

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)
Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

Parental Information / Información del Padre

I, _____, am the custodial parent of the child(ren), and the child(ren) live(s) with me.

Yo soy el padre custodial de los niños, y los niños viven conmigo.

The other parent of the child(ren) is _____ .

El otro padre de los niños es

- A. The other parent has never established his paternity in a court of law or by paternity affidavit, and has no legal obligations or rights to the child.

El otro padre nunca ha establecido su paternidad en un juzgado o por un affidavit de paternidad, y no tiene una obligación legal o los derechos al niño / a los niños.

- B. The other parent had his or her parental rights terminated by a court on or about _____

El otro padre tuvo sus derechos parentales terminados por una corte en (o aproximadamente) la fecha

- C. The other parent is deceased, on or about _____

El otro padre está fallecido, en (o aproximadamente) la fecha

- D. Other / Otra cosa:

Declarant (Parent)'s Signature/Firma del Declarante (Padre): _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)

Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

Child(ren) Information / Información del Niño/ de los Niños

1. Full Legal Name/*Nombre Completo Legal*:

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene*: _____

2. Full Legal Name/*Nombre Completo Legal*:

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene*: _____

3. Full Legal Name/*Nombre Completo Legal*:

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene*: _____

4. Full Legal Name/*Nombre Completo Legal*:

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene*: _____

5. Full Legal Name/*Nombre Completo Legal*:

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene*: _____

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma del Declarante (Padre)*: _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)
Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

Designation of Standby Guardian. I hereby designate the following individual as Standby Guardian of my child(ren):

Designación de la Tutela en Espera. Yo por el presente designo la persona siguiente como la Tutela en Espera de mi(s) niño(s):

Standby Guardian's Information/*Información de la Tutela en Espera:*

Full Legal Name/*Nombre Completo Legal:* _____

Date of Birth/*Fecha de Nacimiento:* _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene:* _____

Home Address/*Dirección:* _____

Cell Phone/*Número móvil:* _____

Other Phone/*Otro número:* _____

Designation of Alternate Standby Guardian. In the event the person I have designated as the Standby Guardian is unable to serve, refuses to serve, is under custody of a law enforcement agency, resides in a foreign country at the time service is required, renounces the appointment, dies, or becomes incapacitated, I hereby designate the following individual as the alternate Standby Guardian:

Designación de la Tutela en Espera Alternativa. En el evento que la persona que yo he designado como la Tutela en Espera está incapaz de servir, rehúsa servir, está en la detención de una agencia policiaca, vive en un país extranjero en el momento cuando el servicio está requerido, renuncia el nombramiento, muere, o se hace incapacitado, yo por la presente designo la persona siguiente como la Tutela en Espera Alternativa:

Full Legal Name/*Nombre Completo Legal:* _____

Date of Birth/*Fecha de Nacimiento:* _____

SSN, if any/*Número de Seguro Social, si lo tiene:* _____

Home Address/*Dirección:* _____

Cell Phone/*Número móvil:* _____

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma del Declarante (Padre):* _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)
Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

Other Phone/Otro número: _____

Powers of Standby Guardian under IC 29-3-3-7. The Standby Guardian shall have all of the powers granted to a guardian under Indiana Code 29-3-3-7 [Standby guardians]. In addition, the Standby Guardian shall have the power to obtain a passport for the child(ren) or person(s) listed above from the United States government or the government of any foreign country. The Standby Guardian shall also have the power to make travel arrangements for the listed child(ren), accompany the child(ren) during travel to reunite with a parent or other family member, or arrange for another trustworthy individual to accompany the child(ren) during travel to reunite with a parent or other family member.

Poderes de la Tutela en Espera bajo IC 29-3-3-7. La Tutela en Espera tendrá todos los poderes otorgados a una tutela bajo Indiana Code 29-3-3-7 [Las Tutelas en Espera]. Además, la Tutela en Espera tendrá el poder de obtener una pasaporte del gobierno de los Estados Unidos o del gobierno de cualquier país extranjero para el niño/los niños o la(s) personas listadas arriba. La Tutela en Espera también tendrá el poder de hacer los arreglos de viaje para el niño listado/los niños listados, acompañar el niño/los niños durante el viaje para reunirse con un padre u otro miembro familiar, u organizar para otra persona de confianza para acompañar al niño/a los niños durante el viaje para reunirse con un padre u otro miembro familiar.

Effective Date. The Standby Guardian's authority shall take effect if I am found in any of the following situations:

Fecha Efectiva. La autoridad de la Tutela en Espera tendrá efecto si me encuentro en cualquier de las situaciones siguientes:

- I am hospitalized due to severe illness; or / Soy hospitalizada/o a causa de una enfermedad extrema; o

Declarant (Parent)'s Signature/Firma del Declarante (Padre): _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)

Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

- I am severely ill and am unable to provide necessary care and supervision for my children, and I request the Standby Guardian to take my children; or / *Estoy severamente enferma/o y incapaz de proveer el cuidado y supervisión necesario para mis niños, y yo solicito que la Tutela en Espera tome mis niños; o*
- I am deceased; or / *Yo estoy fallecida/o; o*
- I am otherwise incapacitated. / *Estoy incapacitada/o en otra manera.*

Proof that Standby Guardianship has taken effect. Any one of the following types of documents shall be considered sufficient proof that this Standby Guardianship has sprung into effect:

Prueba que la Tutela en Espera está en efecto. *Cualquier de los siguientes tipos de documentos se considerará prueba suficiente que esta Tutela en Espera ha tomado efecto:*

- Any document indicating I am hospitalized; / *Cualquier documento indicando que estoy hospitalizada/o;*
- Any document indicating I am severely ill and unable to care for my children; / *Cualquier documento indicando que estoy severamente enferma/o y incapaz de cuidar a mis niños;*
- Any document indicating I am deceased or otherwise incapacitated; or / *Cualquier documento indicando que estoy fallecida/o o incapacitada/o de otra manera; o*
- A statement made by me, indicating that I wish the Standby Guardian to assume their duties. / *Una declaración hecha por mí, indicando que quiero que la Tutela en Espera asuma sus obligaciones.*

Termination of Standby Guardianship as provided by IC 29-3-3-7. The powers granted to the Standby Guardian shall terminate ninety (90) days after becoming effective, unless the Standby Guardian files a petition for guardianship of the child(ren), or upon my child(ren)'s reunification with me.

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma del Declarante (Padre):* _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)

Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

Terminación de la Tutela en Espera como provisto por IC 29-3-3-7. Los poderes otorgados a la Tutela en Espera terminarán noventa (90) días después de tomar efecto, a menos que la Tutela en Espera presenta una petición para tutela de los niños, o cuando mis niños tienen su reunificación conmigo.

Statement of Intent for Best Interest of Child. In the case that my children become wards of the State of Indiana and I am hospitalized, severely ill, deceased, or otherwise unavailable, it is my wish that my children be reunited with me as soon as possible when I am able to resume my parental duties. In the meantime, I wish my children to be with the designed Standby Guardians.

Declaración de la Intención para el Mejor Interés del Niño. En el caso que mis niños se convierten en tutelados del Estado de Indiana y yo estoy hospitalizada/o, severamente enferma/o, fallecida/o, o no disponible, quiero que mis niños estén reunidos conmigo lo más pronto posible cuando puedo resumir mis obligaciones parentales. Mientras tanto, quiero que mis niños estén con la(s) Tutela(s) en Espera designada(s).

Verification of Standby Guardian's identity. Any entity or person to which this Designation of Standby Guardianship is presented shall accept any of the following documents as proof of the identity of the Standby Guardian:

Verificación de la Identidad de la Tutela en Espera. Cualquier entidad o persona a quien se presenta esta Designación de la Tutela en Espera aceptará cualquier de los documentos siguientes como prueba de la identidad de la Tutela en Espera:

- A driver's license or identification card issued by any state or territory of the United States, or the District of Columbia; / *Una licencia de conducir o tarjeta de identidad emitida por cualquier estado o territorio de los Estados Unidos o el Distrito de Columbia;*
- A passport issued by the United States; / *Una pasaporte emitida por los Estados Unidos;*

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma del Declarante (Padre):* _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)

Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

- A passport issued by any foreign government; / *Una pasaporte emitida por cualquier gobierno extranjero*
- A consular identification card issued by any foreign government; / *Una tarjeta de identidad consular emitida por cualquier gobierno extranjero;*
- A Certificate of Naturalization or Certificate of Citizenship issued by the United States; or / *Un Certificado de Naturalización o Certificado de Ciudadanía emitido por los Estados Unidos; o*
- Any other form of photo identification that is legally accepted by the State of Indiana or the United States government as proof of identity. / *Cualquier otra forma de identificación con foto que sea aceptada legalmente por el Estado de Indiana o el gobierno de los Estados Unidos como prueba de identidad.*

Revocation of Standby Guardianship. This Designation of Standby Guardianship shall continue indefinitely until I revoke it in writing. I understand that I retain full parental rights even after the beginning of the Standby Guardian's authority, and that I may revoke the standby guardianship at any time.

Revocación de la Tutela en Espera. *Esta Designación de Tutela en Espera continuará indefinidamente hasta que yo lo revoco por escrito. Yo entiendo que retengo los derechos parentales completos, aún después de empezar la autoridad de la Tutela en Espera, y que yo puedo revocar la tutela en espera en cualquier momento.*

Understanding of Standby Guardianship under IC 29-3-3-7. I understand that a Standby Guardian will have all the powers granted to a guardian. I understand that signing this document does not terminate my parental rights. I understand that this document must be considered by, but is not binding on, the Department of Child Services, a probation department, or a juvenile court for purposes of determining the placement of a child who is the subject of the subject of an allegation of child abuse or neglect, an open child in need of services cases, or an open delinquency case.

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma del Declarante (Padre):* _____

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)

Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

Entendimiento de la Tutela en Espera bajo IC 29-3-3-7. Yo entiendo que una Tutela en Espera tendrá todos los poderes otorgados a un guardián/una tutela. Yo entiendo que firmar este documento no termina mis derechos parentales. Yo entiendo que este documento tiene que ser considerado por, pero no es obligatorio con, el Departamento de Servicios a Menores, un departamento de libertad condicional, o un tribunal juvenil por los fines de determinar un colocación de un niño quien es sujeto de un sujeto de una alegación de abuso infantil o negligencia, un caso abierto de un joven en necesidad de servicios, o un caso abierto de delincuencia.

Severability. If any portion of this Designation of Standby Guardianship is held to be invalid or unenforceable for any reason, the remaining provisions will continue to be valid and enforceable. If a court finds that any provision of this Standby Guardianship is invalid or unenforceable, but that by limiting or revising such provision it would become valid and enforceable or preserve our underlying intent for the care of our child(ren), then such provision will be deemed to be written, construed, and enforced as so limited.

Divisibilidad. Si cualquier parte de esta Designación de la Tutela en Espera sea considerada inválida o no ejecutable por cualquier razón, las cláusulas restantes continuarán válidas y ejecutables. Si una corte encuentra que cualquier cláusula de esta Tutela en Espera es inválida o no ejecutable, pero por limitar o revisar esa cláusula cambiaría a ser válida y ejecutable o preservar nuestro intento subyacente para el cuidado de nuestros niños, luego tal cláusula será considerada escrita, interpretada, y ejecutable como limitado.

Designation of Standby Guardianship for Minor Child(ren)
Designación de Tutela en Espera para los Niños Menores

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT OF NOTARY PUBLIC

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO DEL NOTARIO PÚBLICO

STATE OF INDIANA, COUNTY OF _____

ESTADO DE INDIANA, CONDADO DE

This Designation of Standby Guardianship was acknowledged before me on
_____ (date)

by _____ (name of Declarant)

*Esta Designación de Tutela en Espera fue reconocido ante mí en [fecha] por
[nombre de Declarante]*

[seal]

Signature of Notary
Notary Public for the State of Indiana

Notary Number: _____

My commission expires: _____

Declarant (Parent)'s Printed Name/*Nombre de Declarante (Padre) en letra de
impresa:*

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma de Declarante (Padre):*

Date/*Fecha:* _____

Declarant (Parent)'s Signature/*Firma del Declarante (Padre):* _____