



不可撤销之教育信托基金
Irrevocable Educational Trust

户主姓名
个案号码

1. 此教育信托基金协议签订日期为 20____年____月____日。
2. 为保护未成年儿童____，受益人，之利益，____，授与者，与____，受托人，特此签订此教育信托基金协议。
3. 授与者已向受托人转交\$____。这些基金以及随后可能会增添的任何其它基金将由上述受托人保存、管理和划拨，以保护受益人之利益，并须遵守下列条款和条件。
4. 根据所述用途，此项信托基金旨在满足受益人将来的教育需求。受托人确认，在此项信托基金的有效期内，受托人仅可为满足受益人的教育需求而酌情从此项信托基金划拨款项。
5. 受托人可将此项信托基金存入银行或者由某个联邦政府机构全额承保的其它金融机构。
6. 此信托基金协议是一种不可撤销的信托。此项信托基金不可用于（除受益人教育用途以外的）任何其它目的，亦不可用于受益人所属补助领取单位中的任何其他成员。一切款项划拨都只能用于满足受益人的教育需求。授与者或受托人均无权修改此信托基金协议的任何条款。
7. 此信托将于全部基金均已用尽或受益人去世时终止。倘若受益人去世，则此项信托基金将随之终止，而且相关资金将划拨给____剩余遗产受益人。
8. 此为一种规定受益人不得自由处理的信托。此项信托基金的受益人不得转让或抵押其对此信托基金的权益。不得以任何方式将受益人对此信托基金的任何权益交由受益人的债权人支配。
9. 若受托人未能或因去世而无法履行其职责，____将成为继任受托人。
10. 此项信托协议的执行和释义将受华盛顿州法律制约。

受托人，____，同意接受此委派。

日期为 20____年____月____日。

受托人

STATE OF WASHINGTON)
COUNTY OF _____) ss.
)

I certify that I know or have satisfactory evidence that _____ signed this instrument and acknowledge it to be his free and voluntary act, for the uses and purposes mentioned in this instrument.

Dated this _____ day of _____, 20_____.

NOTARY PUBLIC in and for the State of Washington
Residing in _____
My appointment expires _____