**ACKNOWLEDGMENT OF DOC 590.200**

**Marriages and State Registered**

**Domestic Partnerships IN PRISONS**

***RECONOCIMIENTO DE LA POLITICA 590.200***

***mATRIMONIOS Y UNIONES CIVILES REGISTRADAS***

***EN EL ESTADO EN LAS PRISIONES***

     

Name/*Nombre* DOC #/Núm. DOC

We affirm that we have read and fully understand DOC 590.200 Marriages and State Registered Domestic Partnerships in Prisons, and followed the requirements outlined in the policy.

*Afirmamos que hemos leído y entendido completamente la política DOC 590.200 Matrimonios y Uniones Civiles Registradas en el Estado en las Prisiones, y seguido los requisitos esbozados en la política.*

We understand that if DOC 590.200 Marriages and State Registered Domestic Partnerships in Prisons is not fully adhere to, we will not be eligible to participate in programs and privileges that the Department offers for married individuals/state registered domestic partners (e.g., Extended Family Visits).

*Entendemos que si la política DOC 590.200 Matrimonios y Uniones Civiles Registradas en el Estado en las Prisiones no se respeta plenamente, nosotros no seremos elegibles para participar en los programas y privilegios que el Departamento ofrece a los individuos casados o en Uniones Civiles Registradas en el Estado (p. ej. Visitas Familiares Extendidas).*

Incarcerated individual/*Individuo encarcelado* Signature/*Firma* Date/*Fecha*

Intended spouse/State Registered Domestic Partner Signature/*Firma* Date/*Fecha*

*Cónyuge pretendido/compañero(a) domestico registrado*

Intended spouse/State Registered Domestic Partner: Please retain a copy of all items submitted for your records.

*Cónyuge pretendido/compañero(a) domestico registrado en el estado: Por favor retener una copia de todos los elementos enviados para sus archivos.*

|  |
| --- |
| **CASE MANAGER** |

Name/*Nombre* 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 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 **COPY** - Case manager