



PARENTAL DESIGNATION AND CONSENT TO THE BEGINNING OF STANDBY GUARDIANSHIP

वैकल्पिक संरक्षण की शुरुआत के लिए माता-पिता द्वारा किसी को नामित करना और उनकी सहमति (Estates and Trusts § 13-904) (संपत्ति और ट्रस्ट § 13-904)

NOTE: Use this form to designate an adult to be standby guardian of your minor child(ren) if you become mentally incapacitated, physically debilitated, or subject to an adverse immigration action.

ध्यान दें: यदि आप मानसिक रूप से अक्षम, शारीरिक रूप से दुर्बल हैं, या किसी प्रतिकूल प्रवास कार्रवाई का सामना कर रहे हैं, तो अपने नाबालिग बच्चे(चों) का वैकल्पिक संरक्षक होने के लिए किसी वयस्क को नामित करने के लिए इस फॉर्म का उपयोग करें।

- **Mentally incapacitated:** Your attending physician determines you have a mental impairment that causes a chronic and substantial inability to understand the nature and consequences of decisions about the care of your child(ren). Because of the incapacity, you cannot care for your child(ren).
मानसिक रूप से अक्षम: आपका संबंधित चिकित्सक यह निर्धारित करता है कि आप किसी ऐसी मानसिक अक्षमता से पीड़ित हैं जिसके चलते आप बच्चे(चों) की देखभाल के बारे में निर्णयों की प्रकृति और परिणामों को समझने में दीर्घकालिक रूप से और अत्यधिक अक्षम हैं। इस अक्षमता के चलते, आप अपने बच्चे(चों) की देखभाल नहीं कर सकते।
- **Physically debilitated:** Your attending physician determines you have a physically incapacitating illness, disease, or injury that causes a chronic and substantial inability to care for your child(ren).
शारीरिक रूप से दुर्बल: आपका संबंधित चिकित्सक यह निर्धारित करता है कि आप शारीरिक रूप से अक्षम करने वाली ऐसी बीमारी, रोग या चोट से पीड़ित हैं जिसके चलते आप बच्चे(चों) की देखभाल के लिए दीर्घकालिक रूप से और अत्यधिक असमर्थ हैं।
- **Subject to an adverse immigration action:** You are arrested or apprehended by law enforcement for an alleged violation of federal immigration law; detained by or in the custody of the Department of Homeland Security (DHS) or a federal, state, or local agency authorized by or acting on behalf of DHS; must leave the United States under an order of removal, deportation, exclusion, voluntary departure, expedited removal, or a stipulation of voluntary departure; subject to the denial, revocation, or delay of the issuance of a visa or transportation letter by the Department of State; subject to the denial, revocation, or delay of the issuance of a parole document or reentry permit by DHS; or denied admission or entry into the United States by DHS.
प्रतिकूल प्रवास कार्रवाई का सामना: आपको संघीय प्रवास कानून के कथित उल्लंघन के लिए कानून प्रवर्तन द्वारा गिरफ्तार किया गया है या हिरासत में रखा गया है; होमलैंड सुरक्षा विभाग (DHS) या DHS द्वारा अधिकृत या उसकी ओर से कार्य करने वाली किसी संघीय, राज्य या स्थानीय एजेंसी द्वारा नज़रबंद किया गया है या अभिरक्षा में रखा गया है; निष्कासन, निर्वासन, बहिष्करण, स्वैच्छिक प्रस्थान, शीघ्र निष्कासन, या स्वैच्छिक प्रस्थान की शर्त के आदेश के तहत संयुक्त राज्य अमेरिका छोड़ना होगा; आप गृह विभाग द्वारा वीजा या परिवहन पत्र जारी करने से इनकार, निरसन, या देरी का सामना कर रहे हैं; DHS द्वारा पैरोल दस्तावेज या पुनःप्रवेश परमिट जारी करने से इनकार, निरसन या देरी का सामना कर रहे हैं; या DHS द्वारा संयुक्त राज्य में दाखिल होने या प्रवेश से वंचित कर दिया गया है।

Designation of Standby Guardian

वैकल्पिक संरक्षक नामित करना

I/We, _____,
Your Name(s)

designate _____,
(Name of Standby Guardian)

whose address is _____, whose telephone number is _____,
and whose email address (if available) is _____,

as standby guardian of the person property person and property of my/our minor child(ren):

मैं/हम, _____,
आपका नाम

_____ वैकल्पिक संरक्षक का नाम
जिसका पता _____ है, जिसका टेलीफोन नंबर _____

है और जिसका ईमेल पता (यदि उपलब्ध हो) _____ है, को अपने/हमारे नाबालिग बच्चे(चों) के
 व्यक्ति संपत्ति और व्यक्ति और संपत्ति का वैकल्पिक संरक्षक नामित करता हूँ/करते हैं:

Name of Child(ren)

बच्चे(चों) का नाम

Date of Birth

जन्म तिथि

Alternate Standby Guardian

एवजी वैकल्पिक संरक्षक

Complete this section if you want to name another person to serve as standby guardian if the person named above is unable or unwilling to act as standby guardian of your minor child(ren).

यदि आप उपर्युक्त व्यक्ति के आपके नाबालिग बच्चे(चों) के वैकल्पिक संरक्षक के रूप में कार्य करने में असमर्थ या अनिच्छुक होने की स्थिति में, किसी अन्य व्यक्ति को वैकल्पिक संरक्षक के रूप में सेवाएं देने के लिए नामित करना चाहते हैं, तो यह खंड पूरा करें।

If the person I/we designate above is unable or unwilling to act as standby guardian for the child(ren), I/we

designate _____,
Name of Alternate Standby Guardian

_____, whose telephone number is _____

and whose email address (if available) is _____, as standby guardian of the

person property person and property of my/our minor child(ren):

यदि मेरे/हमारे द्वारा नामित उपर्युक्त व्यक्ति बच्चे(चों) के लिए वैकल्पिक संरक्षक के तौर पर काम करने में असमर्थ या अनिच्छुक हो तो मैं/हम, _____

वैकल्पिक संरक्षक का नाम

जिसका पता _____ है, जिसका टेलीफोन नंबर _____

है और जिसका ईमेल पता (यदि उपलब्ध हो) _____ है, को अपने/हमारे नाबालिग बच्चे(चों) के व्यक्ति संपत्ति और व्यक्ति और संपत्ति का वैकल्पिक संरक्षक नामित करता हूँ/करते हैं:

Other Parties with Parental Rights **माता-पिता के अधिकारों वाले अन्य पक्ष**

Complete this section if another person (or persons) has parental rights to the minor child(ren) (e.g., a biological parent or legal guardian).

यदि किसी अन्य व्यक्ति (या व्यक्तियों) के पास नाबालिग बच्चे(चों) के लिए माता-पिता (जैसे कोई जैविक माता-पिता या कानूनी संरक्षक)के अधिकार हों, तो इस खंड को पूरा करें।

The following other person(s) has parental rights to the minor child(ren):

निम्नलिखित अन्य व्यक्ति(यों) के पास नाबालिग बच्चे(चों) के माता-पिता संबंधी अधिकार हैं:

Name of person with parental rights: _____

माता-पिता के अधिकारों वाले व्यक्ति का नाम: _____

Relationship to minor child(ren): _____

(select one):

नाबालिग बच्चे(चों) से रिश्ता: _____

(एक चुनें):

He/She consents to this designation of standby guardian below. (See Consent to Designation of Standby Guardian on page 5 of this form).

वह नीचे वैकल्पिक संरक्षक नामित किए जाने के लिए सहमत होता है। (इस फॉर्म के पृष्ठ 5 पर वैकल्पिक संरक्षक नामित किए जाने के लिए सहमति देखें)

He/She has not consented to the designation of standby guardian because he/she (*check all that apply*):

उसने वैकल्पिक संरक्षक नामित किए जाने के लिए सहमति नहीं दी है क्योंकि वह (*जो भी लागू हो उस पर सही का निशान लगाएं*):

is mentally or physically unable to give consent

सहमति देने में मानसिक या शारीरिक रूप से असमर्थ है

abandoned the child

उसने बच्चे का परित्याग कर दिया है

no longer has legal custody of the child

अब उसके पास बच्चे की कानूनी अभिरक्षा नहीं है

lives in another country

किसी अन्य देश में रहता है

parentage unknown

पितृत्व ज्ञात नहीं है

cannot be located and the following efforts have been made to locate him/her:
उसका निवास पता नहीं है और उसे खोजने के लिए निम्नलिखित प्रयास किए गए हैं:

Name of person with parental rights: _____

माता-पिता के अधिकारों वाले व्यक्ति का नाम: _____

Relationship to minor child(ren): _____

(select one):

नाबालिग बच्चे(चों) से रिश्ता: _____

(एक चुनें):

He/She consents to this designation of standby guardian below. (See Consent to Designation of Standby Guardian on page 5 of this form).

वह नीचे वैकल्पिक संरक्षक नामित किए जाने के लिए सहमत होता है। (इस फॉर्म के पृष्ठ 5 पर वैकल्पिक संरक्षक नामित किए जाने के लिए सहमति देखें)

He/She has not consented to the designation of standby guardian because he/she (check all that apply):

उसने वैकल्पिक संरक्षक नामित किए जाने के लिए सहमति नहीं दी है क्योंकि वह (जो भी लागू हो उस पर सही का निशान लगाएं):

is mentally or physically unable to give consent
सहमति देने में मानसिक या शारीरिक रूप से असमर्थ है
abandoned the child

उसने बच्चे का परित्याग कर दिया है

no longer has legal custody of the child

अब उसके पास बच्चे की कानूनी अभिरक्षा नहीं है

lives in another country

किसी अन्य देश में रहता है

parentage unknown

पितृत्व ज्ञात नहीं है

cannot be located and the following efforts have been made to locate him/her:
उसका निवास पता नहीं है और उसे खोजने के लिए निम्नलिखित प्रयास किए गए हैं:

Consent to the Beginning of the Standby Guardianship वैकल्पिक संरक्षण की शुरुआत के लिए सहमति

I/We consent to the beginning of the standby guardianship when (*select all that apply*):
मैं/हम ऐसी स्थिति में वैकल्पिक संरक्षण की शुरुआत के लिए सहमति देता हूँ/देते हैं जब (*लागू होने वाले सभी को चुनें*):

the standby guardian receives a determination that I am/we are **mentally incapacitated** (definition on page 1) from my/our attending physician.

वैकल्पिक संरक्षक मेरे/हमारे संबंधित चिकित्सक से सुस्पष्ट मत प्राप्त करता है कि मैं/हम **मानसिक रूप से अक्षम हूँ/हैं** (परिभाषा पृष्ठ 1 पर)।

the standby guardian receives a determination that I am/we are **physically debilitated** (definition on page 1) from my/our attending physician and a copy of the birth certificate for each minor child.

वैकल्पिक संरक्षक मेरे/हमारे संबंधित चिकित्सक से सुस्पष्ट मत प्राप्त करता है कि मैं/हम **शारीरिक रूप से दुर्बल हूँ/हैं** (परिभाषा पृष्ठ 1 पर) और उसे प्रत्येक नाबालिग बच्चे की जन्म प्रमाण पत्र की एक प्रति मिलती है।

the standby guardian receives evidence that I am/we are **subject to an adverse immigration action** (definition on page 1).

वैकल्पिक संरक्षक को ऐसा प्रमाण मिलता है कि मैं/हम किसी **प्रतिकूल प्रवास कार्रवाई** (परिभाषा पृष्ठ 1 पर) के अधीन हैं।

Powers and Duties of Standby Guardian of Person व्यक्ति के वैकल्पिक संरक्षक की शक्तियाँ और कर्तव्य

Complete this section if you want the standby guardian to act as the minor child(ren)'s guardian of the person. A guardian of the person makes non-financial decisions (e.g., housing, medical care, education, clothing, food, and everyday needs).

यदि आप यह चाहते हैं कि वैकल्पिक संरक्षक व्यक्ति के नाबालिग बच्चे(चों) के संरक्षक के रूप में कार्य करे, तो इस खंड को पूरा करें। व्यक्ति का संरक्षक गैर-वित्तीय निर्णय (जैसे, आवास, चिकित्सा देखभाल, शिक्षा, वस्त्र, और रोजमर्रा की ज़रूरतें) लेता है।

I/We grant the standby guardian of the person the authority to (*check all that apply*):
मैं/हम व्यक्ति के वैकल्पिक संरक्षक को निम्नलिखित अधिकार देते हैं (*लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएं*):

provide for the child(ren)'s physical and mental well-being, including, providing food and shelter.

भोजन और आवास सहित बच्चे(चों) के शारीरिक और मानसिक कल्याण की व्यवस्था करना।

make educational decisions and take educational actions on behalf of the child(ren), including enrolling the child(ren) in school, picking them up from school, making special education decisions, and obtaining educational records.

बच्चे(चों) को स्कूल में दाखिल कराने, उन्हें स्कूल से वापस घर लाने, शिक्षण संबंधी विशेष निर्णय लेने, और शैक्षिक रिकॉर्ड प्राप्त करने सहित, बच्चे(चों) की तरफ से शैक्षिक निर्णय लेना और शैक्षिक कार्यों को पूरा करना।

make medical treatment decisions for the child(ren), including determining and consenting to medical, psychological, and dental treatment, obtaining information and medical and hospital records, authorizing hospital admissions and discharges, and consulting with health care providers.

चिकित्सीय, मनोवैज्ञानिक और दंत चिकित्सा उपचार का निर्धारण करने और सहमति देने, सूचना और चिकित्सीय और अस्पताल संबंधी रिकॉर्ड प्राप्त करने, अस्पताल में दाखिल करने और छुट्टी करवाने का अधिकार देने, और स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं के साथ परामर्श करने सहित बच्चे(चों) के लिए चिकित्सीय उपचार संबंधी निर्णय लेना।

make domestic and international travel arrangements for the child(ren), accompany the child(ren) on trips, and make related arrangements including hotel and other accommodations.

बच्चे(चों) के लिए घरेलू और अंतरराष्ट्रीय यात्रा की व्यवस्था करना, यात्राओं पर बच्चे(चों) के साथ जाना, और होटल और अन्य आवास सहित संबंधित व्यवस्था करना।

receive and use public benefits and child support payable on behalf of the minor child(ren).
नाबालिग बच्चे(चों) को देय सार्वजनिक लाभों और बाल सहायता को उनकी तरफ से प्राप्त करना और इसका उपयोग करना।

take any other action required for the child(ren) as I/we might or could take in the best interest of the child(ren).

बच्चे(चों) के लिए आवश्यक कोई अन्य कार्रवाई करना जो कि मैं/हम बच्चे(चों) के सर्वोत्तम हित में करने का इरादा रख सकता हूँ/सकते हैं या कर सकता हूँ/सकते हैं।

Special instructions or limitations (if any):

विशेष निर्देश या सीमाएं (यदि कोई हों):

Powers and Duties of Standby Guardian of the Property

सम्पत्ति के वैकल्पिक संरक्षक की शक्तियाँ और कर्तव्य

Complete this section if you want the standby guardian to act as the minor child(ren)'s guardian of the property. A guardian of the property makes financial decisions (e.g., paying bills or costs to cover the child(ren)'s personal needs, applying for benefits, paying taxes).

यदि आप चाहते हैं कि वैकल्पिक संरक्षक नाबालिग बच्चे(चों) की संपत्ति के संरक्षक के रूप में कार्य करे, तो यह खंड पूरा करें। संपत्ति का संरक्षक वित्तीय निर्णय लेता है (जैसे, बच्चे(चों) की व्यक्तिगत जरूरतों को पूरा करने के लिए बिलों या लागतों का भुगतान करना, लाभों के लिए आवेदन करना, करों का भुगतान करना)।

I/We grant the standby guardian of the property the authority to (*check all that apply*):

मैं/ हम संपत्ति के वैकल्पिक संरक्षक को निम्नलिखित अधिकार देते हैं, (*लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएं*):

apply funds from the guardianship estate needed for the minor child(ren)'s clothing, support, care, protection, welfare, and education.

नाबालिग बच्चे(चों) के वस्त्रों, सहायता, देखभाल, सुरक्षा, कल्याण और शिक्षा के लिए आवश्यक धनराशि के लिए संरक्षणाधीन संपत्ति से धन के लिए आवेदन करना।

apply for public benefits and child support payable on behalf of the minor child(ren).

नाबालिग बच्चे(चों) को देय सार्वजनिक लाभों और बाल सहायता के लिए उनकी तरफ से आवेदन करना।

Special instructions or limitations (if any):

विशेष निर्देश या सीमाएँ (यदि कोई हों):

The following is all property in which the minor child(ren) has interest including an absolute interest, a joint interest, or an interest less than absolute (*attach additional sheets if needed*).

ऐसी सारी संपत्तियां जिन पर नाबालिग बच्चे(चों) का एकमात्र अधिकार, संयुक्त अधिकार या एकमात्र से कम अधिकार सहित किसी तरह का अधिकार है, की सूची निम्नलिखित है (*यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त शीट संलग्न करें*)।

<u>Property</u> संपत्ति	<u>Location</u> स्थान	<u>Value</u> मूल्य	<u>Sole owner, joint owner (specific type), life tenant, trustee, custodian agent, etc.</u> एकमात्र स्वामी, संयुक्त स्वामी (विशिष्ट प्रकार), आजीवन किराएदार, ट्रस्टी, संरक्षक एजेंट, आदि।
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Termination and Revocation of Standby Guardianship

वैकल्पिक संरक्षण की समाप्ति और निरसन

I/We understand that the standby guardian's authority will end after 180 days unless by that date the standby guardian petitions the court for appointment as guardian.

मैं/हम समझता हूँ/समझते हैं कि वैकल्पिक संरक्षक का अधिकार 180 दिनों के बाद समाप्त हो जाएगा यदि वैकल्पिक संरक्षक उस तारीख तक संरक्षक के तौर पर नियुक्ति के लिए अदालत में याचिका दायर नहीं करता।

I/We also understand that I/we retain full parental rights the standby guardian's authority, and **may revoke the standby guardianship at any time.**

मैं/हम यह भी समझता हूँ/समझते हैं कि मैं/हम वैकल्पिक संरक्षक के प्राधिकार पर अपना/हमारा माता-पिता अधिकार धारित करता हूँ/करते हैं, और **किसी भी समय वैकल्पिक संरक्षण को रद्द कर सकते हैं।**

Designating Parent's Signature

नामित करने वाले माता/पिता के हस्ताक्षर

_____	_____
Date तारीख	Parent 1 Signature माता/पिता 1 के हस्ताक्षर
_____	_____
	Address पता
_____	_____
	City, State, Zip शहर, राज्य, ज़िप
_____	_____
Date तारीख	Parent 2 Signature (if applicable) माता/पिता 2 के हस्ताक्षर (यदि लागू हो)

Address
पता

City, State, Zip
शहर, राज्य, ज़िप

OR
या

I, _____, sign on behalf of and at the direction of
Name

_____, who is/are physically unable to sign this designation.
Name of Parent(s)

मैं, _____, का नाम, जो मनोनयन पर हस्ताक्षर करने के लिए शारीरिक
नाम

रूप से असमर्थ हैं _____, की तरफ से और उनके निर्देश पर हस्ताक्षर करता हूं।
माता/पिता(माता-पिता)

Date
तारीख

Signature
हस्ताक्षर

Witnesses to Designation of Standby Guardian Signatures वैकल्पिक संरक्षक को नामित किए जाने के गवाह हस्ताक्षर

We declare that the person(s) whose name appears above signed this document in our presence, or was physically unable to sign and asked another to sign this document, who did so in our presence. We further declare that we are at least 18 years of age and not the person designated as standby guardian or alternate standby guardian.

हम यह घोषणा करते हैं कि जिस/जिन व्यक्ति(यों) का नाम ऊपर दिखाई देता है, उसने/उन्होंने हमारी उपस्थिति में इस दस्तावेज पर हस्ताक्षर किए, अथवा वह/वे हस्ताक्षर करने में शारीरिक रूप से असमर्थ था और इस दस्तावेज पर हस्ताक्षर करने के लिए किसी अन्य को कहा, जिसने हमारी उपस्थिति में ऐसा किया। हम आगे घोषणा करते हैं कि हम न्यूनतम 18 वर्ष के हैं और वैकल्पिक संरक्षक या एवजी वैकल्पिक संरक्षक के रूप में नामित व्यक्ति नहीं है।

Date
तारीख

Witness 1 Signature
गवाह 1 के हस्ताक्षर

Address
पता

City, State, Zip
शहर, राज्य, ज़िप

Date
तारीख

Witness 2 Signature
गवाह 2 के हस्ताक्षर

Address
पता

City, State, Zip
शहर, राज्य, ज़िप

Standby Guardian Signature(s)
वैकल्पिक संरक्षक(कों) के हस्ताक्षर

Date
तारीख

Signature of Standby Guardian
वैकल्पिक संरक्षक के हस्ताक्षर

Date
तारीख

Signature of Alternate Standby Guardian (if applicable)
एवजी वैकल्पिक संरक्षक के हस्ताक्षर (यदि लागू हो)

CONSENT TO DESIGNATION OF STANDBY GUARDIAN
वैकल्पिक संरक्षक को नामित किए जाने के लिए सहमति

NOTE: Use this form if your child is the subject of a designation of a standby guardian and you agree (consent) to the designation.

ध्यान दें: यदि आपका बच्चा वैकल्पिक संरक्षक को नामित करने के तहत है और आप इस नामित किए जाने पर सहमत (सहमति देते) हैं तो इस फॉर्म का उपयोग करें।

I, _____, agree with the designation by
Your Name

_____ of _____
Name of Parent Making the Designation Name of Standby Guardian

as standby guardian of my minor child(ren), and if necessary _____
Name of Alternate Standby Guardian (if any)

as alternate standby guardian of my minor child(ren):

मैं, _____, को मेरे नाबालिग बच्चे(चों) के एवजी वैकल्पिक संरक्षक के
आपका नाम

रूप में नामित किए जाने पर सहमत हूँ: _____
नामित करने वाले माता/पिता का नाम वैकल्पिक संरक्षक का नाम

और यदि आवश्यक हो तो _____
एवजी वैकल्पिक संरक्षक का नाम (यदि कोई हो)

द्वारा मेरे नाबालिग बच्चे(चों) के वैकल्पिक संरक्षक के रूप में

Name of Child(ren)
बच्चे(चौ) का नाम

Date of Birth
जन्म तिथि

I agree also to the terms stated above and understand that I retain full parental rights even after the beginning of the standby guardian's authority, and may revoke at any time my consent to the standby guardianship.

मैं ऊपर वर्णित शर्तों से भी सहमत हूँ और यह समझता/समझती हूँ कि मैं वैकल्पिक संरक्षक के प्राधिकार की शुरुआत के बावजूद भी पूर्ण माता-पिता अधिकारों को धारित करता/करती हूँ, और किसी भी समय वैकल्पिक संरक्षक के प्रति अपनी सहमति को रद्द कर सकता/सकती हूँ।

Date
तारीख

Signature
हस्ताक्षर

OR
या

I, _____, sign on behalf of and at the direction of
Name

_____, who is/are physically unable to sign this designation.
Name of Parent(s)

मैं, _____, का नाम, जो मनोनयन पर हस्ताक्षर करने के लिए शारीरिक
नाम

रूप से असमर्थ हैं _____, की तरफ से और उनके निर्देश पर हस्ताक्षर करता हूँ।
माता/पिता(माता-पिता)

Date
तारीख

Signature
हस्ताक्षर

Witnesses to Consent to Designation of Standby Guardian
वैकल्पिक संरक्षक को नामित करने के लिए गवाह

We declare that the person whose name appears above signed this document in our presence, or was physically unable to sign and asked another to sign this document, who did so in our presence. We further declare that we are at least 18 years of age and not the person designated as standby guardian or alternate standby guardian.

हम यह घोषणा करते हैं कि जिस व्यक्ति का नाम ऊपर दिखाई देता है, उसने हमारी उपस्थिति में इस दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर किए, अथवा वह हस्ताक्षर करने में शारीरिक रूप से असमर्थ था और उसने इस दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर करने के लिए किसी अन्य को कहा, जिसने हमारी उपस्थिति में ऐसा किया। हम आगे घोषणा करते हैं कि हम न्यूनतम 18 वर्ष के हैं और वैकल्पिक संरक्षक या एवजी वैकल्पिक संरक्षक के रूप में नामित व्यक्ति नहीं हैं।

Date
तारीख

Witness 1 Signature
गवाह 1 के हस्ताक्षर

Address

पता

City, State, Zip

शहर, राज्य, ज़िप

Date

तारीख

Witness 2 Signature

गवाह 2 के हस्ताक्षर

Address

पता

City, State, Zip

शहर, राज्य, ज़िप