/Other <i>Vehículo motorizado – Matriculación, otro</i>		
Motor Vehicle – Repairs/Maint/Fuel		

Vehículo motorizado –Reparaciones, mantenimiento y combustible		
Moving Expenses <i>Gastos de mudanza</i>		
Other Disbursement/Expense <i>Otros desembolsos y gastos</i>		
Other Transportation <i>Otros transportes</i>		
Pet Care <i>Cuidado de las mascotas</i>		
Property Repairs/Maintenance <i>Reparación y mantenimiento de la propiedad</i>		
Rent <i>Alquiler</i>		
Restaurants/Dining Out <i>Restaurantes y comidas fuera de casa</i>		
School Supplies <i>Suministros escolares</i>		
Services – Cleaning <i>Servicios – Limpieza</i>		
Services - Personal Care <i>Servicios - Cuidado personal</i>		
Subscriptions/Dues <i>Suscripciones y cuotas</i>		
Taxes – FICA and Medicare <i>Impuestos – FICA y Medicare</i>		
Taxes – Income <i>Impuestos – Ingresos</i>		
Taxes – Property and Assessments <i>Impuestos – Propiedad y tasaciones</i>		
Travel/Vacations <i>Viajes y vacaciones</i>		
Utilities (Including Phone/Cell) <i>Utilidades (incluyendo teléfono y celular)</i>		
Total Disbursements/Expenses <i>Total de desembolsos y gastos</i> Enter the total projected monthly and annual amounts in Step 6. <i>Introduzca el total de las cantidades mensuales y anuales proyectadas en el Paso 6.</i>	\$	\$

INVENTORY
INVENTARIO

Step 3: Current Assets
Paso 3: Activos actuales

Report the fair market value of each category of asset in the chart below as of date of appointment. By indicating “None”, you are stating affirmatively that the Protected Person does not have assets in that category.

Note: If additional space is needed, separate sheets may be used. If additional items are discovered after the initial inventory has been completed, a supplemental inventory listing those additional item(s) must be completed.

Indique el valor justo de mercado de cada categoría de activos en el cuadro que figura a continuación a la fecha de su nombramiento. Al indicar “Ninguno”, está afirmando que la persona protegida no tiene activos en esa categoría.

Nota: Si se necesita más espacio, se pueden utilizar hojas separadas. Si se descubren artículos adicionales después de que se haya completado el inventario inicial, deberá completarse un inventario complementario en el que se enumeren esos artículos adicionales.

Cash on Hand, Bank, Checking, Savings, Certificate of Deposits, and Health Accounts (Name of Bank or Financial Institution) <i>Efectivo en caja, banco, cheques, ahorros, certificados de depósito y cuentas de salud (nombre del banco o institución financiera)</i>	Payable on Death <i>Pagadero en caso de muerte</i>	Type of Account <i>Tipo de cuenta</i>	Account # (last 4-digits only) <i>Número de cuenta (solo los últimos 4 dígitos)</i>	Balance <i>Saldo</i>
<input type="checkbox"/> None <i>Ninguna</i>				\$
Total <i>Total</i>				\$

Stocks, Bonds, Mutual Funds, Securities, Annuities and Investment Accounts (Name of Joint Owner or Transfer on Death Beneficiary) <i>Acciones, bonos, fondos mutuos, valores, rentas vitalicias y cuentas de inversión (Nombre del copropietario o transferencia al beneficiario por fallecimiento)</i>	Number of Shares or Identify Account Number (last 4-digits only) <i>Número de acciones o número de cuenta de identificación (solo los últimos 4 dígitos)</i>	Current Value <i>Valor actual</i>
<input type="checkbox"/> None <i>Ninguna</i>		\$
Total <i>Total</i>		\$

Life Insurance (Name of Company/Beneficiary) <i>Seguro de vida (Nombre de la empresa/beneficiario)</i>	Type of Policy <i>Tipo de póliza</i>	Face Amount of Policy <i>Valor nominal de la póliza</i>	Cash Value <i>Valor en efectivo</i>
<input type="checkbox"/> None <i>Ninguna</i>			\$
Total <i>Total</i>			\$

Pension, Profit Sharing and Retirement Funds (Name of Beneficiary) <i>Fondos de pensión, de participación en las utilidades y de jubilación (Nombre del beneficiario)</i> <input type="checkbox"/> None <i>Ninguna</i>	Type of Plan (401(k), IRA, 457, PERA, Military, etc.) <i>Tipo de plan (401(k), IRA, 457, PERA, Militar, etc.)</i>	Account # (last 4-digits only, if applicable) <i>N.º de cuenta (solo los últimos 4 dígitos, si corresponde)</i>	Current Account Value <i>(Note: Distributions should be listed in Step 1 above)</i> Valor de la cuenta corriente <i>(Nota: Las distribuciones deben figurar en el Paso 1 mencionado)</i>
			\$
Total <i>Total</i>			\$

Motor Vehicles and Recreation Vehicles (Including Motorcycles, ATV's, Boats, etc.) (Names of Joint Owners) <i>Vehículos motorizados y vehículos de recreo (incluyendo motocicletas, todoterrenos, barcos, etc.) (Nombres de los copropietarios)</i> <input type="checkbox"/> None <i>Ninguna</i>	Year <i>Año</i>	Make and Model <i>Marca y modelo</i>	Estimated Value <i>(Value = what you could sell it for in its current condition)</i> Valor estimado <i>(Valor = por lo que podría venderlo en su estado actual)</i>
			\$
Total <i>Total</i>			\$

Real Estate (Indicate address) (Name any Joint Owners) <i>Bienes inmuebles (Indique la dirección)</i> <i>(Nombra a los copropietarios)</i> <input type="checkbox"/> Ninguna Ninguna	Type of Property (Home, Rental, Land, etc.) <i>Tipo de propiedad (casa, alquiler, terreno, etc.)</i>	Estimated Value (Value = what you could sell it for in its current condition) Valor estimado <i>(Valor = por lo que podría venderlo en su estado actual)</i>
		\$
Total <i>Total</i>		\$

General Household and Other Personal Property <i>Bienes generales del hogar y otros bienes personales</i> <input type="checkbox"/> None Ninguna	Estimated Value (Value = what you could sell it for in its current condition) Valor estimado <i>(Valor = por lo que podría venderlo en su estado actual)</i>
General Household and Other Personal Property (Total value except for items listed below.) <i>Bienes generales del hogar y otros bienes personales</i> <i>(Valor total, excepto los artículos que se enumeran a continuación.)</i>	\$
Separately list and value items of significant value below, for example: Jewelry, Antiques, Collectibles, Artwork, etc. <i>Por ejemplo, a continuación se enumeran por separado los elementos de valor significativo: Joyas, antigüedades, coleccionables, obras de arte, etc.</i>	
Total <i>Total</i>	\$

Miscellaneous Assets (List each one separately and be specific.) <i>Activos varios (Enumere cada uno por separado y sea específico.)</i> <input type="checkbox"/> None Ninguna	Estimated Value (Value = what you could sell it for in its current condition) Valor estimado <i>(Valor = por lo que podría venderlo en su estado actual)</i>
	\$
Total <i>Total</i>	\$
Total Assets <i>Total activos</i> Enter this amount in Step 7. <i>Ingrese esta cantidad en el Paso 7.</i>	\$

Step 4: Accrued Liabilities to Professionals
Paso 4: Pasivos acumulados con los profesionales

The conservator requests that the accrued expenses of this proceeding as of date of appointment as detailed below be approved by the court as identified in Step 2.

El curador solicita que los gastos acumulados de este procedimiento a partir de la fecha del nombramiento, como se detalla a continuación, sean aprobados por el juez como se indica en el Paso 2.

Type of Professional and Name of Individual <i>Tipo de profesional y nombre del individuo</i>	Amount billed <i>Cantidad facturada</i>
Account Management - Professional <i>Gestión de cuentas - Profesional</i>	\$
Accountant/CPA <i>Contador o contador certificado</i>	
Conservator-Non Professional <i>Curador - No profesional</i>	
Conservator-Professional <i>Curador - Profesional</i>	
Court Visitor <i>Vsitador del tribunal</i>	
Guardian-Non Professional <i>Tutor - No-profesional</i>	
Guardian – Professional <i>Tutor – Profesional</i>	
Guardian Ad Litem (GAL) <i>Guardian Ad Litem (GAL)</i>	
Legal Fees – Conservator <i>Tarifas legales – curador</i>	
Legal Fees – Guardian <i>Tarifas legales – Tutor</i>	
Legal Fees – GAL <i>Tarifas legales – GAL</i>	
Legal Fees - Protected Person <i>Tarifas legales - Persona protegida</i>	
Other Professional Fees <i>Otras tarifas profesionales</i>	
Total Accrued Expenses <i>Total de gastos acumulados</i> Enter totals below in Step 5 - Inventory of Liabilities/Debts. <i>Ingrese los totales a continuación en el Paso 5 - Inventario de pasivos y deudas.</i>	\$

Step 5: Other Current Liabilities/Debts
Paso 5: Otros pasivos y deudas actuales

Report the value of each liability/debt in the chart below as of date of appointment as identified in Step 2.

Indique el valor de cada pasivo y deuda en el cuadro que figura a continuación a partir de la fecha del nombramiento, tal como se indica en el paso 2.

Description of Liability/Debt <i>Descripción de pasivos y deudas</i> <input type="checkbox"/> None <i>Ninguna</i>	Name of Creditor <i>Nombre del acreedor</i>	Account Number <i>(last 4-digits only)</i> Número de cuenta <i>(solo los últimos 4 dígitos)</i>	Balance <i>Saldo</i>
Accrued expenses associated with this proceeding (Total Step 4 above)			\$

<i>Gastos acumulados relacionados con este procedimiento (Total del paso 4 anterior)</i>			
Mortgage (principal due only) <i>Hipoteca (solo el capital adeudado)</i>			
Motor Vehicle Loan <i>Préstamo para vehículos motorizados</i>			
2 nd Mortgage/Home Improvement <i>2da Hipoteca, mejora de la vivienda</i>			
Student Loan/Tuition <i>Préstamo estudiantil, matrícula</i>			
Credit Card <i>Tarjeta de crédito</i>			
Federal Taxes <i>Impuestos federales</i>			
State / Local Taxes <i>Impuestos estatales, locales</i>			
Other Loan/Liability/Debt (Please list) <i>Otros préstamos, pasivos, deudas (Indique)</i>			
HELOC <i>HELOC</i>			
Reverse Mortgage <i>Hipoteca inversa</i>			
Total Liabilities/Debt <i>Total de pasivos y deudas</i> Enter this amount in Step 7. <i>Ingrese esta cantidad en el Paso 7.</i>	\$		

Summary
Resumen

Step 6: Summary of Financial Plan (Receipts/Income Minus Disbursements/Expenses)
Paso 6: Resumen del plan financiero (recibos e ingresos, menos desembolsos y gastos)

Summarize the Financial Plan below after completing the detailed accounting information in Step 1 and Step 2.
Resuma el Plan financiero a continuación después de completar la información contable detallada en el Paso 1 y el Paso 2.

	Projected Monthly Amount <i>Cantidad mensual proyectada</i>	Projected Annual Amount <i>Cantidad anual proyectada</i>
(A) Receipts/Income (Total from Step 1) <i>(A) Recibos e ingresos (Total del Paso 1)</i>	\$ _____	\$ _____
(B) Disbursements/Expenses (Total from Step 2) <i>(B) Desembolsos y gastos (Total del Paso 2)</i>	\$ _____	\$ _____

Net Income: (A) minus (B) <i>Ingresos netos: (A) menos (B)</i>	\$ _____	\$ _____
---	----------	----------

Step 7: Summary of Inventory

Paso 7: Resumen del inventario

Summarize the Inventory below after completing the detailed accounting information in Step 3 and Step 5.

Resuma el inventario que figura a continuación después de completar la información contable detallada en el Paso 3 y el Paso 5.

(A) Total Assets (Total from Step 3) \$ _____
(A) Activos totales (Total del Paso 3)

(B) Total Liabilities/Debt (Total from Step 5) \$ _____
(B) Total de pasivos y deudas (total del Paso 5)

Net Worth: (A) minus (B) Valor neto: (A) menos (B)	\$ _____
---	----------

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.
Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no hice ningún cambio en este formulario.

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.
Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice cambios al contenido original en este formulario.

IMPORTANT IMPORTANTE

This document must be signed and dated by all conservators and served on the protected person and all interested parties, as indicated by the attached certificate of service.

Este documento debe ser firmado y fechado por todos los curadores y notificado a la persona protegida y a todas las partes interesadas, como se indica en la constancia de notificación adjunta.

A conservator is required to file an amended "Financial Plan" whenever there is a change in circumstances that requires a substantial deviation from the existing plan. In addition, if the conservator finds other property not included in the original "Inventory", or if the value of the listed property is inaccurate or misleading, the conservator must prepare and file an amended "Inventory" with the court. Copies of these amendments must be provided to all interested parties. § 15-14-418(5) C.R.S. § 15-14-419(2) C.R.S.

El curador debe presentar un "Plan financiero" enmendado siempre que se produzca un cambio en las circunstancias que requiera una desviación sustancial del plan existente. Además, si el curador encuentra otros bienes no incluidos en el "Inventario" original, o si el valor de los bienes incluidos en la lista es inexacto o engañoso, el curador debe preparar y presentar un "Inventario" enmendado al tribunal. Se deben proporcionar copias de estas enmiendas a todas las partes interesadas. artículos 15-14-418(5) y 15-14-419(2) de C.R.S.

VERIFICATION VERIFICACIÓN

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
Declaro bajo pena de perjurio, según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____
Celebrado el _____ (date) día de _____ (fecha)

Executed on the _____ day of _____
Celebrado el _____ (date) día de _____ (fecha)

_____, _____,
(month) (year)
(mes) (año)

_____, _____,
(month) (year)
(mes) (año)

at _____
en _____
(city or other location, and state OR country)

at _____
en _____
(city or other location, and state OR country)

(ciudad u otro lugar y estado O país)

(ciudad u otro lugar y estado O país)

(printed name)
(nombre en letra de molde)

(printed name)
(nombre en letra de molde)

(Signature of Conservator/Successor)
(Firma del curador/sucesor)

(Signature of Co-Conservator/Successor, if any)
(Firma del cocurador/sucesor, si lo hubiese)

Attorney Signature, (if any)
Firma del abogado, (si lo hubiese)

Date
Fecha

**ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA CORRECTAMENTE Y FIRMADA O EL DOCUMENTO PUEDE SER RECHAZADO.
ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA CORRECTAMENTE Y FIRMADA O EL DOCUMENTO PUEDE SER RECHAZADO.**

Colorado Law **REQUIRES** that the Conservator’s Financial Plan with Inventory and Motion for Approval be served on the **PROTECTED PERSON AND INTERESTED PERSONS** pursuant to the Order Appointing Conservator, including minors 12 years of age or older (§ 15-14-404(4), C.R.S.). In the space below under the Certificate of Service, list the names, addresses, and method of delivery for each party listed on the Order Appointing Conservator and provide each party with a copy of this document.

La Ley de Colorado REQUIERE que se haga la notificación oficial del Plan financiero del curador con el inventario y el pedimento de aprobación a la PERSONA PROTEGIDA Y A LAS PERSONAS INTERESADAS de acuerdo con la Orden del nombramiento del curador, incluyendo a los menores de 12 años o más (artículo 15-14-404(4) de C.R.S.). En el espacio que hay debajo de la Constancia de notificación, enumere los nombres, direcciones y método de entrega de cada una de las partes que figuran en la Orden de nombramiento del curador y entregue a cada una de ellas una copia de este documento.

**CERTIFICATE OF SERVICE
CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN**

I certify that on _____ (date), a copy of this _____ (name of document) was served as follows on each of the following:

Certifico que el día _____ (fecha), se entregó una copia este _____ (nombre del documento) de la siguiente manera en cada uno de los siguientes:

Name and Address Nombre y dirección	Relationship to Decedent, Ward, or Protected Person Relación con el difunto, el pupilo o la persona protegida	Manner of Service* Método de notificación *

*Insert one of the following: hand delivery, first-class mail, certified mail, e-service, or fax.

* Indique uno de los siguientes métodos: entrega en mano, correo de primera clase, correo certificado, servicio electrónico o fax.

Signature/Firma