

INFORME ANUAL DEL TUTOR DE LA PERSONA

TRIBUNAL DE CAUSAS COMUNES
CONDADO DE _____, PENNSILVANIA,
DIVISIÓN DEL JUZGADO DE SUCESIONES

Patrimonio de _____, una persona incapacitada

No. _____

I. INTRODUCCIÓN

_____ fue designado

Tutor Pleno Limitado de la persona por Decreto de _____, J.,

de fecha _____.

A. Este es el **Informe Anual** para el período _____.

a _____ (el "Periodo del Informe"); o

B. Este es el **Informe Final** para el _____.

a _____ (el "Periodo del Informe"); y se presenta

por el siguiente motivo:

1. El fallecimiento de la persona incapacitada. Fecha de defunción: _____

2. La Tutela fue cancelada por Decreto de _____ J.,
de fecha _____.

Si se trata de un Informe Final omite las secciones II al IV.

Patrimonio de _____, una persona incapacitada

3. DATOS PERSONALES

Edad de la persona incapacitada: _____ Fecha de Nacimiento: _____

4. ARREGLOS DE VIVIENDA

A. Dirección actual de la persona incapacitada:

B. La residencia de la persona incapacitada es:

- Casa / apartamento propio
- Hogar de ancianos
- Centro de cuidados/hogar de cuidado personal
- Casa o apartamento del Tutor.
- Hospital o instalación médica
- Casa de un familiar (nombre, relación y dirección)
- Otro:

C. La persona incapacitada se encuentra en la presente residencia desde _____.

Si la persona incapacitada se mudó durante el año pasado, declare la residencia anterior y la razón o razones de la mudanza:

Patrimonio de _____, una persona incapacitada

D. Nombre y dirección del proveedor de cuidados:

5. INFORMACIÓN MÉDICA

A. Los mayores problemas médicos o mentales de la persona incapacitada son los siguientes:

B. Especifique si la persona incapacitada está recibiendo cualquier servicio social, médico, psicológico y de apoyo:

6. OPINIÓN DEL TUTOR

A. La opinión del Tutor de la Persona es que la tutela debería:

continuar

modificarse

terminarse

Patrimonio de _____, una persona incapacitada

Las razones de esta opinión son:

B. Durante el año pasado el Tutor ha visitado a la persona incapacitada

_____ Veces, con la visita durando un promedio de ____ horas y _____ minutos.

Para complementar este Informe se puede anexar el informe de una organización de servicios sociales contratada por el Tutor para supervisar y coordinar el cuidado de la persona incapacitada durante el periodo cubierto por este informe.

Confirmando que la información anterior es correcta a mi leal saber y entender, y que esta confirmación está sujeta a las penalidades del artículo 18 Pa. C.S.A. § 4904 referente a dar declaraciones en falso a las autoridades.

Fecha

Firma del Tutor de la Persona

Nombre del Tutor del Patrimonio (escriba en letra de molde o imprima)

Dirección

Ciudad/Estado/Código Postal:

Teléfono