|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\dllordier\Desktop\doc-logo-black.png |  | **MARRIAGE/STATE REGISTERED DOMESTIC**  **PARTNERSHIP APPLICATION**  **For Intended Spouse/State Registered Domestic Partner Use**  ***SOLICITUD DE MATRIMONIO/UNION CIVIL DE PAREJA DOMESTICA REGISTRADA EN EL ESTADO***  ***Uso del pretendido cónyuge/pareja domestica registrado en el estado*** |

This marriage application may be accessed on the Department’s internet website or sent by the offender to his/her intended spouse/state registered domestic partner. The intended spouse/state registered domestic partner should submit the completed form to the offender’s Counselor.

*Se puede obtener esta solicitud de matrimonio en el sitio de Internet del Departamento o el interno/interna debe enviarla a su pretendido cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado. Al terminar de llenarla, el pretendido cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado debe enviarla al consejero del interno/interna.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intended Spouse/State Registered Domestic Partner Name/*Nombre del pretendido cónyuge o pareja doméstica* | |  | Date of Birth  *Fecha - nacimiento* |  |
| Address/  *Dirección* |  | | | |
| Offender Name/*Nombre del interno/a* |  | | DOC Number  *Núm. DOC* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Please answer the following questions (use an additional sheet(s) of paper as needed):**  ***Por favor, conteste las siguientes preguntas (si necesita, puede usar hojas adicionales)*:** | | | | | | | | | | | | |
| How long have you known your intended spouse/state registered domestic partner?  *¿Desde hace cuanto tiempo conoce a su pretendido cónyuge o pareja doméstica?* | | | | | | | Years  *Años* |  | | Months  *Meses* | |  |
| What is the nature of the relationship?  *¿Cuál es la naturaleza de su relación?* | | |  | | | | | | | | | |
| Do you have children belonging to both of you?  *¿Tiene hijos que son de los dos?* | | | | Yes/*Sí*  No | |  | | | | | | |
| Do you have children residing with you?  *¿Tiene hijos que viven con usted?* | | | | Yes/*Sí*  No | |  | | | | | | |
| List name and ages of all children  *Apunte nombres y edades de todos los hijos*: | Name  *Nombre* |  | | | | | | | Date of Birth  *Fecha nacido* | |  | |
| Name*Nombre* |  | | | | | | | Date of Birth  *Fecha nacido* | |  | |
| Name  *Nombre* |  | | | | | | | Date of Birth  *Fecha nacido* | |  | |
| What is the reason your intended spouse/state registered domestic partner is incarcerated?  *¿Cuál es la razón por la cual está encarcelado su pretendido cónyuge/pareja doméstica?* | | | | |  | | | | | | | |
| How do you feel about marrying/entering into a state registered domestic partnership with an offender?  Are you ready for this type of relationship?  *¿Cómo se siente de casarse / entrar en una unión civil con un interno/interna y está listo/lista usted para esta clase de relación?* | | | | |  | | | | | | | |
| Do you have any history of domestic violence, either as a victim or a perpetrator? If yes, please give details.  *¿Tiene usted historia de violencia doméstica como víctima o como perpetrador? Si es así, dé detalles, por favor.* | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Are you aware that once married/enter into a state registered domestic partnership, you may become financially responsible for the offender’s debt, fines, and credit history?  *¿Entiende que al casarse/entrar en una unión civil usted puede asumir la responsabilidad financiera de las deudas, multas y la valoración crediticia del interno/interna?* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| If you have been in a prior marriage/common law relationship/state registered domestic partnership, please complete the following information:  *Si usted ha estado casado/casada anteriormente o en una unión civil, favor de dar los siguientes datos*: | | |
| **Name of Former Spouse/**  **State Registered Domestic Partner**  ***Nombre del anterior cónyuge o pareja doméstica registrada en el estado*** | **Date and Place**  ***Fecha y lugar*** | **Date of Divorce/Dissolution or**  **Legal Separation**  ***Fecha del divorcio/disolución o separación legal*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
| I acknowledge that I am legally free to marry/enter into state registered domestic partnership and I am not being pressured to do so.  *Afirmo que soy libre legalmente para casarme/entrar en una unión civil de pareja doméstica registrada en el edo. y que no se me presiona para hacerlo.* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature/*Firma* |  | Date/*Fecha* |

|  |
| --- |
| **COMPLETED BY COUNSELOR – *COMPLETADO POR EL CONSEJERO*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date Form Received  *Fecha solicitud recibida* |  | Counselor Comments  *Comentarios del consejero* |  |
|  | | | |

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 00-03, RCW 42.56, and RCW 40.14.

Se puede revelar el contenido de este documento al público. Los Números de Seguro Social son considerados confidenciales y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por Orden Ejecutiva 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14.