



MARRIAGE/STATE REGISTERED DOMESTIC PARTNERSHIP APPLICATION
 For intended spouse/domestic partner use
SOLICITUD DE MATRIMONIO/UNION CIVIL DE PAREJA DOMESTICA REGISTRADA EN EL ESTADO
Para uso del Cónyuge/Pareja Domestica pretendido(a)

This application may be accessed on the Department's internet website or sent by the incarcerated individual to his/her intended spouse/state registered domestic partner. The intended spouse/state registered domestic partner should submit the completed form to the assigned case manager for processing.

Se puede obtener esta solicitud en el sitio de Internet del Departamento o el interno (a) debe enviarla a su pretendido cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado. El pretendido cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado debe enviar el formulario lleno al administrador del caso asignado para su proceso.

_____ _____ _____
 Last name/APELLIDO First name/Nombre DOC number/Núm.DOC

_____ _____ _____
 Last name of intended spouse/
 state registered domestic partner/APELLIDO First name/Nombre Date of birth/Fecha Nac.
del pretendido cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado

_____ _____
 Mailing address/Dirección City/State/Zip / Ciudad/Estado/Código Postal

QUESTIONNAIRE/CUESTIONARIO

Answer the following questions and use an additional paper as needed.
Conteste las siguientes preguntas y use una hoja adicional si la necesita.

How long have you known your intended spouse/state registered domestic partner?
¿Hace cuánto conoce a su pretendido cónyuge/pareja registrada en el estado? _____ _____
Years Months
Años Meses

What is the nature of the relationship? _____
 Cuál es la naturaleza de la relación? _____

Yes/Si No Do you have children belonging to both of you?/ ¿Tienen hijos juntos?

Yes/Si No Do children reside with you?/ ¿Los niños viven con usted?

List name(s) and age(s) of all children:/Liste los nombres y edades de todos los niños:

_____ _____ _____
 Last name/APELLIDO First name/Nombre Date of birth/Fec. Nac.

_____ _____ _____
 Last name/APELLIDO First name/Nombre Date of birth/Fec. Nac.

_____ _____ _____
 Last name/APELLIDO First name/Nombre Date of birth/Fec. Nac.

Yes/Si No Do you know the reason your intended spouse/state registered domestic partner is incarcerated? / ¿Conoce la razón por la cual su pretendido cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado está encarcelado(a)?
If yes, explain: / Si es así, explique _____

Yes/Si No Do you have any history of domestic violence, either as a victim or a perpetrator? / ¿Tiene usted historial de violencia doméstica ya sea como víctima o como perpetrador?
If yes, explain: / Si es así, explique _____

Yes/Si No Are you aware that once married/entered into a state registered domestic partnership you may become financially responsible for the incarcerated individual's debt, fines, and credit history? / ¿Entiende que al casarse/entrar en una pareja doméstica registrada en el estado usted puede asumir la responsabilidad financiera de las deudas, multas y la valoración crediticia del interno/interna? _____

How do you feel about marrying/entering into a state registered domestic partnership with an incarcerated individual? Are you ready for this type of relationship? / ¿Cómo se siente acerca de casarse / entrar en una unión civil con un interno(a)? Está usted listo(a) para esta clase de relación?

Complete the following information if you have been in a prior marriage/common law relationship/ state registered domestic partnership. / Complete la siguiente información si usted ha estado anteriormente casado(a)/en una unión de hecho o en una unión civil registrada en el estado.

Name of former spouse/ state registered domestic partner <i>Nombre del anterior cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado</i>	Date and place <i>Fecha y Lugar</i>	Date of divorce/ dissolution or legal separation <i>Fecha del divorcio/disolución o separación legal</i>

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 legalmente libre para casarme/entrar en una unión civil de pareja doméstica registrada en el estado y que no se me presiona para hacerlo

Name/Nombre Signature/Firma Date/Fecha

CASE MANAGER COMPLETES

Date application received: _____

Comments: _____

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 elegible para su divulgación pública. Los números de la seguridad social se consideran información confidencial y serán eliminados en caso de tal solicitud. Este formulario está regulado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging system`