**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 can be accessed on the Department’s website [doc.wa.gov](https://doc.wa.gov/) or sent by the incarcerated individual to the intended spouse/state registered domestic partner (i.e., partner). The individual and intended spouse/partner must submit the completed form to the assigned case manager for processing.

*Se puede obtener esta solicitud en el sitio de Internet del Departamento doc.wa.gov o enviarla el individuo encarcelado al cónyuge/pareja domestica registrada en el estado prevista (es decir, pareja). El individuo y cónyuge/pareja prevista deben enviar el formulario completo al administrador de casos asignado para su procesamiento.*

Individual’s last name*/* First name/*Nombre* DOC number*/Núm.DOC*

*Apellido del individuo*

Last name of intended spouse/ First name/*Nombre* Date of birth/*Fecha Nac.*

partner/*Apellido del pretendido*

*cónyuge/pareja*

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

|  |
| --- |
| **QUESTIONNAIRE*/CUESTIONARIO*** |

[ ]  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/ partner is incarcerated?/*¿Conoce la razón por la cual su pretendido cónyuge/pareja está encarcelado(a)?*

 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?*

[ ]  Yes/Si [ ]  No Are you aware that this process will not automatically qualify you for the Extended Family Visit program? /¿Esta usted consciente de que este proceso no lo calificara automáticamente para el programa de Visita Familiar Extendida?

Complete the following information if you have been in a prior marriage/state registered domestic partnership./*Complete la siguiente información si usted ha estado anteriormente casado(a)/Pareja domestica registrada en el estado.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name of former spouse/partner*Nombre del anterior cónyuge/pareja* | Date and place*Fecha y Lugar* | Date of divorce/dissolution or legal separation*Fecha del divorcio/disolución o separación legal* |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

By sigining below, I acknowledge that I am legally free to marry/enter into state registered domestic partnership and I am not being pressured to do so. / Al firmar abajo, a*firmo 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 file