

# يَمسِرلر لِي كوتل (ب ح س) ءاغلإ

(Cancel (revoke) a Power of Attorney)

**Author**

Northwest Justice Project

**Last Review Date**

October 17, 2024

راعشإ ءاطعإ قيرط نع تقوي أ ي ف ي م س ر ل ر ل ي كوت (ب ح س) ءاغلإ كنكمي  
(تاميلعتل او جذومنل). لكلي كول يباتك

Form attached:

**لِي كوتل ءاغلإ** (NJP Planning 502 AR)

**يَمسِرلر لِي كوتل وه ام**

بيرق وأ قوٲوم قي دص رايتخاب ي م س ر ل ر ل ي كوتل جذومن كل حمسي  
كتياعر وأ ءي حصلل كتياعر تارارق وأ ءي لامل كنوؤش ي ف كتدعاسمل

بيرقلا وأقي دصلال ىل ع ق ل ط ي . ةي لئاعلا ك تاطلس وأ ةي سفنللا ةي حصلال  
".ل يكو" مسا هب قو ثوملا

## ؟يمسرللا ي ل ي ك و ت ءاغلإ ي ن ن ك مي له

قيرط نع تقو ي أ ي ف ي م س ر ل ل ك ل ي ك و ت (ب ح س ك ن ك مي) ءاغلإ ك ن ك مي . م ع ن  
ل ي ك و ت ل ل ب ح س ج ذ و م ن م ا د خ ت س ا ك ن ك مي . ك ل ي ك و ل ي ب ا ت ك ر ا ع ش إ ا ط ع إ  
ك ب ص ا خ ج ذ و م ن ة ب ا ت ك و ا ن ب ص ا خ ل ا ي م س ر ل ل

ي أ و ة س ر د م ل ل ا و ك ن ب ل ا و ة ي ح ص ل ل ا ة ي ا ع ر ل ل ا ي م د ق م ل ب ح س ل ل ر ا ع ش إ ن م ة خ س ن ط ع أ  
ك ل ذ ن ا ك ا ذ ا . م ي د ق ل ل ا ي م س ر ل ل ل ي ك و ت ل ل ب ق ت و ا ه ي د ل ل ا ز ي ا ل د ق ى ر خ أ ن ك ا م أ  
ه ي د ل ن م ر ب خ أ و ، ب و ح س م ل ل ا ي م س ر ل ل ك ل ي ك و ت خ س ن ر م د و ع ج ر ت س ا ، ا ن ك م م  
ي م س ر ل ل ك ل ي ك و ت ن م ة د ح ا و ة خ س ن ب ظ ف ت ح ا . ا ه ر ي م د ت ب ة ا غ ل م خ س ن  
ة م د ق م ل ر ب ع ة ب و ت ك م "ب و ح س م" ة م ل ك ع م ك ت ا ل ج س ي ف ب و ح س م ل ا

ب ح س ل ا ه م د خ ت س ا ي ت ل ا ة ل ا س ر ل ل ا و ا ج ذ و م ن ل ل ن و ك ي ن ا ب ج ي ل ه

## ؟ة ق ث و م ي م س ر ل ل ا ي ل ي ك و ت

ت ا م و ل ع م ى ل ع ا ن ج ذ و م ن ي و ت ح ي . ك ب ص ا خ ل ل ب ح س ل ل ر ا ع ش إ ق ي ث و ت ب ج ي ا ل . ا ل  
ه ق ي ث و ت ي ف ب غ ر ت ت ن ك ل ا ح ي ف ل د ع ل ل ب ت ا ك

؟ي ب رضاً وأ ل ا م ل ا ي ل ي ك و ق ر س و ل ا ذ ا م

نم خسن مي دقت نم دكأت . روفال ىلع يمسرللا كليكوت بحس كىلع بجي  
يمدقم ىلإ يمسرللا كليكوت بحسل اهمدختست يتلا ةلاسرا وأ جذومنلا  
اهي دل لازي ال دق يتلا ىرخأل انكامل او ةسردملاو كنبل او ةيبطل تامدخل  
ىلإ ليكول نع غالبإل انكم مي . هلبقت وأ مي دقللا يمسرللا ليكوتلا  
(APS). نيغلابللا ةيماحتامدخ وأ ةيحلحملا نوناقللا ذافنإ تاطلس

جاتحت دقف ، يمسرللا كليكوت ءاغلإ دعب ىتح كتمالس ىلع أقلق تنك اذا  
ليكول دض كيميحيي ءاضق رمأ ىلع لوصحلل ةمكحمللا ىلإ باهذلا ىلإ

### ففلتخم ليكو ورايتخا يئننكمي له

جذومن ىلع عيقتوتلا كنكمي ، مي دقللا يمسرللا كليكوت بحس دعب . مئع  
يمسرللا ليكوتلا جذومن ي . ففلتخم ليكو ورايتخال ديدج يمسرللا ليكوت  
ةقباسلا يمسرللا ليكوتلا جذامن عيماج بحس مت هنأ نم دكأت ، ديدجلا

**WashingtonLawHelp.org** gives general information. It is not legal advice.

Find organizations that provide free legal help on our [Get legal help](#) page.

# Revocation of Power of Attorney

Use this form if you want to **cancel** (revoke) a Power of Attorney. We recommend you sign this form in front of a notary, but notarization is not required.

My name is \_\_\_\_\_.  
I hereby revoke the Power of Attorney for (check all that apply):

Health Care

Finances

Mental Health Care

Parental Powers

Other (describe): \_\_\_\_\_

that I gave to (agent name)

and (alternate agent name, if any): \_\_\_\_\_

My signature →

Date →

## إلغاء التوكيل

استخدم هذا النموذج إذا كنت تريد إلغاء التوكيل. ننصحك بالتوقيع على هذا النموذج أمام كاتب عدل، لكن التوثيق غير مطلوب.

اسمي هو \_\_\_\_\_  
بموجب هذا أقوم بإلغاء التوكيل بخصوص (حدد كل ما ينطبق):

الشؤون المالية ☐

الرعاية الصحية ☐

رعاية الصحة النفسية ☐

صلاحيات الوالدين ☐

أخرى (صفها): \_\_\_\_\_

الذي أعطيته لـ (اسم الوكيل)

و (اسم الوكيل البديل، إن وجد):

توقيع

التاريخ:

Notarization (Optional) / (اختياري)

State of Washington / (ولاية واشنطن)

County of (بلدية)

Signed or attested before me on (date)

تم التوقيع أو التصديق أمامي في (التاريخ)

من طرف (الاسم) / by (name)

Signature of Notary (توقيع الموثق)

Notary Public for the State of Washington.

(كاتب العدل لولاية واشنطن)

My commission expires (ينتهي تفويضي)