

ເງິນສິນເຊື້ອການສຶກສາທີ່ຍົກເລີກບໍ່ໄດ້
Irrevocable Educational Trust

ຊື່ຂອງຫົວໜ້າຄອບຄົວ
ເລກເອກສານ

1. ສັນຍາເງິນສິນເຊື້ອການສຶກສາອັນນີ້ໄດ້ຖືກເຮັດໃນວັນທີ _____ ຂອງ _____, 20_____.
2. ສັນຍາເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້ໄດ້ຖືກເຮັດຮະຫວ່າງ _____, ຜູ້ອະນຸມັດ, ແລະ _____, ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ, ສຳລັບຜົນປະໂຫຍດຂອງເດັກນ້ອຍຕໍາກ່ວຍກະສຽນ. _____, ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.
3. ຜູ້ອະນຸມັດ ໄດ້ໂອນເງິນ \$ _____ ໄປຫາ ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ. ເງິນທຶນເຫລົ່ານີ້, ແລະ ເງິນທຶນເພີ່ມເຕີມ ຕ່າງໆທີ່ອາດຈະຕົ້ມເຂົ້າໃສ່ໄດ້, ຈະຖືກກັກເອົາໄວ້, ຄວບຄຸມນຳ ແລະ ແຈກຢາຍໂດຍ ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ ສຳລັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ໂດຍ ການສອດຄ່ອງນຳໂດຍອີງຕາມເງື່ອນໄຂ ແລະ ສະພາບການຕໍ່ລົງໄປນີ້.
4. ຈຸດປະສົງຂອງເງິນສິນເຊື້ອແມ່ນເພື່ອຈະເອົາໃຫ້ຄວາມຕ້ອງການດ້ານການສຶກສາໃນອະນາຄົດຂອງ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ ຮັບຮູ້ວ່າໃນຮະ ຫວ່າງເວລາຂອງເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້, ເຂົາເຈົ້າຈະມີສິດຄິນດຽວທີ່ຈະແຈກຢາຍເງິນທຶນຈາກເງິນສິນເຊື້ອເທົ່ານັ້ນສຳລັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການສຶກສາ ໃນອະນາຄົດຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.
5. ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ ຈະຕ້ອງຮັກສາເງິນທຶນຂອງເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້ໄວ້ໃນທະນາຄານ ຫລື ສະຖາບັນການເງິນບ່ອນອື່ນຊຶ່ງຖືກຮັບປະກັນເຕັມທີ່ໂດຍຜ່ານຫ້ອງ ການຂອງອັດຖະບານຂອງສະຫະລັດອະເມຣິກາ.
6. ສັນຍາເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້ແມ່ນເງິນທຶນທີ່ຍົກເລີກບໍ່ໄດ້. ເງິນທຶນອັນນີ້ຈະບໍ່ມີໄວ້ໃຫ້ສຳລັບຈຸດປະສົງຕ່າງໆແນວໃດ (ຍົກເວັ້ນເສັຽແຕ່ການສຶກສາຂອງ ຜູ້ ຮັບຜົນປະໂຫຍດ) ໄປຫາສະມາຊິກຂອງໜ່ວຍຮັບການຊ່ວຍເຫລືອຄົນໃດຄົນນຶ່ງຊຶ່ງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຊຶ່ງໃນນັ້ນ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ເປັນສະມາຊິກຢູ່. ເງິນແຈກຢາຍຕ່າງໆຈະຕ້ອງຖືກໃຊ້ໂດຍສະເພາະສຳລັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການສຶກສາຂອງ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ບໍ່ມີໃຜບໍ່ວ່າຈະເປັນ ຜູ້ອະນຸມັດ ຫລື ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ ມີສິດອຳນາດທີ່ຈະປ່ຽນແປງເງື່ອນໄຂຕ່າງໆແນວໃດແນວນຶ່ງຂອງເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້.
7. ເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້ຕ້ອງຖືກຕັດເມື່ອເວລາຊັບສິນທຸກໆຢ່າງຖືກຂະຍາຍຕົວ, ຫລື ໃນເວລາເສັຽຊີວິດຂອງ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ເສັຽຊີວິດ, ແລ້ວເງິນສິນເຊື້ອຈະຖືກຕັດ ແລະ ຊັບສິນຈະຕ້ອງຖືກແຈກຢາຍໄປຫາ _____, ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຫລືອຢູ່.
8. ອັນນີ້ແມ່ນເງິນສິນເຊື້ອກວ້າງຂວາງ. ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຂອງເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້ຈະບໍ່ໂອນ ຫລື ຜູກມັດຜົນປະໂຫຍດຂອງເຂົາເຈົ້າຢູ່ໃນເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້. ບໍ່ມີຜົນປະໂຫຍດແນວໃດຂອງ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຂອງເງິນສິນເຊື້ອອັນນີ້ຈະຖືກທວງເງິນບໍ່ວ່າໃນແບບໃດຂອງການທວງເອົາເງິນຂອງເຈົ້າໜີ້ຂອງ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.
9. ຖ້າຫາກວ່າ ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ ຜິດພາດ ຫລື ຢຸດທີ່ຈະຮັບໃຊ້, _____ ຈະກາຍເປັນ ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈສືບທອດ.
10. ກົດໝາຍຂອງອັດຖະບານຈະຕ້ອງປົກຄອງການວາງໃຊ້ ແລະ ການກໍ່ຕັ້ງສັນຍາການໄວ້ວາງໃຈອັນນີ້.

ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ, _____, ຮັບເອົາໝາຍນັດພົບອັນນີ້.
 ລົງວັນທີ _____ ວັນຂອງ _____, 20_____.

 ຜູ້ໄວ້ວາງໃຈ

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 _____