

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 intended spouse/state registered domestic partner'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 de su pretendido cónyuge/pareja registrada en el estado?

How can you aid in the support of your intended spouse/state registered domestic partner? / ¿Como puede usted ayudar en el mantenimiento de su pretendido cónyuge/pareja registrada en el estado?

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:

How long has the incarcerated individual been at this facility? _____
 What is the tentative release date? _____ Years Months

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. Upon completion, the data classification category may change. / 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. Después de ser completado la categoría de clasificación de los datos puede cambiar

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging system