

IN THE CIRCUIT COURT OF  
THE NINTH JUDICIAL COURT  
ORANGE COUNTY, FLORIDA  
PROBATE DIVISION

VỀ VIỆC: ĐẠI DIỆN GIÁM HỘ CỦA

\_\_\_\_\_

Hồ sơ số: \_\_\_\_\_

**NOTICE OF HEARING**  
**THÔNG BÁO ĐIỀU TRẦN**  
MẪU G

Gửi: \_\_\_\_\_  
Tên

\_\_\_\_\_

Địa chỉ

\_\_\_\_\_

**Theo đây chúng tôi xin thông báo** rằng vào ngày \_\_\_\_\_ tháng \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, lúc \_\_\_\_\_ giờ sáng/giờ chiều, hoặc ngay sau khi tòa có thể nghe ý kiến luật sư, người ký tên dưới đây sẽ có mặt trước tòa để nghe Phán Quyết về Đơn Xin Chỉ Định Đại Diện Giám Hộ về Người trước Ngài Thẩm Phán Tòa Án Lưu Động \_\_\_\_\_, tại Chambers, Room \_\_\_\_\_, Orange County Courthouse, 425 North Orange Avenue, Orlando, Florida.

Buổi điều trần diễn ra để xem xét năng lực của người bị khuyết tật về phát triển trong việc thực thi các quyền đã nêu trong đơn xin kèm theo. Người có tình trạng khuyết tật về phát triển có quyền được đại diện bởi luật sư do chính anh ta hoặc cô ta lựa chọn. Ban đầu tòa án sẽ chỉ định luật sư cho người có tình trạng khuyết tật về phát triển đó. Nếu quý vị không có mặt tại tòa, tòa có thể ra Phán Quyết dựa trên Đơn Xin Chỉ Định Đại Diện Giám Hộ về Người. Quý vị phải nộp đơn phản đối bằng văn bản đối với Đơn Xin vào hoặc trước ngày điều trần. Quý vị hoặc luật sư của quý vị có thể có mặt tại buổi điều trần về Đơn Xin.

**Vui lòng cư xử đúng mực.**

NGÀY \_\_\_\_\_ tháng \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

Language: Vietnamese

THEO ĐÂY, TÔI CHỨNG NHẬN rằng một bản sao của Thông Báo Điều Trần nói trên đã được \_\_\_\_ gửi qua đường bưu điện, hoặc đưa tận tay, tới các địa chỉ có tên ở trên vào ngày nói trên.

---

Đương đơn

---

Địa chỉ

---

Số điện thoại