

수신: \_\_\_\_\_ 카운티 상급 법원.  
(귀하가 보호인 제도 하에 있는 카운티의 이름)

담당자: LPS 보호인 제도 담당 직원

주소: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

발신자: \_\_\_\_\_  
(귀하의 이름)

사례 번호/ 생년월일: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_  
(시설의 이름과 주소)  
\_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

오늘 날짜: \_\_\_\_\_

회신: 저의 LPS 보호인 제도 갱신에 대한 반대 요망

판사님께

저는 이 법원에서 마지막으로 \_\_\_\_\_ (무렵)에 일년 기간의  
(날짜)

보호인 제도에 처해졌습니다. 저는 저의 보호인 제도 갱신을 원하지 않습니다.  
저는 보호인 제도 갱신에 대한 심리를 제시하고 싶습니다.

### 해당 사항에 모두 체크하십시오

\_\_\_\_\_ 장애로 인해 법정에 가는 교통편과 관련하여 특별한 요구가 있습니다.  
이러한 요구는 다음과 같습니다:

\_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_ 저는 법정에서 다음과 같은 증인들을 소환하여 저에게 중증장애가 없다는 것을 보이게 해 주기를 원합니다:

\_\_\_\_\_ (a) 치료 직원: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (b) 가족/친구: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (c) 기타: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 저의 보호인 제도가 갱신된다면 저는 다음 사람이 저의 보호인이 되기를 원합니다: \_\_\_\_\_

본인은 법원 심리에서 보호인 제도가 갱신되면 5 일 이내에 법원에 배심원 재판 또는 판사재판을 요청할 수 있음을 이해합니다.

\_\_\_\_\_ 저는 지금 판사재판 또는 배심원 재판을 요청하고  
(하나에 동그라미)

저의 보호인 제도 갱신에 대한 초기 법정 심리를 포기하고 싶습니다.

이 문제에 관심을 가져 주셔서 감사합니다.

정중히,

---

(귀하의 서명)