

Безотзывной доверительный образовательный фонд Irrevocable Educational Trust

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ГЛАВЫ СЕМЬИ
НОМЕР ДЕЛА

1.	Настоящий договор об учреждении доверительн	ного образовательного фонда заключен числа	
		месяца 20 года.	
2.	Настоящий договор об учреждении доверительн	•	
		, ПОПЕЧИТЕЛЕМ ФОНДА, в интересах	
	несовершеннолетнего ребенка	, являющегося БЕНЕФИЦИАРОМ фонда.	
3.		\$ ПОПЕЧИТЕЛЬ будет содержать,	
	добавлены, в интересах БЕНЕФИЦИАРА в соотв		
4.	образованием. ПОПЕЧИТЕЛЬ признает, что в п	вется обеспечение будущих нужд БЕНЕФИЦИАРА, связанных с период действия договора о данном доверительном фонде он ствами этого фонда исключительно для нужд БЕНЕФИЦИАРА,	
5.		о доверительного фонда в банке или ином финансовом ведомством правительства Соединенных Штатов.	
6.	Средства данного доверительного фонда не мог получения образования БЕНЕФИЦИАРИЕМ) ник является БЕНЕФИЦИАР. Любые выделенные с	й доверительный фонд является безотзывным фондом. огут быть предоставлены ни для каких целей (за исключением икому из членов семьи, получающей помощь и членом которой средства фонда должны использоваться исключительно для РА. Ни УЧРЕДИТЕЛЬ ФОНДА, ни ПОПЕЧИТЕЛЬ не имеют о доверительном фонде.	
7.		атит свое действие, когда все средства будут исчерпаны, либо смерти БЕНЕФИЦИАРА договор о доверительном фонде	
	прекратит свое действие и средства будут перекоторый является ОСТАТОЧНЫМ БЕНЕФИЦИА		
8.	фонда не имеет права передавать кому-либо и с	ежат разумному использованию. БЕНЕФИЦИАР данного обременять долгами свое право пользования данным фондом. анного доверительного фонда, никоим образом не могут ЕНЕФИЦИАРА.	
9.	Если ПОПЕЧИТЕЛЬ не будет или перестанет вь ПРЕЕМНИКОМ ПОПЕЧИТЕЛЯ.	ыполнять свои обязанности, то станет	
10.		овора о доверительном фонде должны быть соблюдены	
ПОПЕЧИТЕЛЬ,, принимает на себя данные обязанности.			
Датировано числом месяца 20года.			
		ПОПЕЧИТЕЛЬ	
STATE OF WASHINGTON)			
COUNTY OF) ss.			
)		
I ce	ertify 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.			
Dat	ated this day of,	20	
		NOTARY PUBLIC in and for the State of Washington	
		Residing in	
		My appointment expires	