

សេចក្តីទុកចិត្តនៃការសិក្សាដែលមិនអាចកែប្រែបាន
Irrevocable Educational Trust

ឈ្មោះ មេត្រីសារ
លេខ រៀងក្តី

1. កិច្ចព្រមព្រៀងនៃសេចក្តីទុកចិត្តនៃការសិក្សានេះត្រូវបានធ្វើឡើងនៅ _____ ថ្ងៃនៃ _____, 20____។
2. កិច្ចព្រមព្រៀងនេះបានធ្វើឡើងរវាង _____, អ្នកធ្វើការផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិអោយគេ, និង _____, អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសអ្នកដទៃ, សំរាប់ការឧបត្ថម្ភការ, _____, អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិ។
3. អ្នកធ្វើការផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិបានផ្ទេរទឹកប្រាក់ចំនួន \$ _____ ទៅកាន់អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសសំរាប់អ្នកដទៃ។ ចំនួនទឹកប្រាក់នេះ, និង រាល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែមដែល អាចបូកបន្ថែមត្រូវតែស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង និង បែងចែកដោយ អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសអ្នកដទៃ សំរាប់គុណប្រយោជន៍អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិយោងតាមពាក្យ និង លក្ខណបន្តបន្ទាប់នេះ។
4. ប្រយោគនៃគោលបំណងនៃសេចក្តីទុកចិត្តនេះគឺចង់ផ្តល់សំរាប់សេចក្តីត្រូវការសិក្សានាពេលអនាគតនៃអ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិ។ អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសសំរាប់អ្នកដទៃត្រូវអោយដឹងថា, ក្នុងកំឡុងពេល នៃសេចក្តីទុកចិត្តនេះ, គាត់ដែលជាអ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិត្រូវតែបានចំណែកប្រាក់កាសពីអ្នកទទួលគ្រប់គ្រងសំរាប់តែតម្រូវការការសិក្សាបស់គាត់តែប៉ុណ្ណោះ។
5. អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសអ្នកដទៃ ត្រូវតែរក្សាប្រាក់ទុកចិត្តនេះនៅក្នុងធនាគារ រឺ វិទ្យាស្ថានហិរញ្ញវត្ថុណាដែលធានារ៉ាប់រងតាមរយៈភ្នាក់ងារនៃរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។
6. សេចក្តីព្រមព្រៀងទុកចិត្តនេះ គឺការទុកចិត្តដែលមិនអាចកែប្រែបាន។ ការទុកចិត្តនេះត្រូវធ្វើឡើងសំរាប់គោលបំណងណាមួយ(ក្រៅពីការសិក្សានៃអ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិ)ទៅកាន់សមាជិកជំនួយដែល អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិនោះគឺជាសមាជិកនៃក្រុមនោះឡើយ។ រាល់ចំណែកត្រូវតែប្រើសំរាប់តែតម្រូវការសំរាប់ការសិក្សាបស់អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិ។ អ្នកផ្ទេរប្រាក់ និង អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រង គ្មានសិទ្ធិធ្វើការ ផ្លាស់ប្តូរនៃរាល់លក្ខណនៃសេចក្តីទុកចិត្តនេះទេ។
7. សេចក្តីទុកចិត្តនេះត្រូវតែបញ្ចប់នៅពេលដែលរាល់ទ្រព្យសម្បត្តិទាំងឡាយត្រូវបានចាយ។ បើសិនជាអ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិស្លាប់, នោះសេចក្តីទុកចិត្តនេះគឺត្រូវបានបញ្ចប់ និងទ្រព្យសម្បត្តិនិងត្រូវចែកអោយទៅកាន់ _____, អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិដែលនោះសំ។
8. នេះគឺជាសេចក្តីទុកចិត្តការចាយវាយមិនគិត។ អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិនៃសេចក្តីទុកចិត្តនេះមិនអាចផ្ទេរ រឺ ដាក់កម្រិតលើការប្រាក់ចំណែកក្នុងសេចក្តីទុកចិត្តនេះទេ។ គ្មានការប្រាក់សំរាប់អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិនៃ សេចក្តីទុកចិត្តនេះដែលត្រូវបានក្នុងការប្តឹងយកមកវិញនៃម្ចាស់បំណុលរបស់អ្នកទទួលទ្រព្យសម្បត្តិនោះទេ។
9. បើសិនជាអ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសអ្នកដទៃខកខាន រឺ បញ្ឈប់ការងារ, _____ ត្រូវតែក្លាយទៅជា អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងថ្មី។
10. ច្បាប់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនត្រូវតែបង្គាប់លើសហប្រតិបត្តិការ និង ការស្ថាបនានៃសេចក្តីព្រមព្រៀងសេចក្តីទុកចិត្តនេះ។

អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសអ្នកដទៃ, _____, យល់ស្របលើកិច្ចព្រមព្រៀង។

ចុះនៅថ្ងៃទី _____ ថ្ងៃនៃ _____, 20____។

អ្នកទទួលយកគ្រប់គ្រងប្រាក់កាសអ្នកដទៃ

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 _____