

[양식을 작성하고 귀하의 변호사와
보호인에게 제출하십시오]

1. 이름. 주소. 사례 번호 (알고 있는 경우).
2. 제 한 달 수입은 _____ 입니다. 저는 그 돈을
_____에서 얻었습니다.
여기에는 사회 보장 혜택, 퇴역 군인 혜택, 직장 수입이 포함됩니다.
3. 저는 이 주소에 거주할 계획입니다. 저는 이 재산을 소유하고
있습니다. 또는 저는 이 금액을 월세 비용으로 소비할 것입니다.
4. 저는 이 방법으로 저의 음식을 마련할 것입니다. 저는 이 금액을
음식에 소비할 것입니다.
5. 저는 이 방법으로 저의 옷을 마련할 것입니다. 저는 이 금액을 옷에
소비할 것입니다.

6. 저에게 의, 식, 주를 제공함으로써 저를 도울 수 있는 친구나 가족들이 있을 수 있습니다. 그들의 이름과 연락 방법이 적혀 있습니다. (*도와주고자 하는 사람이 귀하를 기꺼이 도와줄 것이며 어떻게 연락할 수 있는지에 대해서 적은 서면 메모를 첨부하십시오.)

7. 저에게 치료가 필요하다면, 저는 이 사람이나 기관에게서 기꺼이 치료를 받겠습니다.

8. 저는 이런 방식으로 약속 시간이나 만날 시간에 갈 수 있습니다