



**RELEASE/TRANSFER
SPONSOR ORIENTATION CHECKLIST
LIBERACIÓN/TRANSFERENCIA
LISTA DE CONTROL DE ORIENTACIÓN DEL PATROCINADOR**

Before submitting an investigation release plan or transfer order for an address not listed in the [Statewide Transitional Housing Directory](#), the case manager will contact and review the following information with all prospective sponsors. Sponsor contacts will be documented in the electronic file and release plan or transfer order for electronic home monitoring.

Antes de presentar un plan de liberación de investigación u orden de transferencia para una dirección que no figure en el [Directorio de Viviendas de Transición del Estado](#), el administrador de casos se pondrá en contacto y revisará la siguiente información con todos los posibles patrocinadores. Los contactos con los patrocinadores se documentarán en el expediente electrónico y en el plan de liberación u orden de transferencia para el monitoreo electrónico del hogar.

Individual/*Individuo*: _____ DOC number/Núm. DOC: _____
 End of Sentence Review risk level/*Nivel de riesgo de la Revisión de la Sentencia*: _____
 Earned Release Date/*Fecha de liberación ganada*: _____
 Concerns/*Preocupaciones* (e.g., Security Threat Group, victim/community safety, behavioral issues/*p.ej., Grupo de Amenazas a la Seguridad, seguridad de la víctima/comunidad, problemas de comportamiento*): _____
 County of release/transfer/*Condado de liberación/transferencia*: _____

**PRIMARY RELEASE/TRANSFER PLAN
PLAN DE LIBERACIÓN/TRANSFERENCIA PRIMARIA**

 Sponsor/*Patrocinador* Home phone/*Tel. casa* Cell phone/*Tel. móvil*

 Street address/*Dirección* Date contacted/*Fecha de contacto*

 Relationship to individual/*Relación con el individuo*

 Others residing at address, including full name, date of birth, and relationship/*Otras personas que residen en la dirección, incluyendo nombre completo, fecha de nacimiento y relación*

 Types of transitional support provided by sponsor/*Tipos de apoyo transitorio proporcionados por el patrocinador* (e.g., housing, financial, transportation/*p.ej., vivienda, finanzas, transporte*)

**SPONSOR ORIENTATION CHECKLIST
LISTA DE CONTROL DE ORIENTACIÓN DEL PATROCINADOR**

- Yes/*Sí* No Reviewed criminal conviction history?
¿Ha revisado el historial de condenas penales?
- Yes/*Sí* No Reviewed prohibitions/conditions of supervision (e.g., drugs/alcohol, minors, schools/daycare)?
¿Prohibiciones/condiciones de supervisión revisadas (por ejemplo, drogas/alcohol, menores, escuelas/guarderías)?
- Yes/*Sí* No Could the release plan place the individual in violation or at risk to reoffend?

¿Podría el plan de liberación poner al individuo en infracción o en riesgo de reincidencia?

Yes/Sí No Reviewed End of Sentence Review recommendations, risk level, registration requirements, and community notification process?

¿Se han revisado las recomendaciones de la revisión del final de la condena, el nivel de riesgo, los requisitos de registro y el proceso de notificación a la comunidad?

Yes/Sí No Are there firearms or dangerous weapons in the residence? If yes, what are they? Where and how are they stored?

¿Hay armas de fuego o armas peligrosas en la residencia? En caso afirmativo, ¿cuáles son? ¿Dónde y cómo se guardan?

If yes and on electronic home monitoring, are you willing to remove weapons while individual is on electronic monitoring?/Si la respuesta es afirmativa y está bajo monitoreo electrónico en el hogar, ¿está usted dispuesto a retirar las armas mientras el individuo esté bajo monitoreo electrónico? Yes/Sí No N/A

Yes/Sí No Are there pets at the address? If so, what kind? Pets must be controlled and allow for Community Corrections Officer (CCO) movement without restriction.

¿Hay animales de compañía en el domicilio? En caso afirmativo, ¿de qué tipo? Los animales domésticos deben estar controlados y permitir el movimiento de oficial correccional comunitario (CCO) sin restricciones.

Yes/Sí No Are there any residents at the address who have been victimized by the individual in the past? If yes, who?

¿Hay algún residente en la dirección que haya sido víctima del individuo en el pasado? En caso afirmativo, ¿quién?

Yes/Sí No Are there any active No-Contact Orders in effect against the releasing individual? *¿Existe alguna orden de no contacto en vigor contra el individuo liberado?*

Yes/Sí No Are there drugs/alcohol, including cannabis, at the residence? If yes, what is the substance(s)?

¿Hay drogas/alcohol, incluida la cannabis, en la residencia? En caso afirmativo, ¿de qué sustancia(s) se trata?

Yes/Sí No Are others in the residence with a criminal history and/or on Department supervision? If yes, provide their full name, date of birth, DOC number, and conviction.

¿Hay otras personas en la residencia con antecedentes penales y/o bajo supervisión del Departamento? En caso afirmativo, indique su nombre completo, fecha de nacimiento, número de DOC y condena.

Yes/Sí No Are there concerns from neighbors or if a CCO appears in uniform with equipment (e.g., cage vehicle, ballistic vest, firearm)? If yes, explain.

¿Existen preocupaciones por parte de los vecinos o si un CCO aparece de uniforme con equipo (por ejemplo, vehículo jaula, chaleco balístico, arma de fuego)? En caso afirmativo, explique.

- Yes/Sí No Is the sponsor willing to provide access to the residence? Informed the sponsor, that if approved:
¿Está el patrocinador dispuesto a facilitar el acceso a la residencia? Se ha informado al patrocinador de que, si se aprueba:
- Random visits will occur, and
Se realizarán visitas aleatorias y
 - The residence will be subject to search, including visual inspection of all areas in which the releasing individual has exclusive or joint control/access.
La residencia será objeto de registro, incluida la inspección visual de todas las zonas en las que el individuo que se libera tenga control/acceso exclusivo o conjunto.
- If yes and on electronic home monitoring, are you willing to agree to and sign a search waiver form and background check?/Si la respuesta es afirmativa y está sometido a monitoreo electrónico en el domicilio, ¿está dispuesto a aceptar y firmar un formulario de renuncia a la búsqueda y a la comprobación de antecedentes? Yes/Sí No N/A

- Yes/Sí No If approved, will the individual jeopardize the housing situation of the sponsor? If yes, how?
Si se aprueba, ¿pondrá el individuo en peligro la situación de la vivienda del patrocinador? En caso afirmativo, ¿cómo?

- Yes/Sí No Does the sponsor have any concerns about providing transitional support? If yes, what are they?
¿Tiene el patrocinador alguna preocupación sobre la prestación de apoyo transitorio? En caso afirmativo, ¿cuáles son?

COMMENTS/COMENTARIOS

Provide additional information that might help to determine the appropriateness of the address and/or to provide investigating Field CCOs/Specialists with relevant officer/community safety information for visits to the proposed residence.

Proporcione información adicional que pueda ayudar a determinar la idoneidad de la dirección y/o proporcionar a los CCO/especialistas de campo que investigan información pertinente sobre la seguridad de los agentes/comunidad para las visitas a la residencia propuesta.

ORIENTATION FINDINGS/RESULTADOS DE LA ORIENTACIÓN

- Approved.** Submit plan for investigation. Sponsor is aware of restrictions/requirements and is willing to allow access to their residence.
***Aprobado.** Presentar el plan para la investigación. El patrocinador es consciente de las restricciones/requisitos y está dispuesto a permitir el acceso a su residencia.*

Denied. Do not submit plan for investigation. Sponsor is no longer able/willing to provide release/transfer address.

***Denegado.** No presentar el plan para la investigación. El patrocinador ya no puede/está dispuesto a proporcionar la dirección de liberación/transferencia.*

Denied. Do not submit plan for investigation. Plan is inappropriate and/or will put the individual/community at risk.

***Denegado.** No presentar el plan para su investigación. El plan es inadecuado y/o pone en peligro a la persona/comunidad.*

Case manager/Administrador del Caso

Signature/Firma

Date/Fecha

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.

El contenido de este documento puede ser objeto de divulgación pública. Los números de la Seguridad Social se consideran información confidencial y serán redactados en caso de que se solicite. Este formulario se rige por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging file