



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND
TRIBUNAL DE CIRCUITO TESTAMENTARIO DE _____, MARYLAND

City/County
Ciudad/condado

Located at _____ Case No. _____
Ubicado en _____ Número de caso _____

Court Address
Dirección del tribunal

In the Matter of
En el caso de

Name of Minor or Disabled Person
Nombre del menor o persona discapacitada

Docket Reference
Referencia en la lista de casos

INVENTORY AND INFORMATION REPORT
INFORME DE INVENTARIO E INFORMACIÓN
(Md. Rule 10-707)
(Regla de Maryland 10-707)

NOTE: Guardians of the property must complete and file this form each year within 60 days of appointment or as the court otherwise directs. **Attach copies of statements that show fair market values and balances as of the date of your appointment and documents that describe assets, if available.**

NOTA: Los tutores de los bienes deben completar y presentar este informe cada año dentro de los 60 días de ser designados como tutores o conforme lo ordene el tribunal. **Adjunte copias de los estados de cuenta que muestren los valores justos de mercado y los saldos a la fecha de su designación y documentos que describan los activos, si estuvieran disponibles.**

If a section of this form does not apply, write "Not applicable" or "N/A." Attach additional sheets if needed. Si una sección de este formulario no se aplica, escriba "No corresponde" o "N/C". De ser necesario, adjunte páginas adicionales.

Minor or Disabled Person's Date of Birth: _____
Fecha de nacimiento: _____ del menor o de la persona discapacitada

Gender: Female Male
Sexo: Femenino Masculino

Part I. Fiduciary estate

Parte I. Patrimonio fideicometido

List property solely or jointly owned by the minor or disabled person.

Enumere la propiedad que posea en conjunto o individualmente el menor o la persona discapacitada.

A. REAL ESTATE

A. BIENES RAÍCES

Attach documentation that shows fair market values as of the date of your appointment (from a state department of assessments and taxation, real estate website or listing, etc.) or the most recent.

Adjunte la documentación que muestre los valores justos de mercado a la fecha de su designación (de un departamento estatal de tasaciones y tributación, sitio web o listado de bienes raíces, etc.) o la más reciente.

Location: _____ Fair market value: \$ _____
Ubicación: _____ Valor justo de mercado: \$ _____

Address
Dirección

City, state, zip
Ciudad, estado, código postal

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____
Prestamista (si lo hubiera): _____ Saldo de la hipoteca: \$ _____

Ownership type (*select one*):

Tipo de titularidad (*seleccione una*):

- Sole owner Joint tenant Tenant in common with _____% interest
 Propietario único Copropietario Tenencia en común con _____% de interés
 Tenants by the entirety
 Tenencia conjunta entre cónyuges
 Other (describe): _____
 Otro (especifique): _____

Joint tenant/in common/by
the entirety/other name
Copropietario/tenencia en
común/tenencia conjunta
entre cónyuges/otro nombre

Relationship to minor or
disabled person
Relación con el menor o la
persona discapacitada

Address
Dirección

Location:

Ubicación:

Fair market value: \$

Valor justo de mercado: \$ _____

Address
Dirección

City, state, zip
Ciudad, estado, código postal

Lender (if any): _____ Mortgage balance: \$ _____
Prestamista (si lo hubiera): _____ Saldo de la hipoteca: \$ _____

Ownership type (*select one*):

Tipo de titularidad (*seleccione una*):

- Sole owner Joint tenant Tenant in common with _____% interest
 Propietario único Copropietario Tenencia en común con _____% de interés
 Tenants by the entirety
 Tenencia conjunta entre cónyuges
 Other (describe): _____
 Otro (especifique): _____

Joint tenant/in common/by
the entirety/other name
Copropietario/tenencia en
común/tenencia conjunta
entre cónyuges/otro nombre

Relationship to minor or
disabled person
Relación con el menor o la
persona discapacitada

Address
Dirección

Location:

Ubicación:

Fair market value: \$

Valor justo de mercado: \$

Address
Dirección

City, state, zip
Ciudad, estado, código postal

Lender (if any):

Prestamista (si lo hubiera):

Mortgage balance: \$

Saldo de la hipoteca: \$

Ownership type (select one):

Tipo de titularidad (seleccione una):

Sole owner

Joint tenant

Tenant in common with _____% interest

Propietario único

Copropietario

Tenencia en común con _____% de interés

Tenants by the entirety

Tenencia conjunta entre cónyuges

Other (describe):

Otro (especifique):

Joint tenant/in common/by
the entirety/other name

Copropietario/tenencia en
común/tenencia conjunta
entre cónyuges/otro nombre

Relationship to minor or
disabled person

Relación con el menor o la
persona discapacitada

Address
Dirección

B. CASH & CASH EQUIVALENTS

B. EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO

Checking, savings, or certificates of deposit (CDs).

Cuentas corrientes, cuentas de ahorro o certificados de depósito (CD).

Attach statements that show balances as of the date of your appointment or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los saldos a la fecha de su designación o los más recientes.

<u>Financial institution</u> <u>Institución financiera</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos</u> <u>dígitos)</u>	<u>Balance</u> <u>Saldo</u>	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Copropietario(s)</u> <u>(si lo hubiera)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

C. BROKERAGE ACCOUNTS, STOCKS, BONDS, AND OTHER SECURITIES

C. CUENTAS DE CORRETAJE, ACCIONES, BONOS Y OTROS TÍTULOS

Attach statements that show values as of the date of your appointment or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los valores a la fecha de su designación o los más recientes.

<u>Name of company</u> <u>Nombre de la empresa</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos</u> <u>dígitos)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Copropietario(s)</u> <u>(si lo hubiera)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

D. RETIREMENT ACCOUNTS

D. CUENTAS DE JUBILACIÓN

IRAs, Roth IRAs, 401(k), 403(b), etc.

IRA, Roth IRA, 401(k), 403(b), etc.

Attach statements that show values as of the date of your appointment or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los valores a la fecha de su designación o los más recientes.

<u>Name of company</u> <u>Nombre de la empresa</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos</u> <u>dígitos)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Beneficiary</u> <u>name(s)</u> <u>Nombre(s)</u> <u>del/de los</u> <u>beneficiario(s)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

E. VEHICLES

E. VEHÍCULOS

Cars, boats, off-road vehicles, airplanes, etc.

Automóviles, botes, vehículos todoterreno, aeronaves, etc.

Attach valuations for each vehicle as of the date of your appointment as guardian or the most recent.

Adjunte tasaciones de cada vehículo a la fecha de su designación como tutor o las más recientes.

<u>Type of vehicle</u> <u>Tipo de vehículo</u>	<u>Year, make, model</u> <u>Año, marca, modelo</u>	<u>Fair Market Value</u> <u>Valor justo de mercado</u>	<u>Lien (if any)</u> <u>Derecho de retención (si lo hubiera)</u>	<u>Co-owner(s) (if any)</u> <u>Copropietario(s) (si lo hubiera)</u>
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

F. PERSONAL PROPERTY

F. PROPIEDAD PERSONAL

List each item with a value over \$2,500 (fine jewelry, artwork, valuable collectables, etc.).

Describe property if the collective value is less than \$2,500. For example, if the total value of the person's property is \$900, do not describe each item or list the value of each piece. Describe it as one category, "furniture."

Enumere cada artículo con un valor de más de \$2,500 (joyería fina, obras de arte, artículos de colección valiosos, etc.).

Describe la propiedad si el valor colectivo es mayor que \$2,500. Por ejemplo, si el valor total de la propiedad de la persona es de \$900, no describa cada artículo ni enumere el valor de cada pieza. Descríbalo como una categoría, "muebles".

If available, attach appraisals or any documents that show values or balances owed.

Si están disponibles, adjunte tasaciones o cualquier documento que muestre los valores o saldos adeudados.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>Location</u> <u>Ubicación</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Lien amount (if any)</u> <u>Cantidad del derecho de retención (si lo hubiera)</u>
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

G. OTHER

G. OTRO

List annuities, burial accounts, burial plots, pre-paid burial plans, college 529 plans, cash values of life insurance policies. Also list judgments, loans, promissory notes, etc., owed to the minor or disabled person.

Enumere anualidades, cuentas funerarias, lotes para entierros, planes de entierro prepagados, planes 529 para universidad, valores en efectivo de pólizas de seguro de vida. También, enumere fallos, préstamos, pagarés, etc. adeudados al menor o a la persona discapacitada.

Attach copies of policies or contracts.

Adjunte copias de pólizas o contratos.

<u>Name of institution</u> <u>Nombre de la institución</u>	<u>Type of account</u> <u>Tipo de cuenta</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos dígitos)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

SUMMARY OF THE FIDUCIARY ESTATE:			
PATRIMONIO FIDEICOMETIDO			
The following is a summary of the fiduciary estate (enter totals from above)			
El siguiente es un resumen del patrimonio fideicometido (ingrese los totales de arriba)			
<u>Type</u>			<u>Value</u>
<u>Tipo</u>			<u>Valor</u>
A. Real estate		\$	_____
A. Bienes raíces		\$	_____
B. Cash & cash equivalents		\$	_____
B. Efectivo y equivalentes en efectivo		\$	_____
C. Brokerage accounts, stocks, bonds, and other securities		\$	_____
C. Cuentas de corretaje, acciones, bonos y otros títulos		\$	_____
D. Retirement accounts		\$	_____
D. Cuentas de jubilación		\$	_____
E. Vehicles		\$	_____
E. Vehículos		\$	_____
F. Personal property		\$	_____
F. Bienes personales		\$	_____
G. Other		\$	_____
G. Otro		\$	_____
	TOTALS:	\$	_____
	TOTALES:	\$	_____

Part II. Liabilities

Parte II. Pasivos

List debts owed, other than mortgage or liens listed above.

Enumere las deudas que no sean hipoteca ni los derechos de retención mencionados arriba.

A. LOANS

A. PRÉSTAMOS

Attach account statements, or other documents that show amounts owed as of the date of your appointment or the most recent.

Adjunte estados de cuenta u otros documentos que muestren las cantidades adeudadas a la fecha de su designación o los más recientes.

<u>Lender name</u> <u>Nombre del prestamista</u>	<u>Purpose (loan type)</u> <u>Propósito (tipo de préstamo)</u>	<u>Loan number</u> <u>Número de préstamo</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

B. CREDIT CARDS

B. TARJETAS DE CRÉDITO

Attach statements that show balances as of the date of your appointment or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los saldos a la fecha de su designación o los más recientes.

<u>Company</u> <u>Empresa</u>	<u>Card</u> <u>Tarjeta</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos dígitos)</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

C. JUDGMENTS/LIENS

C. FALLOS/DERECHOS DE RETENCIÓN

Attach copies of court orders or other documents that show balances owed.

Adjunte copias de las órdenes judiciales u otros documentos que muestren los saldos adeudados.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

D. OTHER

D. OTRO

List other liabilities such as alimony, child support, garnishments, etc.

Enumere los pasivos como pensión alimenticia, manutención de menores, embargos, etc.

Attach copies of documents that show balances owed (if any). Also attach copies of court orders entered or changed during the reporting period.

Adjunte copias de documentos que muestren saldos adeudados (si los hubiera). También adjunte copias de órdenes judiciales registradas o modificadas durante el período de informe.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>To whom owed</u> <u>A quién se le adeuda</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

TOTAL: \$

TOTAL: \$ _____

Part III. Monthly income

Parte III. Ingresos mensuales

List all income, including benefits the person receives, including life insurance payments, debt payments received (e.g., judgments, loans, promissory notes). Divide yearly income by 12 and quarterly amounts by 3. Enumere todos los ingresos, incluyendo beneficios que la persona reciba, pagos del seguro de vida, pagos de deudas recibidos (por ejemplo, fallos, préstamos, pagarés). Divida el ingreso anual por 12 y las cantidades trimestrales por 3.

Attach Social Security statements, Department of Veterans Affairs benefit statements, pay stubs, account statements, court orders, and other documents that show income.

Adjunte estados de cuenta del Seguro Social, estados de cuenta de los beneficios del Departamento de Asuntos de Veteranos, talonarios de pago, estados de cuenta, órdenes judiciales y otros documentos que demuestren ingresos.

<u>Source</u> <u>Fuente</u>	<u>Amount per month</u> <u>Cantidad por mes</u>
Social Security income:	\$ _____
Ingreso del Seguro Social:	\$ _____
Supplemental Security Income (SSI):	\$ _____
Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI):	\$ _____
Social Security Disability Insurance (SSDI):	\$ _____
Seguro por Discapacidad del Seguro Social (SSDI):	\$ _____
Veterans Affairs benefits:	\$ _____
Beneficios de Asuntos de Veteranos:	\$ _____
Public cash assistance (e.g., Temporary Cash Assistance (TCA) or Temporary Assistance for Needy Families (TANF)):	\$ _____
Asistencia pública en efectivo (por ejemplo, Asistencia Temporal en Efectivo (TCA) o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)):	\$ _____
Wages:	\$ _____
Sueldos:	\$ _____
Rental income:	\$ _____
Ingresos por rentas:	\$ _____
Pensions/retirement:	\$ _____
Pensiones/jubilación:	\$ _____
Alimony:	\$ _____
Pensión alimenticia:	\$ _____
Annuity payments:	\$ _____
Pago de anualidades:	\$ _____
Other (describe):	\$ _____
Otro (especifique):	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

TOTAL: \$
TOTAL: \$ _____

Part IV. Information report

Parte IV. Informe de datos

Does the minor or disabled person hold an interest less than absolute in other property that has not been included in this form (interest in a trust, a term of years, a life estate ownership, interest in a partnership, LLC, corporation, etc.)? Yes No

¿El menor o la persona discapacitada tiene una participación menos que absoluta en otra propiedad que no se haya incluido en este formulario (participación en un fideicomiso, un derecho de superficie de plazo fijo, una propiedad de usufructo vitalicio, participación en una sociedad, LLC, corporación, etc.)? Sí No

If yes, describe each type of interest below. Attach copies of instruments that show the minor or disabled person’s interest.

Si la respuesta es sí, describa cada tipo de participación a continuación. Adjunte copias de instrumentos que muestren la participación del menor o la persona discapacitada.

Description of interest Descripción de la participación	Amount or value Cantidad o valor	Date and type of instrument establishing the interest Fecha y tipo de instrumento que establece la participación
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	

Part V. Other

Parte V. Otro

A. HEALTH INSURANCE AND EXPENSES

A. SEGURO DE SALUD Y GASTOS

Attach proof of insurance or notices of eligibility.

Adjunte constancia del seguro o avisos de elegibilidad.

Coverage type Tipo de cobertura	Provider Proveedor
Medical Médico	
Dental Dental	
Vision Visión	
Prescription Recetas	
Other: Otra:	

Does the minor or disabled person have or do you anticipate medical expenses the court should know about? Yes No

¿El menor o la persona discapacitada tiene o usted anticipa gastos médicos de los cuales el tribunal debería estar al tanto? Sí No

If yes, explain:

Si la respuesta es sí, explique:

B. OTHER MATTERS

B. OTROS ASUNTOS

Describe pending litigation, potential claims, potential inheritances, other public benefits (e.g., food stamps), or other matters of which the court should be aware.

Describe litigios pendientes, reclamos potenciales, herencias potenciales, otros beneficios públicos (por ejemplo, cupones de alimentos) u otros asuntos de los que el tribunal debería estar al tanto.

BOND

FIANZA

The fiduciary bond, if any, has been filed in this action in the amount of \$ _____

on _____ .

Date

La fianza fiduciaria, si la hubiera, fue presentada en este acto por la cantidad de \$ _____

el _____ .

Fecha

Attach a copy of the bond.

Adjunte una copia de la fianza.

VERIFICATION:
VERIFICACIÓN:

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero a mi leal saber y entender, información y creencia.

Date
Fecha

Signature of Guardian 1
Firma del tutor 1

Printed Name
Nombre en letra de imprenta

Address
Dirección

City, state, zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone
Teléfono

- This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).
 Esta es la nueva dirección desde el último informe (o desde la designación si este es su primer informe).

Date
Fecha

Signature of Guardian 2 (if applicable)
Firma del tutor 2 (si corresponde)

Printed Name
Nombre en letra de imprenta

Address
Dirección

City, state, zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone
Teléfono

- This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).
 Esta es la nueva dirección desde el último informe (o desde la designación si este es su primer informe).

Name of Fiduciary's Attorney
Nombre del abogado fiduciario

Address
Dirección

City, state, zip
Ciudad, estado, código postal

Fax
Fax

Email
Correo electrónico

Attorney Number
(Número de abogado)