

## LIVING WILL DECLARATION

I, \_\_\_\_\_, being of sound mind, make this statement as a directive to be followed if, for any reason, I am unable to make decisions regarding my medical care and well-being.

I have taken refuge in the Three Jewels, followed the teachings of the Shakyamuni Buddha along with the guidance of the Pure Land Buddhism Masters, and studiously practiced Nianfo in life. Upon my exiting of this body and transition into the next life, I wish to escape from the suffering of samsara (the endless cycles of the six realms) by following the Amitabha Buddha to his Western Pure Land of Ultimate Bliss.

### **To my family, friends, and all those concerned with my care:**

If I suffer from a terminal illness or medical emergency to the extent that doctors foresee no possible recovery, I kindly ask that no further medical treatment be undertaken. To help me remain calm and peaceful in preparation for my arrival at the Western Pure Land, I sincerely wish to pass away at home and not at a hospitalized institution. Thus, if I am hospitalized, I wish to be discharged home and placed under hospice care. Please notify (in order of listed preference) the following family members/friends who has been assigned the responsibility and full authority of making medical decisions on my behalf:

1. \_\_\_\_\_  
*(Print Full Legal Name)* *(Phone Number)*

\_\_\_\_\_  
*(Address)*

2. \_\_\_\_\_  
*(Print Full Legal Name)* *(Phone Number)*

\_\_\_\_\_  
*(Address)*

Please position me in the most comfortable and natural position in which I may rest and practice Nianfo. Please contact the following Amitabha Support-Chanting Group on my behalf so that I and my family will receive guidance to help me strengthen my deep belief in the Amitabha Buddha, sincerely reaffirm my vow to follow him to his Western Pure Land, and respectfully, sincerely, and continuously practice Nianfo:

\_\_\_\_\_  
*(Amitabha Support-Chanting Group Name)*

1. \_\_\_\_\_  
*(Amitabha Support-Chanting Group Contact Name)* *(Phone Number)*

2. \_\_\_\_\_  
*(Amitabha Support-Chanting Group Contact Name)* *(Phone Number)*

I sincerely ask my family and friends to believe in and properly follow the guidance of the Amitabha Support-Chanting Group to increase my chance of reaching the Western Pure Land upon passing.

Within 24 hours of my passing is the most excruciatingly painful period for my spirit if I am unable to follow the Amitabha Buddha prior to passing. **Thus, to reduce my suffering during this period, as my last wish, I kindly ask for strict compliance with the following requests:**

- 1. DO NOT move my bed;**
- 2. DO NOT touch or place anything on or in my body,** especially before 12 hours have passed since my last breath. After 12 hours, the Amitabha Support-Chanting Group may gently examine my body to help guide my spirit as needed;
- 3. DO NOT let any animals/insects climb on or breeze blow directly onto my body;**
- 4. DO NOT store the five pungent spices** (i.e onion, scallion/green and spring onion/shallot, garlic, leeks, and chives) at my residence or allow their scent to enter the room where my body lays;
- 5. DO NOT smoke, cry, or talk in the room where my body is resting; lastly,**
- 6. DO remain calm, let me go in your mind, and help me detach myself from this Saha world by continuously practice Nianfo or prostrate to the Amitabha Buddha on my behalf.**

In the unfortunate situation where my passing take place at a hospitalized institution, I also kindly ask that the above six conditions be followed for 24 hours. My purpose for asking these six conditions is to create an atmosphere in which I may remain calm, rested, and at peace. The only sound I wish to hear is Nianfo along with the occasional reminders of my belief and vow to guide my spirit so that I am able to let go of all attachments in in Saha world, calm my minds to be able to see the Amitabha Buddha, and that he may take me to his Pure Land. This period of support-chanting and prostrating is the best time to assist me to achieve my goal of escaping samsara and enter the Western Pure Land. All death notifications and funeral arrangements can be made after 24 hours.

During my terminal illness and within forty-nine days after my passing, I do not wish for any killing to occur on my behalf. All funeral offerings must be vegetarian; the use of alcohol is strictly prohibited. Funeral arrangements should be simple and follow proper Buddhist ceremony and etiquettes. Please do not accept donations or flowers for I do not wish for any unnecessary excess.

Within forty-nine days following my passing, I sincerely ask my family members and friends to help me achieve my goal of arriving in the Western Pure Land of the Amitabha Buddha by collecting and dedicating merrits to me and all beings via sincere Nianfo and performing good deeds (per your comfort level) on my behalf such as:

1. Adopt a vegetarian diet (especially members of my immediate family);
2. Give offerings to the Three Jewels (i.e. the Buddha, Dharma, and Sangha);
3. Print and distribute sutras;
4. Set caught animals free; and
5. Help the needy, etc.

The dedication of merits from these good deeds will assist me on my journey to the Western Pure Land.

In order for me to have the best chance at arrival in the Western Pure Land, the above directions must be strictly adhered to. These directions express my legal right to request or refuse treatment. Therefore, my family, doctors,

and all those concerned with my care should be legally and morally bound to act in accord with my last wishes as detailed herein. Thank you very much for your kindness and caring!

---

(Full Signature)

(Date)

---

(Print Full Legal Name and Buddhist Name)

---

(Address)

**Statement of Witnesses:**<sup>1</sup> *I declare under penalty of perjury under the laws (1) that the individual who signed or acknowledged this living will declaration is personally known to me, or that the individual's identity was proven to me by convincing evidence, (2) that the individual signed or acknowledged this declaration in my presence, (3) that the individual appears to be of sound mind and under no duress, fraud, or undue influence, (4) that I am not a person appointed as agent by this declaration, and (5) that I am not the individual's health care provider, an employee of the individual's health care provider, the operator of a community care facility, an employee of an operator of a community care facility, the operator of a residential care facility for the elderly, nor an employee of an operator of a residential care facility for the elderly.*

*I further declare under penalty of perjury under the laws that I am not related to the individual executing this living will declaration by blood, marriage, or adoption, and to the best of my knowledge, I am not entitled to any part of the individual's estate upon his or her death under a will now existing or by operation of law.*

**Witness #1**

**Witness #2**

---

(Print Full Legal Name)

---

(Print Full Legal Name)

---

(Address)

---

(Address)

---

(City, State)

---

(City, State)

---

(Signature)

---

(Signature)

---

(Date)

---

(Date)

---

<sup>1</sup> Language taken from the *Advance Health Care Directive Form* in California, USA where it states that in order for this document to be valid, it must be signed by two qualified witnesses **or** acknowledged before a notary public.

## TỜ DI CHỨC

Tôi, \_\_\_\_\_, với tinh thần tỉnh táo, làm giấy di chúc này cho những người thân của tôi để làm theo nếu vì bất cứ lý do gì mà tôi không thể tự quyết định cho sức khỏe của tôi.

Tôi đã quy y Tam Bảo, tu hành theo lời chỉ dạy của Đức Phật Thích Ca Mâu Ni cùng với các vị tổ của Tịnh Độ Tông, và chuyên Niệm Phật trong đời. Khi tôi xả bỏ báo thân này và trong khoảng thời gian chuyển tiếp cho kiếp sống mới, tôi thoát ra khỏi sự đau khổ của lục đạo luân hồi bằng cách theo Phật A Di Đà để đến cõi Tây Phương Cực Lạc của Ngài.

### Mến Gởi Đến Thân Quyển Cùng Những Người Lo Lắng Cho Tôi:

Trong trường hợp tôi bị đau vì bệnh nan y hoặc vào viện cấp cứu mà các bác sĩ thấy không có khả năng hồi phục thì tôi xin yêu cầu đừng chữa cho tôi nữa. Để giúp tôi được ở trong trạng thái bình lặng và thanh thản để chuẩn bị đi đến Cực Lạc, tôi thành thật muốn được ra đi tại gia thay vì ở nhà thương. Cho nên, nếu tôi đang ở bệnh viện thì làm ơn cho tôi xuất viện về nhà dưới sự trông nom của thân nhân và những y tá chuyên giúp những bệnh nhân ra đi tại gia. Làm ơn thông báo (theo thứ tự sau đây) cho những thân nhân có nhiệm vụ chăm sóc và toàn quyền quyết định cho sức khỏe của tôi biết:

1. \_\_\_\_\_  
(In Tên & Họ) (Số Điện Thoại)

\_\_\_\_\_  
(Địa Chỉ)

2. \_\_\_\_\_  
(In Tên & Họ) (Số Điện Thoại)

\_\_\_\_\_  
(Địa Chỉ)

Làm ơn đặc tôi vào vị trí thoải mái và tự nhiên nhất để tôi nghỉ và niệm A Di Đà Phật. Làm ơn liên lạc với Ban Hộ Niệm sau đây để cho tôi cùng gia đình được sự hướng dẫn để giúp tôi vững vàng niềm tin sâu sắc trong câu “A Di Đà Phật,” nguyện tha thiết theo Đức Phật A Di Đà về Tây Phương Cực Lạc, và chí thành, chí kính chuyên niệm “A Di Đà Phật.”

\_\_\_\_\_  
(Tên Của Ban Hộ Niệm)

1. \_\_\_\_\_  
(Tên Liên Lạc Trong Ban Hộ Niệm) (Số Điện Thoại)

2. \_\_\_\_\_  
(Tên Liên Lạc Trong Ban Hộ Niệm) (Số Điện Thoại)

Tôi thành thật yêu cầu gia quyến cùng bạn thân phải nhất mực tin tưởng và thực hiện đúng theo sự hướng dẫn của Ban Hộ Niệm để tăng thuận duyên cho tôi đến Tây Phương Cực Lạc sau khi xả bỏ báo thân này.

Trong vòng 24 tiếng đồng hồ sau khi tôi xả bỏ báo thân này là thời kỳ thần thức của tôi sẽ vô cùng đau khổ nhất nếu không tự tại vắng sanh trước. **Cho nên, ước nguyện cuối cùng của tôi là thành thật xin yêu cầu bạn bè và thân quyến của tôi phải làm những điều sau đây để giảm phần đau đớn:**

- 1. KHÔNG được dời chuyển giường tôi;**
- 2. KHÔNG được đụng hoặc để bất cứ vật gì trên hoặc trong thi thể tôi, nhất là trong vòng 12 tiếng sau khi tôi trút hơi thở cuối cùng. Sau 12 tiếng, nếu cần thì Ban Hộ Niệm có thể thăm dò thi thể tôi để giúp khai thị cho thần thức của tôi;**
- 3. KHÔNG được để súc vật/bộ kiến bò lên hoặc cho gió thổi vào thi thể tôi;**
- 4. KHÔNG được chứa ngũ tân (hành, hẹ, tỏi, củ kiệu, hưng cừ, ba rô, v.v.) trong nhà và cho mùi bay vào phòng thi thể tôi đang nằm;**
- 5. KHÔNG được hút thuốc, khóc la, hay nói chuyện trong phòng thi thể tôi; cuối cùng,**
- 6. NÊN giữ bình tĩnh, cho tôi ra đi trong tâm của quý vị, và giúp thần thức tôi buông xả cõi Ta Bà này bằng cách Niệm hoặc lạy Phật sám hối giùm tôi.**

Nếu tôi kém phước đức phải xả bỏ báo thân ở trong bệnh viện, tôi cũng xin yêu cầu quý vị thực hành sáu điều trên trong 24 tiếng đồng hồ. Mục đích yêu cầu của tôi là tạo một bầu không khí an lành để tôi có thể giữ bình tĩnh, thanh thản, và bình an. Tôi chỉ muốn nghe tiếng niệm “A Di Đà Phật” và lời khai thị thỉnh thoảng để nhắc thần thức tôi quay về với niềm tin và lời nguyện, buông xả tất cả mọi thứ trong cõi Ta Bà này, và định tâm để thấy hào quang của Phật A Di Đà cho ngài đón tôi về thế giới Cực Lạc. Đây là thời điểm cực tối quan trọng để niệm và lạy Phật giúp cho tôi đạt được mục đích tu học thoát khỏi lục đạo luân hồi về Tây Phương Cực Lạc. Tất cả các thủ tục mai táng có thể lo sau khi 24 tiếng đã qua.

Trong thời gian tôi đau nặng và trong khoảng bốn mươi chín ngày sau khi tôi xả bỏ báo thân, tôi không muốn có sự chết chóc nào xảy ra vì tôi. Tang lễ và cúng tế phải dùng đồ chay; không được xử dụng rượu hoặc chất men. Mai táng phải làm đơn giản, theo tinh thần và nghi thức Phật giáo. Đừng nhận tiền phúng điếu và vòng hoa vì tôi không muốn tốn kém, phung phí bất cứ điều gì.

Trong vòng 49 ngày sau khi tôi xả bỏ báo thân, tôi thành thật yêu cầu sự giúp đỡ của gia quyến và bạn bè để tôi về Tây Phương Cực Lạc với Phật A Di Đà. Hãy hồi hướng công đức cho tôi và tất cả chúng sanh sau khi chân thành Niệm A Di Đà Phật và (nếu điều kiện cho phép) làm những việc thiện giùm tôi như sau:

1. Ăn chay (nhất là thân nhân tôi);
2. Cúng dường Phật, Pháp, Tăng;
3. In ấn kinh pháp;
4. Phóng sanh; và
5. Giúp đỡ người nghèo, v.v..

Những phước báo này sẽ giúp tôi đến Cực Lạc như ý mong muốn.

Để cho tôi có thể thành công và bình yên đến được Tây Phương Cực Lạc Quốc, những điểm yêu cầu trên phải được thực hành chính tề. Những chỉ dẫn này nói lên quyền của tôi yêu cầu hoặc từ chối sự chữa bệnh. Do đó, tôi mong mọi gia quyến tôi, bác sĩ, và tất cả những ai lo lắng cho sức khỏe cho tôi hãy vì lương tâm đạo đức và luật pháp mà thực hiện theo những điều tôi mơ ước và yêu cầu. Thật chơn thành cảm ơn sự yêu mến của quý vị!

---

(Chữ Ký)

(Ngày)

---

(In Tên & Họ và Pháp Danh)

---

(Địa Chỉ)

**Nhân Chứng:**<sup>2</sup> Qua chữ ký, tôi cam kết rằng (1) tôi quen biết người ký mẫu di chúc này hoặc đã thấy giấy tờ chính phủ chứng minh người này là ai, (2) người này đã ký tên vào mẫu di chúc này với sự chứng kiến của tôi, (3) người ký suy nghĩ rõ ràng và không bị áp lực hoặc dưới sự ảnh hưởng của chất say, (4) tôi không phải là người đại diện chăm sóc sức khỏe của người này, và (5) tôi không phải là bác sĩ hoặc là nhân viên của bác sĩ điều trị cho người này và tôi không làm chủ hoặc làm việc tại một viện dưỡng lão nào.

Tôi cũng xin cam kết rằng tôi không có liên hệ với người ký mẫu di chúc này qua buyết thông, hôn nhân, hoặc thừa nhận và theo tôi hiểu biết trong tờ di chúc tài chánh của người này hoặc pháp luật thì tôi không thừa hưởng tài chánh nào của người này sau khi họ mất đi.

**Nhân Chứng #1**

**Nhân Chứng #2**

---

(In Tên & Họ)

---

(In Tên & Họ)

---

(Địa Chỉ)

---

(Địa Chỉ)

---

(Thành Phố, Tiểu Bang)

---

(Thành Phố, Tiểu Bang)

---

(Chữ Ký)

---

(Chữ Ký)

---

(Ngày)

---

(Ngày)

---

<sup>2</sup> Trích từ mẫu đơn Chỉ Thị Trước về Chăm Sóc Sức Khỏe tại California, Hoa Kỳ. Để mẫu đơn này có hiệu lực, quý vị cần có hai nhân chứng ký tên **hoặc** chữ ký và dấu ấn của công chứng viên.