PARENTAL DESIGNATION AND CONSENT TO THE BEGINNING OF STANDBY GUARDIANSHIP
نگران سرپرستی کے آغاز کے لیے والدین کی طرف سے رضامندی اور تقرر

(Estates and Trusts § 13-904)

(§ 13-904 اسٹیٹس اینڈ ٹرسٹس)

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.

نوٹ: اگر آپ ذہنی طور پر نااہل، جسمانی طور پر کمزور، یا کسی منفی امیگریشن کارروائی کا سامنا کرتے ہیں تو اپنے نابالغ بچے (بچوں) کے ایک نگران سرپرست کا تقرر کرنے کے لیے یہ فارم استعمال کریں۔

- **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).
  ذہنی طور پر نااہل: آپ کو دیکھنے والا معالج اس بات کا تعین کرتا ہے کہ آپ کو ذہنی خرابی ہے جو آپ کے بچے (بچوں) کی دیکھ بھال سے متعلق فیصلوں کی نوعیت اور ان کے نتائج کو سمجھنے میں دائمی اور خاطرخواہ عدم استحکام کا باعث ہے۔ نااہلی کی وجہ سے، آپ اپنے بچے (بچوں) کی دیکھ بھال نہیں کرسکتے ہیں۔

- **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).
  جسمانی طور پر کمزور: آپ کو دیکھنے والا معالج اس بات کا تعین کرتا ہے کہ آپ کو جسمانی طور پر نااہلی کی بیماری، مرض، یا چوٹ ہے جو آپ کے بچے (بچوں) کی دیکھ بھال کرنے میں دائمی اور کافی حد تک عدم استحکام کا باعث ہے۔

- **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.
  امیگریشن سے متعلق منفی کارروائی کا سامنا: وفاقی امیگریشن قانون کی مبینہ خلاف ورزی کے الزام میں آپ قانون نافذ کرنے والے اداروں کی طرف سے گرفتار ہوئے یا حراست میں ہیں؛ ہوم لینڈ سیکیورٹی ڈیپارٹمنٹ (DHS) یا کسی وفاقی، ریاستی، یا DHS کی طرف سے اختیار رکھنے والی یا اس کے لیے کام کرنے والی مقامی ایجنسی کی جانب سے حراست یا تحویل میں رکھے گئے ہیں؛ ہٹائے جانے، جلاوطنی، اخراج، رضاکارانہ طور پر روانگی، جلد ہٹانے، یا رضاکارانہ طور پر روانگی کی شرط کے حکم کے تحت آپ کو ریاست ہائے متحدہ امریکہ چھوڑنا ہے؛ محکمہ خارجہ کی طرف سے ویزا یا ٹرانسپورٹیشن لیٹر کے اجرا سے انکار، منسوخی یا تاخیر کا سامنا ہے؛ DHS کی طرف سے پیرول دستاویز جاری کرنے یا رینٹری اجازت نامے کی تردید، منسوخی، یا تاخیر کا سامنا ہے؛ یا DHS کی طرف سے امریکہ میں داخلے یا اینٹری سے انکار کیا گیا ہے۔

Designation of Standby Guardian

نگران سرپرست کا تقرر

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):

میں/ہم، ____ ،
آپ کا/کے نام

تقرر کرتا/کرتے ہیں ____
نگران سرپرست کا نام

کا، جس کا پتہ ____ ہے، جس کا فون نمبر

ہے اور (جس کا ای میل پتہ) اگر دستیاب ہے ____________________

ہے، ☐ شخص ☐ پراپرٹی ☐ شخص اور میرے/ہمارے نابالغ بچے(بچوں) کی ملکیت پراپرٹی کے نگران سرپرست کے طور پر:

Name of Child(ren) تاریخ پیدائش	Date of Birth بچے (بچوں) کا نام

Alternate Standby Guardian

متبادل نگران سرپرست

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).

اس سیکشن کو مکمل کریں اگر آپ کسی دوسرے شخص کا نگران سرپرست کے طور پر کام کرنے کے لیے تقرر کرنا چاہتے ہیں اگر اوپر تقرر شدہ شخص آپ کے نابالغ بچے (بچوں) کا نگران سرپرست کے طور پر کام کرنے کے قابل نہیں ہے یا رضامند نہیں ہے.

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

designate ____, whose address is
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):

اگر وہ شخص جس کا میں/ہم نے مندرجہ بالا تقرر کیا ہے، وہ بچے (بچوں) کے لئے نگران سرپرست کے طور پر کام کرنے کے لئے قابل

نہیں ہے یا رضامند نہیں ہے، میں/ہم تقرر کرتا/کرتے ہیں ____
متبادل نگران سرپرست کا نام

کا، جس کا پتہ ____ ہے، جس کا فون نمبر ____________________

اور جس کا ای میل پتہ (اگر دستیاب ہے) ______________________________________ ہے،

☐ شخص ☐ پراپرٹی ☐ شخص اور میرے/ہمارے نابالغ بچے (بچوں) کی ملکیت پراپرٹی کے نگران سرپرست کے طور پر:

Other Parties with Parental Rights

والدین کے حقوق کے ساتھ دیگر فریق

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

اس حصے کو مکمل کریں اگر کسی دوسرے شخص (یا افراد) کے نابالغ بچے (بچوں) پر والدین والے حقوق ہیں (جیسے کہ حیاتیاتی والدین یا قانونی سرپرست)۔

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

مندرجہ ذیل دیگر شخص (یا افراد) کے نابالغ بچے (بچوں) پر والدین والے حقوق ہیں:

Name of person with parental rights: ______________________________

والدین کے حقوق والے شخص کا نام: ______________________________

Relationship to minor child(ren): ______________________________
(select one):

نابالغ بچے (بچوں) سے رشتہ: ______________________________
(ایک منتخب کریں):

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

وہ درج ذیل نگران سرپرست کے طور پر تقرر پر رضامند ہے۔ (اس فارم کے صفحہ 5 پر نگران سرپرست کے طور پر تقرری کی رضامندی دیکھیں)۔

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

اس نے نگران سرپرست کے طور پر تقرری پر رضامندی ظاہر نہیں کی ہے کیونکہ وہ *(لاگو ہونے والی تمام باتیں منتخب کریں):*

is mentally or physically unable to give consent

ذہنی یا جسمانی طور پر رضامندی دینے سے قاصر ہے

abandoned the child

بچے کو چھوڑ دیا ہے

no longer has legal custody of the child

اب بچہ اس کی قانونی تحویل میں نہیں ہے

lives in another country

کسی دوسرے ملک میں رہتا ہے

parentage unknown

والدین نامعلوم ہیں

cannot be located and the following efforts have been made to locate him/her:

ڈھونڈا نہیں جا سکتا ہے اور اسے ڈھونڈنے کے لئے مندرجہ ذیل کوششیں کی گئیں ہیں:

Name of person with parental rights: ______________________________

والدین کے حقوق والے شخص کا نام: ______________________________

Relationship to minor child(ren): ______________________________
(select one):

نابالغ بچے (بچوں) سے رشتہ:______________________________
(ایک منتخب کریں):

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

وہ درج ذیل نگران سرپرست کے طور پر تقرر پر رضامند ہے۔ (اس فارم کے صفحہ 5 پر نگران سرپرست کے طور پر تقرری کی رضامندی دیکھیں)۔

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

اس نے نگران سرپرست کے طور پر تقرری کی رضامندی ظاہر نہیں کی ہے کیونکہ وہ *(لاگو ہونے والی تمام باتیں منتخب کریں):*

is mentally or physically unable to give consent
ذہنی یا جسمانی طور پر رضامندی دینے سے قاصر ہے

abandoned the child
بچے کو چھوڑ دیا ہے

no longer has legal custody of the child
اب بچہ اس کی قانونی تحویل میں نہیں ہے

lives in another country
کسی دوسرے ملک میں رہتا ہے

parentage unknown
والدین نامعلوم ہیں

cannot be located and the following efforts have been made to locate him/her:
ڈھونڈا نہیں جا سکتا ہے اور اسے ڈھونڈنے کے لئے مندرجہ ذیل کوششیں کی گئیں ہیں:

Consent to the Beginning of the Standby Guardianship

نگران سرپرستی کے آغاز پر رضامندی

I/We consent to the beginning of the standby guardianship when *(select all that apply):*
میں/ہم نگران سرپرستی کے آغاز پر رضامندی دیتے ہیں جب *(لاگو ہونے والی تمام باتیں منتخب کریں):*

the standby guardian receives a determination that I am/we are **mentally incapacitated** (definition on page 1) from my/our attending physician.
نگران سرپرست کو میرے / ہمارے معالج کی طرف سے یہ تعین وصول ہوتا ہے کہ میں / ہم ذہنی **طور پر نااہل** (صفحہ 1 پر تعریف) ہوں / ہیں۔

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.
نگران سرپرست کو میرے / ہمارے معالج کی طرف سے یہ تعین وصول ہوتا ہے کہ میں / ہم **جسمانی طور پر کمزور** ہوں / ہیں (صفحہ 1 پر تعریف) اور ہر نابالغ بچے کے پیدائشی سرٹیفکیٹ کی ایک نقل وصول ہوتی ہے۔

the standby guardian receives evidence that I am/we are **subject to an adverse immigration action (definition on page 1).**
نگران سرپرست کو ثبوت ملتا ہے ہے کہ میں / ہم **ایک منفی امیگریشن کارروائی (صفحہ 1 پر تعریف) کا سامنا کر رہے ہیں۔**

Powers and Duties of Standby Guardian of Person

شخص کے نگران سرپرست کے اختیارات اور فرائض

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).

اس حصے کو مکمل کریں اگر آپ چاہتے ہیں کہ نگران سرپرست نابالغ بچے (بچوں) کے شخصی سرپرست کی حیثیت سے کام کرے۔ شخصی سرپرست غیر مالی فیصلے کرتا ہے (جیسے، رہائش، طبی دیکھ بھال، تعلیم، لباس، کھانا، اور روزمرہ کی ضروریات)۔

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

میں / ہم نگران شخصی سرپرست کو یہ اختیار دیتا / دیتے ہیں کہ *(لاگو ہونے والی تمام باتیں منتخب کریں)*:

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

بچے (بچوں) کو جسمانی اور ذہنی تندرستی، بشمول کھانا اور رہائش مہیا کرے۔

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.

تعلیمی فیصلے کرے اور بچے)بچوں (کی طرف سے تعلیمی اقدامات کرے، بشمول بچے)بچوں (کو اسکول میں داخل کروانا، انہیں اسکول سے واپسی پر لینا، خصوصی تعلیم کے فیصلے کرنا، اور تعلیمی ریکارڈ حاصل کرنا۔

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.

بچے (بچوں) کے علاج کے فیصلے کرے، بشمول طبی، نفسیاتی، اور دانتوں کے علاج کے بارے میں فیصلہ کرنا اور رضامندی فراہم کرنا، معلومات اور طبی اور اسپتال کے ریکارڈوں کو حاصل کرنا، اسپتال میں داخلے اور خارج ہونے کے حوالے سے فیصلہ دینا، اور نگہداشت صحت فراہم کنندگان سے صلاح مشورہ کرنا۔

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.

بچے (بچوں) کے لئے اندرون ملک اور بین الاقوامی سفری انتظامات کرے، دوروں پر بچے (بچوں) کے ساتھ جائے، اور ہوٹل اور دیگر رہائشوں سمیت متعلقہ انتظامات کرے۔

receive and use public benefits and child support payable on behalf of the minor child(ren).

نابالغ بچے (بچوں) کی نمائندگی کرتے ہوئے قابل ادائیگی عوامی فوائد اور بچوں کی امداد حاصل کرے اور ان کا استعمال کرے۔

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

بچے (بچوں) کے لئے درکار کوئی بھی دیگر کاروائی کرے جو کہ میں / ہم بچے (بچوں) کے بہترین مفاد میں کرتا/کرتے یا کر پاتا/پاتے۔

Special instructions or limitations (if any):

خصوصی ہدایات یا حدود (اگر کوئی ہیں):

Powers and Duties of Standby Guardian of the Property

پراپرٹی کے نگران سرپرست کے اختیارات اور فرائض

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).

اس حصے کو مکمل کریں اگر آپ چاہتے ہیں کہ نگران سرپرست نابالغ بچے (بچوں) کی پراپرٹی کے سرپرست کی حیثیت سے کام کرے۔ پراپرٹی کا سرپرست مالی فیصلے کرتا ہے، (جیسے، بچے (بچوں) کی ذاتی ضروریات کو پورا کرنے کے لئے بل ادا کرنا یا اخراجات، فوائد کے لئے درخواست دینا، ٹیکس ادا کرنا).

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

میں / ہم پراپرٹی کے نگران سرپرست کو اختیار دیتے ہیں کہ *(لاگو ہونے والی تمام باتیں منتخب کریں):*

- apply funds from the guardianship estate needed for the minor child(ren)'s clothing, support, care, protection, welfare, and education.
  زیر سرپرستی املاک سے آنے والے فنڈز نابالغ بچے (بچوں) کے لباس، امداد، نگہداشت، تحفظ، فلاح و بہبود اور تعلیم کی ضروریات کے لئے لگائے۔
- apply for public benefits and child support payable on behalf of the minor child(ren).
  نابالغ بچے (بچوں) کے لیے قابل ادائیگی عوامی فوائد اور بچوں کی امداد کے لئے درخواست دے۔

Special instructions or limitations (if any):

خصوصی ہدایات یا حدود (اگر کوئی ہیں):

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*).

ذیل میں وہ تمام پراپرٹی ہے جس میں نابالغ بچے (بچوں) کی ملکیت ہے، بشمول مکمل ملکیت، مشترکہ ملکیت، یا مکمل سے کم ملکیت *(ضرورت ہو تو اضافی شیٹیں منسلک کریں).*

Property پراپرٹی	Location مقام	Value مالیت	Sole owner, joint owner (specific type), life tenant, trustee, custodian agent, etc. اکیلا مالک، مشترکہ مالک (مخصوص قسم)، تاحیات استفادہ حاصل کرنے کا حق، ٹرسٹی، نگران ایجنٹ، وغیرہ۔

Termination and Revocation of Standby Guardianship

نگران سرپرستی کا خاتمہ اور منسوخی

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.

میں / ہم سمجھتے ہیں کہ نگران سرپرست کا اختیار 180 دن کے بعد ختم ہوجائے گا جب تک کہ اس دن تک نگران سرپرست عدالت میں بحیثیت سرپرست کی تقرری کے لئے درخواست دائر نہیں کر دیتا۔

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.**

میں / ہم یہ بھی سمجھتے ہیں کہ میں / ہم والدین کے مکمل حقوق سرپرست کے اختیار کو محفوظ رکھتے ہیں، اور **نگران سرپرستی کو کسی بھی وقت منسوخ کر سکتے ہیں۔**

Designating Parent's Signature

تقرر کرنے والے والدین کے دستخط

Date تاریخ	Parent 1 Signature والدین کے دستخط 1
	Address ایڈریس
	City, State, Zip شہر، ریاست، زپ
Date تاریخ	Parent 2 Signature *(if applicable)* والدین کے دستخط 2 *(اگر اطلاق ہوتا ہے)*
	Address ایڈریس
	City, State, Zip شہر، ریاست، زپ

OR

یا

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

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

میں، ____ ، کی طرف سے اور ان کی ہدایت پر دستخط کر رہا ہوں،
نام

________________________________ جو جسمانی طور پر اس تقرری پر دستخط کرنے کے قابل نہیں ہیں۔
والدین کا / کے نام

Date تاریخ	Signature دستخط

Witnesses to Designation of Standby Guardian Signatures

نگران سرپرستی کے تقرر کے دستخطوں کے گواہ

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.

ہم اقرار کرتے ہیں کہ جس شخص (اشخاص) کا نام اوپر ظاہر ہو رہا ہے اس / انہوں نے ہماری موجودگی میں اس دستاویز پر دستخط کیے، یا جسمانی طور پر دستخط کرنے سے قاصر تھا / تھے اور کسی اور سے اس دستاویز پر دستخط کرنے کو کہا، جس نے ہماری موجودگی میں ایسا کیا۔ ہم مزید بیان کرتے ہیں کہ ہماری عمر کم از کم 18 سال ہے اور ہم نگران سرپرست یا متبادل نگران سرپرست کے طور پر نامزد ہونے والے شخص نہیں ہیں۔

Date تاریخ	Witness 1 Signature گواہ کے دستخط 1
	Address ایڈریس
	City, State, Zip شہر، ریاست، زپ
Date تاریخ	Witness 2 Signature گواہ کے دستخط 2
	Address ایڈریس
	City, State, Zip شہر، ریاست، زپ

Standby Guardian Signature(s)

نگران سرپرست کے دستخط

Date تاریخ	Signature of Standby Guardian نگران سرپرست کے دستخط
Date تاریخ	Signature of Alternate Standby Guardian *(if applicable)* متبادل نگران سرپرست کے دستخط *(اگر اطلاق ہوتا ہے)*

CONSENT TO DESIGNATION OF STANDBY GUARDIAN
نگران سرپرست کے تقرر کی رضامندی

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

نوٹ: اس فارم کا استعمال کریں اگر آپ کے بچے کے نگران سرپرست کی تقرری ہو رہی ہے اور آپ اس تقرری سے اتفاق (رضامندی) کرتے ہیں۔

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):

میں، ______________________________ ،
آپ کا نام

______________________________ کی جانب سے ______________________________
تقرری کرنے والے والدین کا نام | نگران سرپرست کا نام

کی اپنے نابالغ بچے (بچوں) کے نگران سرپرست کی حیثیت سے تقرری سے، ______________________________
متبادل نگران سرپرست کا نام، اگر کوئی ہے

اور اگر ضروری ہو تو کی اپنے نابالغ بچے (بچوں) کے متبادل نگران سرپرست کی حیثیت سے تقرری سے اتفاق کرتا ہوں:

Name of Child(ren) تاریخ پیدائش	Date of Birth بچے (بچوں) کا / کے نام

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.

میں مذکورہ بالا شرائط سے بھی اتفاق کرتا ہوں اور سمجھتا ہوں کہ میں نگران سرپرست کے اختیار کے آغاز کے بعد بھی والدین کے مکمل حقوق کو محفوظ رکھتا ہوں، اور کسی بھی وقت نگران سرپرستی کے حوالے سے اپنی رضامندی منسوخ کرسکتا ہوں۔

______________________________ ______________________________
Date | Signature
تاریخ | دستخط

OR
یا

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

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

میں، ______________________________________ ، کی طرف سے اور ان کی ہدایت پر دستخط کر رہا ہوں،
نام

______________________ جو جسمانی طور پر اس تقرری پر دستخط کرنے کے قابل نہیں ہیں.
والدین کا / کے نام

Date تاریخ	Signature دستخط

Witnesses to Consent to Designation of Standby Guardian

نگران سرپرست کی تقرری کے گواہ

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.

ہم اقرار کرتے ہیں کہ جس شخص کا نام اوپر ظاہر ہو رہا ہے اس نے ہماری موجودگی میں اس دستاویز پر دستخط کیے، یا جسمانی طور پر دستخط کرنے سے قاصر تھا اور کسی اور سے اس دستاویز پر دستخط کرنے کو کہا، جس نے ہماری موجودگی میں ایسا کیا۔ ہم مزید بیان کرتے ہیں کہ ہماری عمر کم از کم 18 سال ہے اور ہم نگران سرپرست یا متبادل نگران سرپرست کے طور پر نامزد ہونے والے شخص نہیں ہیں۔

Date تاریخ	Witness 1 Signature گواہ کے دستخط 1
	Address ایڈریس
	City, State, Zip شہر، ریاست، زپ
Date تاریخ	Witness 2 Signature گواہ کے دستخط 2
	Address ایڈریس
	City, State, Zip شہر، ریاست، زپ