



# Solicitud de órdenes de restricción inmediatas: Casos de divorcio

## Parte 1. Formularios

### Formularios de este paquete

- FL Divorce 221: "Solicitud para una orden de restricción inmediata (Ex Parte)" (*Motion for Immediate Restraining Order (Ex Parte)*)
- FL Divorce 222: "Orden de restricción inmediata (Ex Parte) y Notificación de Audiencia" (*Immediate Restraining Order (Ex Parte) and Hearing Notice*)
- PO 003: "Fuerzas del orden e información confidencial (LECIF)" (*Law Enforcement and Confidential Information (LECIF)*)
- FL All Family 135: "Declaración de..." (*Declaration of...*)
- FL All Family 011: "Documentos de origen financiero bajo sello (Hoja de portada)" (*Sealed Financial Source Documents (Cover Sheet)*)
- FL All Family 012: "Expediente médico personal bajo sello (Hoja de portada)" (*Sealed Personal Health Care Records (Cover Sheet)*)
- FL All Family 013: "Informe confidencial bajo sello (Hoja de portada)" (*Sealed Confidential Report (Cover Sheet)*)
- FL All Family 131: "Declaración financiera" (*Financial Declaration*)
- FL Divorce 224: "Orden provisional de derecho de familia" (*Temporary Family Law Order*)
- FL All Family 150: "Orden de restricción" (*Restraining Order*)
- FL All Family 146: "Orden de nombramiento de tutor ad litem para un menor" (*Order Appointing Guardian ad Litem for a Child*)

- FL All Family 148: "Orden de nombramiento de un evaluador o investigador para asuntos de crianza" "*Order Appointing Parenting Evaluator/Investigator*"

## Consejos para completar los formularios

- Imprima sus formularios de un solo lado,
- Escriba sus formularios a máquina, si le es posible,
- Si completa los formularios a mano, sus respuestas deben ser:
  - Impresas en papel,
  - Fáciles de leer,
  - En tinta negra o azul oscuro,
  - Escrito únicamente en el anverso del papel, (de un solo lado).
- Vuelva a leer cada formulario después de llenarlo.
  - Asegúrese de que:
    - Ha completado correctamente todos los espacios en blanco correspondientes,
    - Las correcciones que ha hecho son claras y legibles,
    - Ha firmado o ha puesto sus iniciales donde corresponde.
  - Conserve siempre copias de los formularios completados para su archivo.

## Parte 2. Preguntas frecuentes

### ¿Debería utilizar este paquete?

Este paquete deberá ayudarle a completar y presentar los documentos para una solicitud de orden de restricción inmediata cuando su divorcio aún no es definitivo.

En general, debe presentar este tipo de solicitud si tiene una urgencia y necesita una orden judicial de inmediato. (**Ejemplos:** Su cónyuge (esposo o esposa) le está acosando o podría disponer (apropiarse) de todo el dinero de sus cuentas bancarias).

## ¿Puedo completar mis formularios en línea?

El Northwest Justice Project tiene un programa llamado **Formularios en línea del estado de Washington**. Éste ayuda a las personas a completar formularios de derecho de familia en una computadora. Responda las preguntas correspondientes en LawHelp Interactive para elaborar formularios completos e instrucciones que estén listos para su uso. Visite [washingtonlawhelp.org/resource/washington-forms-online](https://www.washingtonlawhelp.org/resource/washington-forms-online) para ver los formularios que están disponibles. Otros paquetes que aquí recomendamos también pueden estar disponibles.

## ¿Tendré que hacer un pago para poder solicitar una orden de restricción inmediata?

La solicitud de una orden debería ser sin costo, pero deberá pagar las copias de las órdenes firmadas por el juez.

## ¿Qué pasaría si mi cónyuge es parte de las fuerzas armadas (militares)?

Consulte a un abogado antes de presentar su solicitud. El reglamento particular de los miembros de las fuerzas armadas y sus dependientes, pueden limitar la capacidad del tribunal para dictar órdenes que afecten los derechos del miembro del servicio o de sus dependientes.

## ¿Dónde puedo obtener más información?

Puede encontrar recursos relacionados en WashingtonLawHelp.org:

- [Divorcio y otras opciones para finalizar su matrimonio con hijos en el estado de Washington](#)

## ¿Dónde puedo obtener asistencia legal?

- Para entrevistas e información legal de los formularios de Washington en línea, consulte [WashingtonLawHelp.org](https://www.washingtonlawhelp.org).
- **Si tiene un caso de derecho de familia:** algunos condados cuentan con asesores o facilitadores de derecho de familia que pueden ayudarle a completar formularios o también ofrecen talleres legales gratuitos donde puede obtener asesoría acerca de su caso.

- Si vive en el **Condado de King**, llame al 211 cualquier día de la semana, entre las 8 a. m. y 6 p. m. Le remitirán con un proveedor de asistencia legal.
- Si usted cuenta con **bajos ingresos y no vive en el Condado de King**, llame a la línea telefónica directa de CLEAR al 1-888-201-1014.

### **Parte 3. Cómo obtener una orden de restricción inmediata, archivar y notificar oficialmente sus formularios**

#### **Paso 1. Prepare sus formularios para presentarlos.**

- Revise cuidadosamente sus formularios y asegúrese de que sean precisos.
- Siga las instrucciones de cada formulario acerca de cómo firmar y hacer copias.
- Haga 2 copias de cada formulario que haya completado, de esa manera tendrá un juego de originales (para la secretaría judicial) y 2 juegos de copias (uno para usted y otro para su cónyuge).

#### **Paso 2. Diríjase al juzgado. Pídale al juez que firme su orden de restricción inmediata.**

- La secretaría judicial le dirá cómo y cuándo presentarse ante el juez. Es posible que solo deba dejar sus documentos en la secretaría del tribunal, quien a su vez se los presentará al juez en nombre de usted. El procedimiento para realizar este paso varía según el condado.
- El juez puede pedirle que pague una “fianza” (*bond*) cuando emita la orden de restricción temporal. Puede pedirle al juez que le dispense el pago, pero deberá prepararse para demostrar que no puede pagarlo.

#### **Paso 3. Una vez que el juez haya firmado la orden de restricción inmediata, obtenga copias certificadas para usted y para la parte restringida.**

- Obtenga copias fieles de los documentos para todas las partes en el caso.
- No puede salir del juzgado con el documento original de la orden.

Es posible que tenga que pagar por la copia certificada (generalmente entre 2 y 5 dólares por la primera página, y entre 1 y 3 dólares por cada página adicional). Las copias normales (no certificadas) suelen costar mucho menos (entre 15 y 50 centavos por página).

#### **Paso 4. Archive sus documentos en la Secretaría del Tribunal Superior en el Juzgado donde se archivó su caso de derecho de familia y obtenga copias fieles.**

- Pida a la secretaría judicial que le dé las posibles fechas de las audiencias. Elija una en la que le dé tiempo para notificar a la otra parte con suficiente anticipación. En la mayoría de los condados, debe notificar oficialmente a la otra parte con al menos 5 días hábiles de anticipación. Pregunte a la persona facilitadora o al secretario judicial con cuánto tiempo de anticipación deberá presentar una solicitud de derecho de familia, a qué hora debe programar su audiencia y el número de la sala del tribunal donde se llevará cabo.

#### **Paso 5. Organice sus documentos para el proceso.**

- Obtenga 2 o 3 copias adicionales de todos los documentos.
- Organice sus copias en juegos. Guarde un juego de copias para usted. Otro juego de copias será para su cónyuge. Es posible que también tenga que hacer un juego de copias para el juez.

#### **Paso 6. Lleve a cabo la entrega de documentos a través de una notificación oficial.**

- Procure que alguien de 18 años o más, entregue oficialmente a su cónyuge la Orden de restricción inmediata y otros documentos, excepto el LECIF (Fuerzas del orden e información confidencial). Dicha persona deberá entender la importancia de entregar los documentos y completar debidamente el "Comprobante de envío por correo o de entrega en persona" (*Proof of Mailing or Hand Delivery*). Si la notificación oficial a su cónyuge se lleva a cabo incorrectamente, más adelante un juez podría anular (cancelar) sus órdenes definitivas.
- Usted debe decidir si quiere que la persona que notifique los documentos oficialmente a su cónyuge o al abogado de su cónyuge lo haga en persona o por correo. Si es seguro y práctico, puede hacer que la persona que lleve a cabo la

notificación oficial haga la entrega personalmente, de lo contrario podría enviar los documentos por correo.

- Si decide que la notificación se hará en persona, la persona que lleve a cabo la notificación oficial puede entregarle los documentos a su cónyuge en su casa, en el trabajo o en cualquier otro lugar donde pueda encontrarlo. Si su cónyuge no está en casa, la persona podrá dejar los documentos con un adulto competente que viva con su cónyuge.
- Asegúrese de que la persona que realizará la notificación oficial lo haga al menos 5 días antes de la fecha de la audiencia.
- Haga que la persona que llevará a cabo la notificación oficial complete y firme la prueba de notificación personal (*Proof of Personal Service*) y archívela en la oficina de la secretaría judicial.
- De ser necesario, entregue un juego de documentos al juez.

---

Esta publicación proporciona información general sobre sus derechos y responsabilidades. No pretende sustituir la asesoría jurídica en específico.

© 2023 Northwest Justice Project — 1-888-201-1014.

(Se concede permiso de copia y distribución a la Alliance for Equal Justice y a particulares solo para fines no comerciales).

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
Tribunal Superior de Washington, Condado de \_\_\_\_\_

In re the marriage / domestic partnership of:  
Con respecto a el matrimonio / la unión  
de hecho de:

Petitioner (*person who started this case*):  
Parte demandante (*persona que inicia este caso*):

\_\_\_\_\_

And Respondent (*other spouse / partner*):  
Y parte demandada (*otro cónyuge / pareja*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_  
N.º \_\_\_\_\_

Motion for Immediate Restraining Order  
(Ex Parte)  
(MTSC)  
(Petición para una orden de restricción  
inmediata)  
(Ex Parte)  
(MTSC)

**Motion for Immediate Restraining Order (Ex Parte)**  
**Petición para una orden de restricción inmediata**  
**(Ex Parte)**

*Use this form in marriage/domestic partnership cases only. For other cases, use FL Parentage 321, FL Non-Parent 421, or FL Modify 621, depending on the type of case.*

*Utilice este formulario únicamente en casos de matrimonio/unión de hecho. Para otros casos, use los formularios FL Parentage 321, FL Non-Parent 421, o FL Modify 621, dependiendo de cada tipo de caso.*

**To both parties:**  
**Para ambas partes:**

**Deadline!** Your papers must be filed and served by the deadline in your county's Local Court Rules, or by the State Court Rules if there is no local rule. Court Rules and forms are online at [www.courts.wa.gov](http://www.courts.wa.gov).

**¡Fecha límite!** Sus documentos deberán ser archivados y notificados oficialmente a más tardar en la fecha límite de conformidad con las Reglas locales de los tribunales de su condado según las Reglas de los tribunales estatales, si no hay reglas locales reglamentadas. Las Reglas de los tribunales y los formularios se encuentran en línea en [www.courts.wa.gov](http://www.courts.wa.gov).

If you want the court to consider your side, you **must**:

Si desea que el juez considere su versión, usted **deberá**:

- File your original documents with the Superior Court Clerk; AND
- Presentar sus documentos originales en la oficina del secretario judicial del tribunal superior; Y
- Give the Judge/Commissioner a copy of your papers (if required by your county's Local Court Rules); AND

- Proporcionar al juez o juez comisionado una copia de sus documentos (de ser requerido por los Reglamentos locales de los tribunales); Y
- Have a copy of your papers served on all other parties or their lawyers; AND
- Notificar oficialmente una copia de sus documentos a todas las partes o a sus abogados; Y
- Go to the hearing.
- Asistir a la audiencia.

The court may not allow you to testify at the motion hearing. Read your county's Local Court Rules, if any. Es posible que el juez no le permitirá que testifique en la audiencia petitoria. Lea los Reglamentos locales de los tribunales de su condado, si existen.

Bring proposed orders to the hearing.  
Traiga las órdenes propuestas a su audiencia.

**To the person filing this motion:**

**A la persona que está archivando esta solicitud:**

You must ask the court to sign the *Immediate Restraining Order (Ex Parte) and Hearing Notice* (FL Divorce 222). This Order may be signed "ex parte" (without the other party there). Contact the Superior Court Clerk's office for the procedure in your county. You must have this *Motion* and the *Immediate Restraining Order* personally served (by someone else) on the other party.

Usted deberá solicitar al juez que firme la *Orden de restricción inmediata (Ex Parte) y la Notificación de audiencia* (FL Divorce 222). Esta orden podrá ser firmada "Ex Parte" (Sin que la otra parte esté presente). Comuníquese con la oficina de la Secretaría Judicial del Tribunal Superior para que le indiquen cuál es el procedimiento en su condado. Usted debe llevar a cabo la notificación oficial personal (a través de otra persona) de la *Solicitud* y la *Orden de restricción inmediata a la otra parte*.

**To the person receiving this motion:**

**A la persona que reciba esta solicitud:**

If you do not agree with the requests in this motion, file a statement (using form FL All Family 135, *Declaration*) explaining why the court should not approve those requests. You may file other written proof supporting your side, and propose your own *Parenting Plan* or *Child Support Worksheets*.

Si usted no está de acuerdo con lo que se pide en esta solicitud, archive (use el formulario FL All Family 135, *Declaración*) explicando el motivo por el cual el juez no debería aprobar las solicitudes. Usted puede presentar otras pruebas por escrito que respalden su postura y proponer su propio *Plan de crianza* o *Planilla para la manutención de menores*.

If the court grants an *Immediate Restraining Order* without notice to you, you can file a motion to change or terminate it before the hearing date. (Civil Rule 65(b).) There is no pattern form for that motion.

Si el juez dicta una *Orden de restricción inmediata sin notificarte*, usted puede presentar una petición para que modifique o le dé fin a la misma antes de la fecha de la audiencia. (Norma Civil 65(b).) No hay un formulario específico para esta petición.

- 1.** I am the (*check one*):  Petitioner.  Respondent. I am asking for an *Immediate Restraining Order* against my spouse/domestic partner.
- 1.** Soy la (*marque uno*):  Parte demandante.  Parte demandada. Estoy solicitando una *Orden de restricción inmediata* contra mi cónyuge/pareja de hecho.
- I want my children under 18 to be protected by the order:  
 Deseo que la orden proteja a mis hijos menores de 18 años:

Child's name Nombre del menor	Age Edad	Child's name Nombre del menor	Age Edad
1.		4.	
2.		5.	



Child's name Nombre del menor	Age Edad	Child's name Nombre del menor	Age Edad
3.		6.	

**2.** I ask the court to approve an *Immediate Restraining Order* to protect me and/or my children. Without this Order, my children or I could be hurt or suffer damage or loss immediately. This harm could be irreparable. (*Explain how you or your children could be harmed beyond repair*):

**2.** Solicito al juez que apruebe una *Orden de restricción inmediata* de protección para mí y/o para mis hijos. Sin esta Orden, mis hijos o yo podríamos ser lastimados o sufrir inmediatamente algún daño o pérdida. Este daño podría ser irreparable. (*Explique cómo usted o sus hijos podrían sufrir daños irreparables*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(If you need additional space use the Declaration form FL All Family 135.)  
(Si necesita más espacio, utilice el formulario de Declaración FL All Family 135.)

**3. Notice** (*check one*):

**3. Notificación** (*marque una*):

I should **not** have to notify the other side in advance that I am filing this *Motion* because my children or I could be harmed beyond repair if I gave any advance notice. (*Explain why you or the children could be harmed by providing advance notice*):

**No** debería tener que notificarle a la otra parte por anticipado que estoy presentando esta *Petición* porque mis hijos o yo podríamos sufrir daños irreparables si le notifico de antemano. (*Explique por qué si le notifica a la otra parte el daño podría ocurrir antes de que se pueda celebrar una audiencia*):

---

---

---

---

---

- I **have** notified the other side that I am asking for an *Immediate Restraining Order*.  
(Describe any steps taken to give your spouse/domestic partner or their lawyer notice of this Motion):
- He notificado a la otra parte que estoy solicitando una *Orden de restricción inmediata*.  
(Describe todo lo que se ha hecho para notificar a su cónyuge/pareja de hecho o a su abogado sobre esta Petición):
- 
- 

#### 4. Court hearing request

#### 4. Solicitud de audiencia en el tribunal

I ask the court to approve an *Immediate Restraining Order* now, and hold a hearing within 14 days to consider all of my requests for temporary orders listed below. I will have my spouse/domestic partner served with notice of the hearing so the court can hear his/her side. Solicito al juez que apruebe en este momento una *Orden de restricción inmediata* y que celebre una audiencia en un plazo de 14 días para considerar todas mis solicitudes para órdenes provisionales expuestas a continuación. Yo llevaré a cabo la notificación oficial de la audiencia a mi cónyuge/pareja de hecho de forma que el juez pueda escuchar su opinión.

- Other: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 5. Active duty military

#### 5. Servicio militar activo

(The **federal** Servicemembers Civil Relief Act covers:

(La ley **federal** de ayuda civil para miembros de las Fuerzas Armadas cubre:

- Army, Navy, Air Force, Marine Corps, and Coast Guard members on active duty;
- Miembros activos del Ejército, la Fuerza Aérea, el Cuerpo de Marines y la Guardia Nacional;
- National Guard or Reserve members under a call to active service for more than 30 days in a row; and
- Miembros de la Guardia Nacional que han sido llamados a servicio activo por más de 30 días consecutivos; y
- commissioned corps of the Public Health Service and NOAA.
- el cuerpo comisionado del Servicio de Salud Pública y la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica (NOAA, por sus siglas en inglés).

The **state** Service Members' Civil Relief Act covers those service members listed above who are either stationed in or residents of Washington state, and their dependents, except for the commissioned corps of the Public Health Service and NOAA.)

La Ley **Estatal** de Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas cubre a los miembros de los servicios antes mencionados que están en misiones o son residentes y sus dependientes del estado de Washington que han sido llamados a servicio activo de Salud Pública o de NOAA.)

- My spouse/domestic partner is **not** covered by the state or federal Service Members' Civil Relief Acts.
- Mi cónyuge/pareja de hechos **no está** cubierto(a) por la ley estatal o federal de Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas.
- My spouse/domestic partner is covered by the  state  federal Service Members' Civil Relief Act.

Mi cónyuge/pareja de hecho está cubierto(a) por la Ley  estatal  federal de Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas.

*For persons covered only by the **state** act* – Military duty may keep the service member or dependent from responding or coming to the hearing on this motion. I ask the court to approve temporary orders even if the covered person asks for a stay or doesn't respond. It would be very unfair (a manifest injustice) not to make temporary orders now because: \_\_\_\_\_

*Para las personas cubiertas únicamente por la ley **estatal*** – El servicio militar podría impedir que el miembro o su dependiente pueda responder o asistir a la audiencia relacionada con esta petición. Solicito al juez que apruebe órdenes provisionales aunque la persona cubierta pida una suspensión del proceso o no responda. Sería muy injusto (una obvia injusticia) no dictar órdenes provisionales en este momento porque: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ***I ask the Court to approve these orders immediately (check all that apply):***
- ***Solicito al juez que apruebe estas órdenes de inmediato (marque todas las casillas correspondientes):***

**6. Do not disturb**

**6. No perturbar**

No request.

No lo solicito.

Order my spouse/domestic partner not to disturb my peace or the peace of any child listed in **1**.

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho no perturbe mi tranquilidad o la de mis hijos enumerados en **1**.

**7. Stay away**

**7. Mantenerse alejado**

No request.

No lo solicito.

Order my spouse/domestic partner not to go onto the grounds of or enter my home, workplace, or school, and the daycare or school of any child listed in **1**.

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho permanezca alejado o no ingrese a mi hogar, trabajo o escuela o a la guardería o escuela de los menores enumerados en **1**.

Also, not knowingly to go or stay within \_\_\_\_\_ feet of my home, workplace, or school, or the daycare or school of any child listed in **1**.

A no presentarse o quedarse, con conocimiento a \_\_\_\_\_ pies de distancia de mi hogar, trabajo o escuela o de la guardería o escuela de los menores enumerados en **1**.

My spouse/domestic partner and I (*check one*):  live together.  do not live together.

Mi cónyuge/ pareja de hecho y yo (*marque uno*):  vivimos juntos.  no vivimos juntos.

**8. Do not hurt or threaten**

**8. No lastimar o amenazar**

No request.

No lo solicito.

Order my spouse/domestic partner not to:

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho:

- Assault, harass, stalk, or molest me or any child listed in **1**; or
- No agredda, acose, aceche u hostigue ni a la Persona protegida ni a ninguno de los menores nombrados en el número **1**; o
- Use, try to use, or threaten to use physical force against me or the children that would reasonably be expected to cause bodily injury.
- No utilice, o trate de utilizar o amenace con utilizar la fuerza física que razonablemente se podría esperar que causara daños corporales.

**Warning!** *If the court extends this order after a full hearing, the court must consider if weapons restrictions are required by state law; federal law may also prohibit the Restrained Person from possessing firearms or ammunition.*

**¡Advertencia!** *Si el juez emite esta orden, el juez debe considerar si las restricciones con respecto a las armas son requeridas de conformidad con la ley estatal; la ley federal puede también prohibir que la persona sujeta a la orden de restricción posea armas de fuego o municiones.*

**9. Surrender weapons**

**9. Entrega de armas**

No request.

No lo solicito.

Order my spouse/domestic partner to immediately surrender any firearms and other dangerous weapons that he/she possesses to *(check one)*:

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho entregue cualquier arma de fuego, otras armas peligrosas y permiso para portar armas ocultas que posea a *(marque una casilla)*:

the police chief or sheriff.  his/her lawyer.  other person

el jefe de la policía o el alguacil  su abogado.  otra persona

*(name):* \_\_\_\_\_.

*(nombre):* \_\_\_\_\_.

**10. Care and safety of children until the hearing**

**10. Seguridad y cuidado de los niños hasta la audiencia**

No request.

No lo solicito.

Order my spouse/domestic partner not to take the children listed in **1** out of Washington State.

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho no se lleve a los menores nombrados en el número **1** fuera del estado de Washington.

Order that the children listed in **1** will live with *(check one)*:  me  my spouse/ domestic partner until the hearing.

Ordene que los menores nombrados en el número **1** vivan (*marque uno*):  conmigo  con mi cónyuge/pareja de hecho hasta la audiencia.

Other (*specify*): \_\_\_\_\_

Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

---

### **11. Protect property**

#### **11. Protección de la propiedad**

No request.

No lo solicito.

Order (*check one*):  my spouse/domestic partner  both parties not to move, take, hide, damage, borrow against, sell or try to sell, or get rid of any property, unless it is a usual business practice or to pay for basic necessities. (If the court makes this order, both spouses/domestic partners must notify each other about any expenses that are out of the ordinary.)

Ordene que (*marque uno*):  mi cónyuge/pareja de hecho  ambas partes no mueva(n), se lleve(n), oculte(n), dañe(n), use(n) como aval, venda(n) o trate(n) de vender o deshacerse de ninguna propiedad, a menos que sea una práctica comercial habitual o que lo haga(n) para cubrir necesidades básicas. (Si el juez ordena lo anterior, cada cónyuge/pareja de hecho deberá notificar al otro sobre cualquier gasto fuera de lo común.)

### **12. Do not change insurance**

#### **12. No hacer cambios a los seguros**

No request.

No lo solicito.

Order (*check one*):  my spouse/domestic partner  both parties not to make changes to any medical, health, life, or auto insurance policy that covers either spouse/domestic partner or any child listed in **1**. That means s/he must not transfer, cancel, borrow against, let expire, or change the beneficiary of any policy.

Ordene que (*marque uno*):  mi cónyuge/pareja de hecho  ambas partes no modifiquen las pólizas de los seguros de salud, vida o de automóviles que cubran a cualquiera de los cónyuges/parejas de hecho o a algún menor nombrado en el número **1**. Esto significa que él/ella no deberá transferir, cancelar, usar como aval, dejar vencer o cambiar el beneficiario de ninguna de las pólizas.

### **13. Other immediate orders**

#### **13. Otras órdenes inmediatas**

No request.

No lo solicito.

(*Specify*): \_\_\_\_\_

(*Especifique*): \_\_\_\_\_

---

- ***I ask the court to approve these temporary orders at the hearing to stay in effect until the case is done (check all that apply):***
- ***Solicito al juez que apruebe estas órdenes provisionales en la audiencia (marque todo lo que corresponda):***

**14. Extend immediate orders**

**14. Extensión de las órdenes inmediatas**

Extend the immediate orders I asked for above to stay in effect until the case is done. Extienda las órdenes inmediatas que solicité previamente de forma que continúen en vigor hasta que el caso llegue a su fin.

**15. Prohibit weapons and order surrender**

**15. Prohibición de armas y orden de entregar las mismas**

No request.

No lo solicito.

Order my spouse/domestic partner:

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho:

- Not to access, possess, or obtain any firearms, other dangerous weapons, or concealed pistol licenses until the Order ends, and to
- No tenga posesión o pueda obtener armas de fuego, otras armas peligrosas o una licencia para portar armas ocultas hasta que la orden finalice, y
- Immediately surrender any firearms, other dangerous weapons, or concealed pistol licenses that he/she possesses or controls to (*check one*):  the police chief or county sheriff.  his/her lawyer.  other person (*name*): \_\_\_\_\_.
- Entregue toda arma de fuego, otras armas peligrosas y toda licencia para portar armas ocultas que posea a (*marque una*):  el jefe de la policía o el *alguacil*.  su abogado.  otra persona (*nombre*): \_\_\_\_\_.

**16. Care and safety of children (check all that apply)**

**16. Cuidado y seguridad de los menores (marque todas las casillas que correspondan)**

No request.

No lo solicito.

Approve the parenting plan proposed by  me  my spouse/domestic partner.

Apruebe el plan de crianza propuesto por  mí  mi cónyuge/pareja de hecho.

Order my spouse/domestic partner not to take the children listed in **1** out of Washington State.

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho no se lleve a los menores nombrados en el número **1** fuera del estado de Washington.

Appoint a person to investigate and report to the court about what is in the children's best interest, and order who will pay this person's fees. This person should be a/n (*check one*):

Asigne a una persona para que investigue y le informe al juez sobre el interés superior de los menores y ordene quién pagará los honorarios de esta persona. Esta persona deberá ser (*marque una*):

- Guardian ad Litem (GAL) or Evaluator/Investigator as chosen by the court.
- Tutor ad litem (GAL por sus siglas en inglés) o Evaluator/investigador tal como lo elija el juez.
- Guardian ad Litem (GAL).
- Tutor ad litem (GAL).
- Evaluator/Investigator.
- Evaluador/Investigador.
- (Name): \_\_\_\_\_
- (Nombre): \_\_\_\_\_

- Other: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

**17. Provide support**

**17. Pago de manutención**

- No request.
- No lo solicito.
- Order child support according to the Washington state child support schedule.
- Ordene el pago de manutención de menores conforme al Plan de Manutención de Menores del Estado de Washington.
- Order (*check one*):  me  my spouse/domestic partner to pay spousal support (maintenance/alimony) in the amount of: \$\_\_\_\_\_ every month until (*date or event*):\_\_\_\_\_.
- Ordene que (*marque una casilla*):  yo  mi cónyuge/pareja de hecho pague manutención conyugal (pensión alimenticia conyugal) en la cantidad de: \$\_\_\_\_\_ mensualmente hasta (*fecha o evento*):\_\_\_\_\_.

**18. Family home**

**18. Hogar de la familia**

- No request.
- No lo solicito.
- Stay in the home**
- Permanencia en el hogar**
- I want continue living in the family home.
- Deseo continuar viviendo en el hogar familiar.
- My spouse/domestic partner may continue living in the family home.
- Mi cónyuge/pareja de hecho puede continuar viviendo en el hogar de la familia.

**Move out**

**Mudanza**

Order my spouse/domestic partner to move out of the family home by (*date*): \_\_\_\_\_.

Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho abandone el hogar de la familia a más tardar el (*fecha*): \_\_\_\_\_.

**19. Use of property**

**19. Uso de sus pertenencias**

- No request.
- No lo solicito.
- Order that I can possess and use (*specify*):
- Ordene que yo pueda poseer y utilizar (*especifique*):
  - property in my possession now.
  - la propiedad en mi posesión en este momento.
  - vehicle(s): \_\_\_\_\_
  - vehículo(s): \_\_\_\_\_
  - other: \_\_\_\_\_
  - otro: \_\_\_\_\_
  
- Order that my spouse/domestic partner can possess and use (*specify*):
- Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho pueda poseer y utilizar (*especifique*):
  - property in his/her possession now.
  - la propiedad en su posesión en este momento.
  - vehicle(s): \_\_\_\_\_
  - vehículo(s): \_\_\_\_\_
  - other: \_\_\_\_\_
  - otro: \_\_\_\_\_

**20. Household expenses**

**20. Gastos del hogar**

- No request.
- No lo solicito.
- Order household expenses to be paid as follows:
- Ordene que los gastos del hogar se paguen de la siguiente manera:

<b>Expense Gastos</b>	<b>Who should pay Quién deberá pagar</b>
<input type="checkbox"/> First Mortgage <input type="checkbox"/> Primera hipoteca	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Second Mortgage/Line of Credit <input type="checkbox"/> Segunda hipoteca/Línea de crédito	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Rent or lease payment <input type="checkbox"/> Pago de alquiler o arriendo	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Utilities <input type="checkbox"/> Servicios públicos	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Homeowner's Insurance	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada



<b>Expense Gastos</b>	<b>Who should pay Quién deberá pagar</b>
<input type="checkbox"/> Seguro de vivienda	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Property Taxes <input type="checkbox"/> Impuestos sobre la propiedad	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Vehicle ( <i>specify</i> ): <input type="checkbox"/> Vehículo ( <i>especifique</i> ):	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Vehicle ( <i>specify</i> ): <input type="checkbox"/> Vehículo ( <i>especifique</i> ):	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Child Care <input type="checkbox"/> Cuidado infantil	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Other: <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

## 21. Divide debts

## 21. División de las deudas

- No request.  
 No lo solicito.
- Order my spouse/domestic partner and me to:  
 Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho y yo:
- Each be responsible for his/her own future debts, including debt from credit cards, loans, security interest, and mortgages.  
 Responsabilizarse cada quien por sus propias deudas futuras, incluyendo deudas de tarjetas de crédito, préstamos, garantías prendarias e hipotecas.
- Divide our debts as follows (*list debts and who will pay each one*):  
 Dividir nuestras deudas de la siguiente manera (*enumere las deudas y quién deberá pagar cada una*):

<b>Debt (<i>describe</i>) Deuda (<i>describa</i>)</b>	<b>Who should pay Quién deberá pagar</b>
1.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
2.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
3.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
4.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
5.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

Debt (describe) Deuda (describa)	Who should pay Quién deberá pagar
6.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

## 22. Pay for insurance

### 22. Pago de seguros

- No request.  
 No lo solicito.
- Pay insurance premiums as follows (list policies and who should pay each one):  
 Los pagos de las primas de seguro se harán de la siguiente manera (enumere las pólizas y quién deberá pagar cada una):

Policy (describe) Póliza (describa)	Who should pay Quién deberá pagar
1.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
2.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
3.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

## 23. Pay fees and costs

### 23. Pago de tasas y costas

- No request.  
 No lo solicito.
- Order my spouse/domestic partner to:  
 Ordene que mi cónyuge/pareja de hecho:
- Pay my lawyer's fees for this case. Amount: \$ \_\_\_\_\_  
 Pague los honorarios de mi abogado. Cantidad: \$ \_\_\_\_\_
- Make payments to (name): \_\_\_\_\_  
Los pagos se deberán realizar a (nombre): \_\_\_\_\_
- Pay other professional fees and costs for this case. Amount: \$ \_\_\_\_\_  
 Pague tasas profesionales y costos por este caso. Cantidad: \$ \_\_\_\_\_
- to (name): \_\_\_\_\_  
a (nombre): \_\_\_\_\_
- for (purpose): \_\_\_\_\_  
para (propósito): \_\_\_\_\_

## 24. Other temporary orders

### 24. Otras órdenes provisionales

- No request.
  - No lo solicito.
  - (Specify): \_\_\_\_\_
  - (Especifique): \_\_\_\_\_
- 
- 

- **Reasons for my requests:**
- **Razones por las cuales presento mis solicitudes:**

**25. Why are you asking the court for the orders you checked above? (Explain):**

**25. ¿Por qué solicita usted al juez las órdenes que marcó previamente?**

(Explique):

- If you need additional space use the *Declaration* form FL All Family 135.
- Si necesita más espacio, utilice el formulario de *Declaración* FL All Family 135.
- If you are asking for a parenting plan, also fill out the *Information for Temporary Parenting Plan*, form FL All Family 139, and a proposed *Parenting Plan*, form FL All Family 140.
- Si usted está solicitando un plan de crianza, también debe llenar el formulario de *Información para plan de crianza provisional*, FL All Family 139, y el formulario de *Plan de crianza propuesto*, FL All Family 140.
- If you are asking for child support, also fill out the *Child Support Worksheets*. If you have received public assistance for any child in this case, also fill out the *Public Assistance Declaration*, form FL All Family 132.
- Si usted está solicitando manutención de menores, también debe llenar las *Planillas de Manutención de Menores*. Si usted ha recibido asistencia pública por cualquier menor relacionado con este caso, también deberá llenar el formulario denominado *Declaración de asistencia pública*, FL All Family 132.
- If you are asking for any order involving money (including child support), also fill out the *Financial Declaration*, form FL All Family 131, and file the required financial records.
- Si usted está solicitando una orden relacionada con dinero (incluyendo manutención de menores), también debe llenar el formulario denominado *Declaración de finanzas*, FL All Family 131, y presentar los expedientes financieros requeridos.
- If you are asking to prohibit weapons or order surrender, give your reasons at the end of this section.
- Si usted está solicitando que se prohíba tener armas o que se ordene la entrega de las mismas, proporcione sus motivos al final de esta sección.
- If you are asking to change an earlier temporary order, give the date of the earlier order and explain how circumstances have changed since then.
- Si usted está solicitando modificar una orden provisional previa, proporcione la fecha de esa orden y explique en qué manera han cambiado las circunstancias desde entonces.

---



---



---



---



---



---



---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Reasons for “Prohibit weapons and order surrender” request** (check all that apply):  
 **Razones por las cuales solicito que se emita una “Orden de prohibición de armas y de la entrega de las mismas”** (marque todo lo que corresponda):

- (Name): \_\_\_\_\_ has used, displayed, or threatened to use a firearm or other dangerous weapon in a felony. (Describe):  
 (Nombre): \_\_\_\_\_ ha utilizado, mostrado o amenazado con utilizar un arma de fuego u otra arma peligrosa durante la comisión de un delito mayor. (Describe):

---

---

- (Name): \_\_\_\_\_ previously committed an offense making him or her ineligible to possess a firearm under RCW 9.41.040. (Describe):  
 (Nombre): \_\_\_\_\_ previamente ha perdido la elegibilidad para poseer un arma de fuego conforme al RCW 9.41.040. (Describe):

---

---

- (Name): \_\_\_\_\_’s possession of firearm presents a serious and imminent threat (harm that may happen immediately) to public health or safety, or to the health or safety of any individual. (Describe):  
 La posesión de (Nombre): \_\_\_\_\_ de un arma de fuego representa una amenaza grave e inminente (daño que puede ocurrir inmediatamente) a la salud o seguridad pública, o a la salud o seguridad de algún individuo. (Describe):

---

---

**Person asking for this order fills out below:**  
**La persona que solicita esta orden proporciona la siguiente información:**

I declare under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that the facts I have provided on this form are true.  
Yo declaro bajo pena de perjurio de acuerdo con las leyes del estado de Washington que las declaraciones en este formulario son verdaderas.

Signed at (city and state): \_\_\_\_\_  
Firmado en (ciudad y estado): \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_  
el día (fecha): \_\_\_\_\_



Person asking for this order signs here  
La persona que solicita esta orden firma aquí

Print name here  
Nombre en letra de molde

I agree to accept legal papers for this case at (check one):  
Acepto recibir documentos jurídicos relacionados a este caso a la siguiente dirección  
(marque una casilla):

- my lawyer's address, listed below.
- la dirección de mi abogado, expuesta a continuación.
- the following address (this does **not** have to be your home address):
- la siguiente dirección (**no** es necesario que esta dirección sea la de su residencia):

street address or PO box dirección o apartado postal	city ciudad	state estado	zip código postal
---	----------------	-----------------	----------------------

Note: You and the other party/ies may agree to accept legal papers by email under Civil Rule 5 and local court rules.  
Nota: Usted y la otra parte o partes pueden acordar recibir documentos legales por correo electrónico de acuerdo a la Norma Civil 5 y las reglas locales del tribunal.

(If this address changes before the case ends, you **must** notify all parties and the court clerk in writing. You may use the Notice of Address Change form (FL All Family 120). You must also update your Confidential Information form (FL All Family 001) if this case involves parentage or child support.)  
(Si esta dirección cambia antes de que el caso llegue a su fin, usted **deberá** informar a todas las partes y al secretario judicial por escrito. Usted puede usar la Notificación de cambio de dirección (Formulario FL All Family 120). Si este caso concierne la paternidad o la manutención de menores, deberá también actualizar su formulario de Información confidencial (FL All Family 001).)

**Lawyer (if any) fills out below:**  
**Abogado (si lo hay) proporciona la siguiente información:**



Lawyer signs here  
El abogado firma aquí

Print name and WSBA No.  
Nombre en imprenta y N.º de WSBA

Date  
Fecha

Lawyer's street address or PO box  
Dirección o apartado postal del abogado

city  
ciudad

state  
estado

zip  
código postal

Email (if applicable): \_\_\_\_\_  
Correo electrónico (si corresponde): \_\_\_\_\_

**Warning!** Documents filed with the court are available for anyone to see unless they are sealed. Financial, medical, and confidential reports, as described in General Rule 22, **must** be sealed so they can only be seen by the court, the other party, and the lawyers in your case. Seal those documents by filing them separately, using a Sealed cover sheet (form FL All Family 011, 012, or 013). You may ask for an order to seal other documents.  
**¡Advertencia!** Los documentos archivados ante el tribunal están disponibles para que cualquier persona los lea salvo que estén bajo sello. Los informes financieros, médicos y confidenciales, tal como lo describe la Regla General 22, **deben** ser sellados para que sólo puedan ser vistos por el juez, la otra parte y los abogados en su caso. Selle los documentos presentándolos por separado y utilizando una hoja de portada *Bajo sello* (formulario FL All Family 011, 012, o 013). Usted puede solicitar una orden para sellar otros documentos.

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
Tribunal Superior de Washington, Condado de \_\_\_\_\_

In re the marriage / domestic partnership of:  
Con respecto a el matrimonio / la unión  
de hecho de:

Petitioner (*person who started this case*):  
Parte demandante (*persona que inicia este caso*):

\_\_\_\_\_

And Respondent (*other spouse / partner*):  
Y parte demandada (*otro cónyuge / pareja*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_  
N.º \_\_\_\_\_

Immediate Restraining Order (Ex Parte)  
and Hearing Notice  
(TPROTSC / ORTSC)  
Orden de restricción inmediata (Ex Parte)  
y Aviso de audiencia  
(TPROTSC / ORTSC)

Clerk's action required: **2, 15**  
 Se requiere acción del secretario del  
juzgado: **2, 15**

**Immediate Restraining Order (Ex Parte)  
and Hearing Notice  
Orden de restricción inmediata  
(Ex Parte) y Aviso de audiencia**

*Use this form in marriage/domestic partner cases only. For other cases, use FL Parentage 322, FL Non-Parent 422, or FL Modify 622, depending on the type of case.*

*Utilice este formulario únicamente en casos de matrimonio/unión de hecho. Para otros casos, use los formularios FL Parentage 322, FL Non-Parent 422, o FL Modify 622, dependiendo de cada tipo de caso.*

- 1. This Order starts immediately and ends after the hearing listed below.**
- 1. Esta Orden entra en vigencia de inmediato y se vence después de la audiencia descrita a continuación.**
- 2. Hearing Notice –** The court will consider extending this order and the other requests made by the protected person at a court hearing:
- 2. Aviso de audiencia –** El juez considerará extender esta orden y otras solicitudes presentadas por la persona protegida durante una audiencia:



on: \_\_\_\_\_ at: \_\_\_\_\_ [ ] a.m. [ ] p.m.  
 el: \_\_\_\_\_ a las: \_\_\_\_\_ [ ] a. m. [ ] p. m.  
*date time*  
*fecha hora*

at: \_\_\_\_\_  
 en: \_\_\_\_\_  
*court's address room or department*  
*dirección del tribunal sala o departamento*

\_\_\_\_\_  
*docket / calendar or judge / commissioner's name*  
*lista de casos / calendario o nombre del juez / juez comisionado*

**Warning!** If you do not go to the hearing, the court may make orders against you without hearing your side.

**¡Advertencia!** Si usted no asiste a la audiencia, el juez podrá emitir órdenes en su contra sin escuchar su opinión.

**3. This Order restrains (name):** \_\_\_\_\_

**3. Esta Orden restringe a (nombre):** \_\_\_\_\_

**Warning!** You must obey this order or you may be jailed.

**¡Advertencia!** Usted debe obedecer esta orden o se le podría encarcelar.

- Violation [of sections **6-8**] of this order with actual notice of its terms is a criminal offense under Chapter 26.50 RCW and will subject a violator to arrest.
- La violación [de las secciones **6-8**] de esta orden con aviso real de sus términos es un delito mayor según el capítulo 26.50 RCW y el que no la cumpla estará sujeto a arresto.
- Violation of **any** part of this order may result in financial penalties or contempt of court.
- La violación de **cualquier** parte de esta orden podría resultar en sanciones económicas o en que se le declare en desacato a la autoridad.
- This order is enforceable in all 50 U.S. states, the District of Columbia, and U.S. territories and tribal lands (18 U.S.C. § 2265).
- Esta Orden es ejecutable en los 50 estados de los Estados Unidos, el Distrito de Columbia y territorios estadounidenses y tierras tribales (18 U.S.C. § 2265).

**4. This Order protects (name/s):** \_\_\_\_\_

**4. Esta Orden protege a (nombre/s):** \_\_\_\_\_

**and these children under 18 (if any):**

**y a los siguientes menores de 18 años (si los hay):**

Child's name Nombre del menor	Age Edad	Child's name Nombre del menor	Age Edad
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

**5. Findings**

**5. Fallos**

The court has reviewed the *Motion for Immediate Restraining Order*, supporting documents, and any other evidence considered on the record, including \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
The court finds that there would be irreparable harm as described in the *Motion* if this order is not granted.

El juez ha estudiado la *Petición para una orden de restricción inmediata*, los documentos que respaldan dicha petición y demás pruebas consideradas en el acta, incluyendo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
El juez ha determinado que si no se dicta la orden causarían daños irreparables tal como se ha descrito en la *Petición*.

*If hearing date is more than 14 days away* – There is good cause to keep this order in effect until the hearing date (which is between 14 and 28 days after this order is issued) because *(describe the good cause)*:

*Si la fecha de la audiencia está programada dentro de más de 14 días* – Existe un motivo justificado para mantener esta orden en vigor hasta la fecha de la audiencia (que está programada dentro de los 14 a 28 días después de la emisión de esta orden) porque *(describa el motivo justificado)*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Other findings: \_\_\_\_\_

Otros fallos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ **Court Orders to the Restrained Person listed in 3:**

➤ **Órdenes judiciales en contra de la Persona restringida nombrada en el número 3:**

**6. Do not disturb**

**6. No perturbar**

No request made.

No se solicita.

Request denied.

Pedido negado.

The Restrained Person must not disturb the peace of the Protected Person or of any child listed in **4**.

La Persona restringida no deberá perturbar la tranquilidad de la Persona protegida o de cualquier menor nombrado en el número **4**.



**7. Stay away**

**7. Mantenerse alejado**

- No request made.
- No se solicita.
- Request denied.
- Pedido negado.
- The Restrained Person must not go onto the grounds of or enter the Protected Person's home, workplace, or school, and the daycare or school of any child listed in **4**.
- La Persona restringida no deberá acercarse o ingresar a la residencia o lugar de trabajo de la persona protegida o la escuela o guardería de alguno de los menores enumerados en **4**.
  - The Restrained Person must not knowingly go or stay within \_\_\_\_\_ feet of the Protected Person's home, workplace, or school, or the daycare or school of any child listed in **4**.
  - La Persona restringida no deberá ir o permanecer a sabiendas a menos de \_\_\_\_\_ pies de distancia del hogar, lugar de trabajo, o escuela de la Persona protegida o la guardería o escuela de cualquier menor nombrado en el número **4**.

**8. Do not hurt or threaten**

**8. No lastimar o amenazar**

- No request made.
- No se solicita.
- Request denied.
- Pedido negado.
- The Restrained Person must not:
- La Persona sujeta a la orden de restricción no deberá:
  - Assault, harass, stalk, or molest the Protected Person or any child listed in **4**; or
  - Agredir, acosar, acechar u hostigar ni a la Persona protegida ni a ninguno de los menores nombrados en el número **4**; o
  - Use, try to use, or threaten to use physical force against the Protected Person or children that would reasonably be expected to cause bodily injury.
  - No utilizar, o tratar de utilizar o amenazar con utilizar la fuerza física contra la persona protegida o los menores que razonablemente se podría esperar que causara daños corporales.

**9. Surrender weapons**

**9. Entrega de armas**

- Does not apply. No order entered in section **8** and no request made.
- No corresponde. No se ha ingresado una orden en la sección **8** y no existe pedido alguno.

- Request denied and surrender of weapons not required.
- Pedido negado y no se requiere entrega de armas.
- The Restrained Person must follow the **Order to Surrender Weapons Issued Without Notice** (form All Cases 2-030) signed by the court and filed separately.
- La Persona restringida deberá cumplir con la **Orden de entrega de armas emitida sin notificación** (formulario All Cases 2-030) firmada por el juez y presentada por separado.

**Findings** – The court finds irreparable injury could result if this order is not issued until the time for response has elapsed.

**Fallos** – El juez ha determinado que si no se dicta la orden hasta que el tiempo para responder haya vencido, esto podría causar daños irreparables.

**10. Care and safety of children until the hearing**

**10. Seguridad y cuidado de los niños hasta la audiencia**

- No request made.
- No se solicita.
- Request denied.
- Pedido negado.
- The (*check one or both*):  Petitioner  Respondent must not take the children listed in **4** out of Washington state.
- La (*marque una casilla o las dos*):  Parte demandante  Parte demandada no deberá(n) llevarse a los menores nombrados en el número **4** fuera del estado de Washington.
- Until the hearing, the children listed in **4** will live with the (*check one*):
- Hasta la audiencia, los menores nombrados en el número **4** vivirán con (*marque una casilla*):
  - Petitioner  Respondent.
  - Parte demandante  Parte demandada.
- Other: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

**11. Protect property**

**11. Protección de la propiedad**

- No request made.
- No se solicita.
- Request denied.
- Pedido negado.

- The (*check one or both*):  Petitioner  Respondent must not move, take, hide, damage, borrow against, sell or try to sell, or get rid of any property, unless it is a usual business practice or to pay for basic needs. Both spouses/domestic partners must notify the other about any expenses that are out of the ordinary.
- La (*marque una casilla o las dos*):  Parte demandante  Parte demandada no deberá(n) mover, llevarse, ocultar, dañar, usar como aval, vender o tratar de vender o deshacerse de ninguna propiedad, a menos que sea una práctica comercial habitual o que lo haga(n) para cubrir necesidades básicas. Cada cónyuge/pareja de hecho deberá notificar al otro sobre cualquier gasto fuera de lo común.

**12. Do not change insurance**

**12. No hacer cambios a los seguros**

- No request made.
- No se solicita.
- Request denied.
- Pedido negado.
- The (*check one or both*):  Petitioner  Respondent must not make changes to any medical, health, life, property, or auto insurance policy that covers either spouse/domestic partner or any child named in **4**. That means s/he must not transfer, cancel, borrow against, let expire, or change the beneficiary of any policy.
- La (*marque una casilla o las dos*):  Parte demandante  Parte demandada no deberá modificar las pólizas de los seguros de salud, vida o de automóviles que cubran a cualquiera de los cónyuges/parejas de hecho o a algún menor nombrado en el número **4**. Esto significa que él/ella no deberá transferir, cancelar, usar como aval, dejar vencer o cambiar el beneficiario de ninguna de las pólizas.

**13. Bond**

**13. Fianza**

- No bond or security is required.
- No se requiere fianza o garantía.
- La  Parte demandante  Parte demandada deberá pagar una fianza o garantía.  
Cantidad: \$ \_\_\_\_\_
- La  Parte demandante  Parte demandada deberá pagar una fianza o garantía.  
Cantidad: \$ \_\_\_\_\_

**14. Other immediate orders**

**14. Otras órdenes inmediatas**

- Does not apply.
- No corresponde.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**15. To the Clerk:** Provide a copy of this order and the *Law Enforcement Information Sheet* to the agency listed below within one court day. The law enforcement agency must enter this order into the state's database.

**15. Para el Secretario:** Proporcione en un plazo de un día laboral del tribunal una copia de esta orden y *Hoja de Información para las Fuerzas del Orden* a la agencia nombrada a continuación. La agencia del orden deberá introducir esta orden en la base de datos del estado.

Name of law enforcement agency where the protected person lives:

Nombre de la agencia del orden ubicada en el lugar en donde vive la persona protegida:

**Ordered.**  
**Se ordena.**

_____	_____	_____
<i>Date</i>	<i>Time</i>	<i>Judge or Commissioner</i>
<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>	<i>Juez o Juez comisionado</i>

Presented by:  Petitioner  Respondent

Presentado por  La Parte demandante  La Parte demandada

_____	_____	_____
<i>Sign here</i>	<i>Print name (if lawyer, also list WSBA #)</i>	<i>Date</i>
<i>Firme aquí</i>	<i>Nombre en letra de molde (si es abogado, indique también su no. de licencia WSBA)</i>	<i>Fecha</i>

**To the Protected Person:**  
**Para la Persona protegida:**

**Warning! You must have this order served on the Restrained Person before it can be enforced.**  
**¡Advertencia! Usted deberá notificar oficialmente a la persona restringida antes de que esta sea ejecutable.**

**You have a right to have law enforcement serve this order free of charge if restraints are ordered in sections 6, 7, 8, or 9 above.**

**Usted tiene el derecho de que un agente del orden público realice la notificación sin cargo si se ordenan restricciones en las secciones 6, 7, 8, o 9 antes mencionadas.**

1. Fill out a *Law Enforcement Information Sheet* (form All Cases 01.0400) and give it to the clerk.
1. Llene una *Hoja de información para las fuerzas del orden* (formulario All Cases 01.0400) y entréguesela al secretario.
2. You must have this Order, and the paperwork you filed with the court to get this Order, personally served on the Restrained Person by someone 18 or older who is not a party to this case. (Do not serve the *Law Enforcement Information Sheet* on the Restrained person – it is only for law enforcement.)
2. Usted deberá llevar a cabo la notificación oficial de esta Orden y el papeleo presentado ante el tribunal a la persona restringida en persona. Esto lo deberá hacer a través de alguien que tenga 18 años de edad o más y que no sea una de las partes en este caso. (No incluya la *Hoja de información de la agencia del orden público* esta es únicamente para las autoridades.)

3. After serving, the server fills out a *Proof of Personal Service* (FL All Family 101) and gives it to you. Then:
3. Después de llevar a cabo la notificación oficial, la persona que la efectuó debe llenar un *Comprobante de notificación en persona* (FL All Family 101) y entregárselo a usted. Luego, haga lo siguiente:
  - File the original *Proof of Personal Service* with the court clerk.
  - Presente el formulario *original del Comprobante de notificación oficial* en persona en la oficina de la secretaría judicial.
  - Give a copy of the *Proof of Personal Service* to the law enforcement agency listed above.
  - Entregue una copia del *Comprobante de notificación en persona* a la agencia del orden arriba nombrada.
  - Go to the hearing.
  - Asistir a la audiencia.
  - Bring proposed orders to the hearing.
  - Traiga las órdenes propuestas a su audiencia.

# Law Enforcement and Confidential Information (LECIF)

**Clerk: Do not file in a public access file. In criminal cases, do not file. Give to law enforcement.**

\_\_\_\_\_ Court of Washington

County: \_\_\_\_\_

Case No.: \_\_\_\_\_

**Law Enforcement: Do not serve or show a completed LECIF to the other party.**

**Instructions – Protected Person must** complete this form. Fill out **all** sections as much as you can. If you do not know, write “unknown.” Complete Attachment A if the Restrained Person is under age 18. Type or print clearly! If law enforcement cannot read this form or identify the person, they cannot serve or enforce your order!

## 1. Restrained Person’s Info

<b>Name:</b> First Middle Last			Date of Birth (if unknown give age range)	
Nickname/Alias/AKA (“Also known as”)			Relationship to Protected Person	
Sex	Race		Height	Weight
Eye Color	Hair Color		Skin Tone	Build
Phone/s with Area Code (voice):			Need Interpreter? [ ] No [ ] Yes Language:	

## 2. Where can the Restrained Person be served? List all known contact information.

Last Known Address. <b>Street:</b>				
City:		State:		Zip:
Cell number (text):			Email:	
Social Media Account/s & User Name/s:				
Other:				
Employer	Employer’s Address			Employer’s Phone
Work Hours	Driver’s License or ID number			State
Vehicle Make and Model	Vehicle License Number	Vehicle Color		Vehicle Year

### 3. Disability, hazard, and weapon info about the Restrained Person

Law enforcement needs this info to serve the order safely

**Does the Restrained Person have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance** when law enforcement serves the order?  No  Yes. If yes, describe (add pages, if needed): \_\_\_\_\_

**Hazard Information** Restrained Person's History includes:

Involuntary/Voluntary Commitment  Suicide Attempt or Threats (How recent?) \_\_\_\_\_  
 Threats to "suicide by cop"  Assault  Assault with Weapons  Alcohol/Drug Abuse  
 Other: \_\_\_\_\_

**Concealed Pistol License:**  Yes  No

**Weapons:**  Handguns  Rifles  Knives  Explosives  Unknown

Other (include unassembled firearms and specify): \_\_\_\_\_

**Location of Weapons:**  Vehicle  On Person  Residence Describe in detail:

\_\_\_\_\_

#### Current Status

Is the restrained person a current or former cohabitant as an intimate partner?  Yes  No

Are you and the restrained person living together now?  Yes  No

Does the restrained person know they may be moved out of the home?  Yes  No  N/A

Does the restrained person know you are trying to get this order?  Yes  No

Is the restrained person likely to react violently when served?  Yes  No

### 4. Protected Person's Info

(If only minors are protected, list them in 5. Provide contact information in this section for the person filing.)

Name: First Middle Last			Date of Birth	
Sex	Race		Height	Weight
Driver's license or ID number	Eye Color	Hair Color	Skin Tone	Build

If your information **is not confidential**, you must enter your address and phone number/s below.

Current Address. Street:			Phone(s) w/Area Code	
City:	State:	Zip:		
Email address:			Need interpreter? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If yes, language:	

If your info **is confidential**, you must give a name, address, and phone of someone willing to be your "contact."  
 If you filed **for someone else**, list your information as the contact.

Contact Name:	
Contact Address	Contact Phone
Contact Email Address	Date of Birth (if you are Petitioner)

How can law enforcement contact you and other protected household members **if firearms are returned** to the restrained person? (Email/s preferred. Update law enforcement with any changes.)

email above  phone number above  address above  other: \_\_\_\_\_

<b>5. Minor's Info</b>			
------------------------	--	--	--

*For relationship, use terms such as child, grandchild, stepchild, nephew, or none.*

<b>1</b>	Name: First                      Middle                      Last			
	Birth Date	Sex	Race	Resides With
	Relationship to Protected Person:		Relationship to Restrained Person:	
<b>2</b>	Name: First                      Middle                      Last			
	Birth Date	Sex	Race	Resides With
	Relationship to Protected Person:		Relationship to Restrained Person:	
<b>3</b>	Name: First                      Middle                      Last			
	Birth Date	Sex	Race	Resides With
	Relationship to Protected Person:		Relationship to Restrained Person:	
<b>4</b>	Name: First                      Middle                      Last			
	Birth Date	Sex	Race	Resides With
	Relationship to Protected Person:		Relationship to Restrained Person:	

[ ] **More than 4 minors are protected.** (Attach a page to list more children and their details.)

<b>6. Protected Household Members or Adult Children</b>	
---	--

Name:	birth date:
Name:	birth date:
Name:	birth date:
Name:	birth date:

**Privacy Notice:** Only court staff, law enforcement, and some state agencies may see this form. The other party and their lawyer may not see this form unless a court order allows it. State agencies may disclose the information in this form according to their own rules.

**Changes:** If any information changes, fill out another copy of this form and file it with the court clerk.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that: 1) the information on this form about me is true and correct; 2) the information about the other party is the legitimate, current, or last known contact information.

I have attached \_\_\_\_ pages.

Signed at (*City and State*): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Sign here Print name here



## Attachment A: Restrained Person is a Minor

**Only complete** this attachment if the Restrained Person is under age 18. **If not**, skip or remove this attachment.

1. Restrained Person's PARENT or GUARDIAN's Info			
Name: First Middle Last			Date of Birth (if unknown give age range)
Nickname/Alias/AKA ("Also known as")			Relationship to Restrained Person <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Legal Guardian
Sex	Race	Height	Weight
Eye Color	Hair Color	Skin Tone	Build
Phone/s with Area Code (voice):		Need Interpreter? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Language:	
2. Where can the Restrained Person's PARENT or GUARDIAN be served? List all known contact information.			
Last Known Address. <b>Street:</b>			
City:		State:	Zip:
Cell number (text):		Email:	
Social Media Account/s & User Name/s:			
Other:			
Employer	Employer's Address		Employer's Phone
Work Hours	Driver's License or ID number		State
Vehicle Make and Model	Vehicle License Number	Vehicle Color	Vehicle Year
3. Disability, hazard, and weapon info about Restrained Person's PARENT or GUARDIAN Law enforcement needs this info to serve the order safely			
Does the PARENT or GUARDIAN have a disability, brain injury, or impairment requiring special assistance when law enforcement serves the order? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes. If yes, describe (add pages, if needed):			
Hazard Information PARENT or GUARDIAN's history includes: <input type="checkbox"/> Involuntary/Voluntary Commitment <input type="checkbox"/> Suicide Attempt or Threats (How recent?) _____ <input type="checkbox"/> Threats to "suicide by cop" <input type="checkbox"/> Assault <input type="checkbox"/> Assault with Weapons <input type="checkbox"/> Alcohol/Drug Abuse <input type="checkbox"/> Other: _____			
Concealed Pistol License: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Weapons: <input type="checkbox"/> Handguns <input type="checkbox"/> Rifles <input type="checkbox"/> Knives <input type="checkbox"/> Explosives <input type="checkbox"/> Unknown <input type="checkbox"/> Other (include unassembled firearms and specify): _____			

**Location of Weapons:**     Vehicle    On Person    Residence   Describe in detail:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Current Status**  
Is the PARENT or GUARDIAN living with the restrained person now? [  ] **Yes** [  ] **No**  
Are you and the PARENT or GUARDIAN living together now? [  ] **Yes** [  ] **No**  
Does the PARENT or GUARDIAN know you are trying to get this order? [  ] **Yes** [  ] **No**  
Is the PARENT or GUARDIAN likely to react violently when served? [  ] **Yes** [  ] **No**

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_

In re:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Declaration of  
(*name*): \_\_\_\_\_

(DCLR)

**Declaration of (*name*):** \_\_\_\_\_

**1.** I am (*age*): \_\_\_\_\_ years old and I am the (*check one*):  Petitioner  Respondent

Other (*relationship to the people in this case*): \_\_\_\_\_

**2.** I declare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Number any pages you attach to this Declaration. Page limits may apply.)

I declare under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that the facts I have provided on this form (and any attachments) are true.  I have attached (number): \_\_\_\_ pages.

Signed at (city and state): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_   
*Sign here*

\_\_\_\_\_   
*Print name*

**Warning!** Documents filed with the court are available for anyone to see unless they are sealed. Financial, medical, and confidential reports, as described in General Rule 22, **must** be sealed so they can only be seen by the court, the other party, and the lawyers in your case. Seal those documents by filing them separately, using a Sealed cover sheet (form FL All Family 011, 012, or 013). You may ask for an order to seal other documents

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_

In re:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Sealed Financial Source Documents  
(Cover Sheet)

(SEALFN)

Clerk's action required.

*For use in Family Law and Guardianship cases.*

**Sealed Financial Source Documents  
(Cover Sheet)**

**Use this form** as a cover sheet to keep your financial documents **private** from the public. On the first page of each document, write the word "SEALED" 1 inch from the top of the page.

Check the documents you are attaching to this cover sheet to be sealed:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Income tax records  | <input type="checkbox"/> Pay stubs or other proof of earnings |
| <input type="checkbox"/> Credit card statements  | <input type="checkbox"/> Bank statements                      |
| <input type="checkbox"/> Checks or the equivalent  | <input type="checkbox"/> Loan application documents           |
| <input type="checkbox"/> Check registers   | <input type="checkbox"/> Retirement plan orders               |
| <input type="checkbox"/> Other financial information sealed by court order ( <i>specify</i> ): _____ |   |

Submitted by:  Petitioner or his/her lawyer  Respondent or his/her lawyer

▶ \_\_\_\_\_  
*Sign here*

\_\_\_\_\_ *Print name (if lawyer, also provide WSBA #)*

**Important!** The other person and the lawyers in your case can see your **sealed** documents. If you need to keep your address information private for safety reasons, you may cross out or delete your address information.

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_

In re:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Sealed Personal Health Care Records  
(Cover Sheet)

(SEALPHC)

Clerk's action required.

*For use in Family Law and Guardianship cases.*

**Sealed Personal Health Care Records  
(Cover Sheet)**

**Use this form** as a cover sheet to keep your personal health information **private** from the public. On the first page of each document, write the word "SEALED" 1 inch from the top of the page.

Check the documents you are attaching to this cover sheet to be sealed:

- Health records of any kind (including correspondence) related to a person's physical or mental condition, or payment for health care.
- Genetic test records for parentage.

Submitted by:  Petitioner or his/her lawyer  Respondent or his/her lawyer



\_\_\_\_\_  
Sign here

\_\_\_\_\_  
Print name (if lawyer, also provide WSBA #)

**Important!** The other person and the lawyers in your case can see your **sealed** documents. If you need to keep your address information private for safety reasons, you may cross out or delete your address information.

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_

In re:

Petitioner/s (person/s who started this case):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (other party/parties):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Sealed Confidential Report  
(Cover Sheet)

(SEALRPT)

Clerk's action required.

For use in Family Law and Guardianship cases.

## Sealed Confidential Report (Cover Sheet)

**Use this form** as a cover sheet to keep any confidential part of a report **private** from the public. On the first page of each document, write the word "SEALED" 1 inch from the top of the page.

Check the reports you are attaching to this cover sheet to be sealed. Only the following parts of these reports are confidential and should be attached:

- Detailed descriptions of material, or information gathered or reviewed;
- Detailed descriptions of all statements reviewed or taken;
- Detailed descriptions of tests conducted or reviewed; or
- Analysis to support the conclusions and recommendations.

(A public version of the report without the confidential parts may be filed separately.)

- Parenting evaluations
- Domestic Violence Assessment Reports (from Family Court Services or a court-appointed expert)
- Risk Assessment Reports (from Family Court Services or an expert)
- CPS Summary Reports (from Family Court Services or directly from CPS)
- Sexual abuse evaluations
- Report from a Guardian ad Litem (GAL) or Court Appointed Special Advocate (CASA)
- Other (specify): \_\_\_\_\_

Submitted by:  Petitioner or lawyer  Respondent or lawyer  Other: \_\_\_\_\_

▶ \_\_\_\_\_  
Sign here

\_\_\_\_\_  
Print name (if lawyer, also provide WSBA #)

**Important!** The other person and the lawyers in your case can see your **sealed** documents. If you need to keep your address information private for safety reasons, you may cross out or delete your address information.

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
Tribunal Superior de Washington, Condado de \_\_\_\_\_

In re:

Con respecto a:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

Parte(s) demandante(s) (*persona(s) que iniciaron este caso*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

Y Parte(s) demandada(s) (*La(s) otra(s) parte(s)*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_

Financial Declaration of  
(*name*): \_\_\_\_\_

(FNDCLR)

Declaración financiera de  
(*nombre*): \_\_\_\_\_

(FNDCLR)

## Financial Declaration Declaración financiera

### 1. Your personal information

### 1. Su información personal

Name: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Highest year of education you completed: \_\_\_\_\_ Your job/profession is: \_\_\_\_\_

Último año de estudios que completó: \_\_\_\_\_ Su empleo/su profesión: \_\_\_\_\_

Are you working now?

¿Está empleado actualmente?

Yes. List the date you were hired (*month / year*): \_\_\_\_\_

Sí. Indique la fecha en que le contrataron (*mes / año*): \_\_\_\_\_

No. List the last date you worked (*month / year*): \_\_\_\_\_

No. Indique la última fecha en la que trabajó (*mes / año*): \_\_\_\_\_

What was your monthly pay *before* taxes: \$ \_\_\_\_\_

Cuál era su sueldo mensual *antes* de que le dedujeran los impuestos: \$ \_\_\_\_\_

Why are you not working now? \_\_\_\_\_

¿Por qué no está trabajando actualmente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**2. Summary of your financial information**

**2. Resumen de su situación financiera**

(Complete this section **after** filling out the rest of this form.)

(Complete esta sección **después** de llenar el resto de este formulario.)

1. Total Monthly Net Income (copy from section <b>3</b> , line <b>C. 3</b> ) 1. Ingreso total neto mensual (cópielo de la sección <b>3</b> , renglón <b>C. 3</b> )	\$
2. Total Monthly Expenses After Separation (copy from section <b>7</b> , line <b>I</b> ) 2. Gasto total mensual después de la separación (cópielo de la sección <b>7</b> , renglón <b>I</b> )	\$
3. Total Monthly Payments for Other Debts (copy from section <b>9</b> ) 3. Pago total mensual de otras deudas (cópielo de la sección <b>9</b> )	\$
4. Total Monthly Expenses + Payments for Other Debts (add line 2 and line 3) 4. Total de gastos mensuales + Pago de otras deudas (sume el renglón 2 y el renglón 3)	\$
Gross Monthly Income of <b>Other Party</b> (copy from section <b>3. A</b> ) Ingreso mensual bruto de la <b>Otra parte</b> (cópielo de la sección <b>3. A</b> )	\$

**3. Income**

**3. Ingresos**

List monthly income and deductions below for you and the other person in your case. If your case involves child support, this same information is required on your *Child Support Worksheets*. If you do not know the other person's financial information, give an estimate. Enumere el ingreso mensual y las deducciones de usted y la otra persona en su caso a continuación. Si su caso involucra la manutención del menor, esta misma información se requiere en las *Planillas de manutención*. Si usted desconoce la información financiera de la otra persona, proporcione un estimado.

**Tip:** If you do not get paid once a month, calculate your *monthly* income like this:

**Consejo:** Si a usted no le pagan una vez por mes, calcule su ingreso *mensual* de la siguiente manera:

Monthly income = Weekly x 4.3 **or** 2-week x 2.15 **or** Twice a month x 2

Ingreso mensual = una semana x 4.3 **o** 2-semanas x 2.15 **o** dos veces al mes x 2

<b>A. Gross Monthly Income</b> (before taxes, deductions, or retirement contributions) <b>A. Ingreso mensual bruto</b> (antes de impuestos, deducciones o contribuciones para la jubilación)	You Usted	Other Party Otra parte
Monthly wage / salary Sueldo/ Salario mensual		
Income from interest / dividends Ingreso proveniente de intereses / dividendos		

Income from business Ingreso del negocio		
Spousal support / maintenance <b>received</b> Pensión alimenticia / manutención <b>recibida</b> (Paid by: _____ ) (Pagada por: _____ )		
Other income Otros ingresos		
<b>Total Gross Monthly Income</b> (add all lines above) <b>Total del ingreso bruto mensual</b> (sume todos los renglones arriba)		
Total gross income for this year before deductions (starting January 1 of this year until now) Ingreso total bruto para este año antes de las deducciones (desde el 1.º de enero de este año hasta ahora)		

**B. Monthly Deductions**  
**B. Deduciones mensuales**

	You Usted	Other Party Otra parte
Income taxes (federal and state) Impuestos al ingreso (federales y estatales)		
FICA (Soc.Sec. + Medicare) or self-employment taxes FICA (Seg.Soc. + Medicare) o impuestos por concepto de trabajador independiente		
State Industrial Insurance (Workers' Comp.) Seguro industrial estatal (Compensación al trabajador)		
Mandatory union or professional dues Cuotas obligatorias de sindicato o profesionales		
Mandatory pension plan payments Pagos obligatorios del plan de pensiones		
Voluntary retirement contributions (up to the limit in RCW 26.19.071(5)(g)) Contribuciones de jubilación voluntaria (hasta el límite permitido en el Código enmendado de RCW 26.19.071(5)(g))		
Spousal support / maintenance <b>paid</b> Pensión alimenticia / manutención <b>pagada</b>		
Normal business expenses Gastos normales del negocio		
<b>Total Monthly Deductions</b> (add all lines above) <b>Total de deducciones mensuales</b> (sume todos los renglones arriba)		

<b>C. Net Monthly Income</b> <b>C. Ingreso mensual neto</b>		
	You Usted	Other Party Otra parte
1. Total Gross Monthly Income (from A above) Total del ingreso bruto mensual (de A arriba)		
2. Total Monthly Deductions (from B above) Total de deducciones mensuales (de B arriba)		
3. <b>Net Monthly Income</b> (Line 1 minus Line 2) <b>Ingreso mensual neto</b> (Renglón 1 menos renglón 2)		

**4. Other Income and Household Income**  
**4. Otro ingreso e ingreso del hogar**

**Tip:** If this income is not once a month, calculate the *monthly* amount like this:

**Consejo:** Si este ingreso no es una vez al mes, calcule la cantidad *mensual* de la siguiente manera:

Monthly income = Weekly x 4.3 **or** 2-week x 2.15 **or** Twice a month x 2

Ingreso mensual = una semana x 4.3 **o** 2-semanas x 2.15 **o** dos veces al mes x 2

<b>A. Other Income</b> (Do not repeat income you already listed on page 2.) <b>A. Otro ingreso</b> (No repita el ingreso que ya ha mencionado en la página 2.)		
	You Usted	Other Party Otra parte
Child support <b>received</b> from other relationships Manutención para niños <b>recibida</b> de otras relaciones		
Other income (From: _____ ) Otros ingresos (De: _____ )		
Other income (From: _____ ) Otros ingresos (De: _____ )		
<b>Total Other Income</b> (add all lines above) <b>Total de otro ingreso</b> (sume todos los renglones arriba)		

<b>B. Household Income</b> (Monthly income of other adults living in the home) <b>B. Ingreso del hogar</b> (Ingreso mensual de otros adultos que viven en el hogar)		
	Your Home Su hogar	Other Party's Home El hogar de la otra parte
Other adult's gross income (Name: _____ ) Ingreso bruto de otro adulto (Nombre: _____ )		

Other adult's gross income (Name: _____ ) Ingreso bruto de otro adulto (Nombre: _____ )		
<b>Total Household Income</b> of other adults in the home (add all lines above) <b>Ingreso total del hogar</b> de otros adultos en el hogar (sume todos los renglones arriba)		

**5. Disputed Income** – If you disagree with the other party's statements about anyone's income, explain why the other party's statements are not correct, and your statements are correct:

**5. Ingreso disputado** – Si usted está en desacuerdo con las declaraciones de la otra parte con respecto a su ingreso, explique por qué las declaraciones de la otra parte son incorrectas y por qué las de usted son correctas:

---



---



---



---



---

**6. Available Assets**

**6. Activos disponibles**

<b>List your liquid assets, like cash, stocks, bonds, that can be easily cashed. Enumere sus activos líquidos, tales como dinero en efectivo, acciones o bonos que se pueden convertir en dinero en efectivo fácilmente.</b>	
Cash on hand and money in all checking & savings accounts Dinero en efectivo a la mano y todo el dinero en las cuentas de cheques y de ahorro	\$
Stocks, bonds, CDs and other liquid financial accounts Acciones, bonos, certificados de depósito y otras cuentas financieras líquidas	\$
Cash value of life insurance El valor en dinero en efectivo del seguro de vida	\$
Other liquid assets Otros activos líquidos	\$
<b>Total Available Assets</b> (add all lines above) <b>Total de los activos disponibles</b> (sume todos los renglones arriba)	

## 7. Monthly Expenses After Separation

### 7. Gastos mensuales después de la separación

Tell the court what your monthly expenses are (or will be) after separation. If you have dependent children, your expenses must be based on the parenting plan or schedule you expect to have for the children.

Dígale al juez cuáles son (o serán) su gastos mensuales después de la separación. Si tiene hijos que son dependientes, sus gastos se deben basar en el plan de crianza o el plan que usted espera tener para los menores.

<b>A. Housing Expenses</b> <b>A. Gastos de vivienda</b>		<b>F. Transportation Expenses</b> <b>F. Gastos de transporte</b>	
Rent / Mortgage Payment Pago de alquiler / Hipoteca		Automobile payment ( <i>loan or lease</i> ) Pago de automóvil ( <i>préstamo o arrendamiento</i> )	
Property Tax (if not in monthly payment) Predio (si no está incluido en el pago mensual)		Auto insurance, license, registration Seguro de automóvil, licencia, registro	
Homeowner's or Rental Insurance Seguro del propietario de la vivienda o de inquilino		Gas and auto maintenance Gasolina y mantenimiento del vehículo	
Other mortgage, contract, or debt payments based on equity in your home Otra hipoteca, contrato o pago de deudas basadas en la plusvalía de su casa		Parking, tolls, public transportation Estacionamiento, peaje, transporte público	
Homeowner's Association dues or fees Cuotas y tarifas de la asociación de propietarios de viviendas		Other transportation expenses Otros gastos de transporte	
Total Housing Expenses Total de gastos de vivienda		Total Transportation Expenses Total de gastos de transporte	
<b>B. Utilities Expenses</b> <b>B. Servicios públicos</b>		<b>G. Personal Expenses</b> (not children's) <b>G. Gastos personales</b> (no de los menores)	
Electricity and heating (gas and oil) Luz y calefacción (gas y combustible)		Clothes Vestimenta	
Water, sewer, garbage Agua, drenaje, basura		Hair care, personal care Cuidado de cabello, aseo personal	
Telephone(s) Teléfono(s)		Recreation, clubs, gifts Recreación, clubes, regalos	
Cable, Internet Cable, Internet		Education, books, magazines Educación, libros, revistas	
Other ( <i>specify</i> ): Otro ( <i>especifique</i> ):		Other Personal Expenses Otros gastos personales	
Total Utilities Expenses Total de servicios públicos		Total Personal Expenses Total de gastos personales	

<b>C. Food and Household Expenses</b> <b>C. Alimentos y gastos del hogar</b>		<b>H. Other Expenses</b> <b>H. Otros gastos</b>	
Groceries for (number of people): _____ Comestibles para (número de personas):		Life insurance (not deducted from pay) Seguro de vida (no deducido de la paga)	
Household supplies (cleaning, paper, pets) Artículos del hogar (limpieza, papel, mascotas)		Other (specify): Otro (especifique):	
Eating out Comer en restaurantes		Other (specify): Otro (especifique):	
Other (specify): Otro (especifique):		Other (specify): Otro (especifique):	
Total Food and Household Expenses Total de alimentos y gastos del hogar		Total Other Expenses Total de otros gastos	
<b>D. Children's Expenses</b> <b>D. Gastos de los menores</b>		<b>List all Total Expenses from above:</b> <b>Escriba los totales de todos los gastos de arriba:</b>	
Childcare, babysitting Guardería, cuidado de niños		A. Total Housing Expenses A. Total de gastos de vivienda	
Clothes, diapers Ropa, pañales		B. Total Utilities Expenses B. Total de servicios públicos	
Tuition, after-school programs, lessons Colegiatura, programas ofrecidos después de la escuela, clases particulares		C. Total Food and Household Expenses C. Total de alimentos y gastos del hogar	
Other expenses for children Otros gastos para los menores		D. Total Children's Expenses D. Total de gastos de los menores	
Total Children's Expenses Total de gastos de los menores		E. Total Health Care Expenses E. Total de gastos de atención médica	
		F. Total Transportation Expenses F. Total de gastos de transporte	
<b>E. Health Care Expenses</b> <b>E. Gastos de atención médica</b>		G. Total Personal Expenses G. Total de gastos personales	
Insurance premium (health, vision, dental) Prima de seguro (salud, visión, dental)		H. Total Other Expenses H. Total de otros gastos	
Health, vision, dental, orthodontia, mental health expenses not covered by insurance Gastos de salud, visión, dental, ortodoncia, salud mental no cubiertos por el seguro		<b>I. All Total Expenses (add A - H above)</b> <b>I. Todos los Totales de gastos (sume de A a H arriba)</b>	
Other health expenses not covered by insurance Otros gastos de salud no cubiertos por el seguro		<i>Use section 10 below to explain any unusual expenses, or attach additional pages. Use la sección 10 a continuación para explicar gastos inusuales o añada páginas adicionales.</i>	
Total Health Care Expenses Total de gastos de atención médica			

**8. Debts included in Monthly Expenses listed in section 7 above**

**8. Deudas incluidas en los gastos mensuales enumerados en la sección 7 arriba**

Debt for what expense (mortgage, car loan, etc.) Deuda por concepto de qué gasto (hipoteca, préstamo de automóvil, etc.)	Who do you owe (Name of creditor) ¿A quién le debe? (Nombre del acreedor)	Amount you owe this creditor now La cantidad que le debe a este acreedor actualmente	Last Monthly Payment made El último pago mensual efectuado
		\$	Date: Fecha:
		\$	Date: Fecha:
		\$	Date: Fecha:
		\$	Date: Fecha:

**9. Monthly payments for other debts (not included in expenses listed in section 7)**

**9. Pagos mensuales por otras deudas (no incluidas en los gastos enumerados en la sección 7)**

Describe Debt (credit card, loan, etc.) Describa la deuda (tarjeta de crédito, préstamo, etc.)	Who do you owe (Name of creditor) ¿A quién le debe? (Nombre del acreedor)	Amount you owe this creditor now La cantidad que le debe a este acreedor actualmente	Last Monthly Payment (Date and Amount) El último pago mensual efectuado (Fecha y cantidad)	
			Date: Fecha:	\$ \$
		\$ \$	Date: Fecha:	\$ \$
		\$ \$	Date: Fecha:	\$ \$
		\$ \$	Date: Fecha:	\$ \$
		\$ \$	Date: Fecha:	\$ \$
		\$ \$	Date: Fecha:	\$ \$
		\$ \$	Date: Fecha:	\$ \$
<b>Total Monthly Payments for Debts Total de pagos mensuales por deudas</b>				

**10. Explanation of expenses or debts (if any needed):**

**10. Explicación de los gastos o deudas (si es necesario):**

---

---

---

**11. Lawyer Fees**

**11. Honorarios del abogado**

List your total lawyer fees and costs for this case as of today.

Enumere el total de honorarios de abogado y costos incurridos en este caso hasta la fecha.

Amount paid Cantidad pagada	\$ \$	<b>Source</b> of the money you used to pay these fees and costs: <b>Fuente</b> de dinero utilizado para pagar estas cuotas y gastos:
Amount still owed Cantidad que se debe todavía	\$ \$	Describe your agreement with your lawyer to pay your fees and costs: Describe el acuerdo que tiene con su abogado para pagar sus cuotas y gastos:
<b>Total Fees/Costs</b> <b>Total de costos y cuotas</b>	\$ \$	

I declare under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that the facts I have provided on this form are true.

Yo declaro bajo pena de perjurio de acuerdo con las leyes del estado de Washington que las declaraciones en este formulario son verdaderas.

Signed at (*city and state*): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Firmado en (*ciudad y estado*): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
*Sign here*  
*Firme aquí*

\_\_\_\_\_  
*Print name*  
*Nombre en imprenta*

**Financial Records** – You must provide financial records as required by statute and state and local court rules. These records may include:

**Expedientes financieros** – Usted debe proporcionar los expedientes financieros requeridos por ley y las reglas de los tribunales locales y estatales. Estos registros pueden incluir:

- Personal Income Tax Returns
- Declaración de impuestos Personales
- Pay stubs
- Talones de pagos
- Partnership or Corporate Income Tax Returns
- Declaración de impuestos de sociedad o corporación
- Other financial records
- Otros expedientes financieros



**Important!** Do not attach financial records to this form. Financial records should be served on the other party and filed with the court separately using the *Sealed Financial Source Documents* cover sheet (FL All Family 011). If filed separately using the cover sheet, the records will be sealed to protect your privacy (although they will be available to all parties and lawyers in this case, court personnel and certain state agencies and boards.) See GR 22(c)(2).

**¡Importante!** No adjunte documentos financieros a este formulario. Los expedientes financieros deberán ser notificados oficialmente a la otra parte y presentados en el tribunal separadamente usando la *Hoja de portada para documentos bajo sello* (FL All Family 011). Si se presentan separadamente usando la hoja de portada, los expedientes serán archivados bajo sello para proteger su privacidad (aún cuando estarán disponibles para los abogados y las partes interesadas del caso, así como el personal del tribunal y ciertas agencias o juntas estatales). Consulte GR 22(c)(2).

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
Tribunal Superior de Washington, Condado de \_\_\_\_\_

In re the marriage / domestic partnership of:  
Con respecto a el matrimonio / la unión  
de hecho de:

Petitioner (*person who started this case*):  
Parte demandante (*persona que inicia este caso*):

\_\_\_\_\_

And Respondent (*other spouse / partner*):  
Y parte demandada (*otro cónyuge / pareja*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_  
N.º \_\_\_\_\_

Temporary Family Law Order  
(TFO)  
Orden provisional de derecho familiar  
(TFO)

Clerk's action required: **1, 12, 13**  
 Se requiere acción del secretario del  
juzgado: **1, 12, 13**

## Temporary Family Law Order Orden provisional de derecho familiar

**Use this form** in marriage/domestic partnership cases only. For other cases, use FL Parentage 324, FL Non-Parent 424, or FL Modify 624, depending on the type of case.

**Utilice este formulario** únicamente en casos de matrimonio/unión de hecho. Para otros casos, use los formularios FL Parentage 324, FL Non-Parent 424, o FL Modify 624, dependiendo de cada tipo de caso.

### 1. Money Judgment Summary

#### 1. Resumen del fallo monetario

- No money judgment is ordered.
- No se ha ordenado un fallo monetario.
- Summarize any money judgments in the table below.
- Resuma todo fallo monetario en la tabla a continuación.

Judgment for Fallo por	Debtor's name (person who must pay money) Nombre del deudor (persona que debe efectuar el pago)	Creditor's name (person who must be paid) Nombre del acreedor (persona a la que se le debe pagar)	Amount Cantidad	Interest Interés
Lawyer's fees Honorarios del abogado			\$ \$	\$ \$
Other fees and costs Otros honorarios y costos			\$ \$	\$ \$
Other amounts (describe): Otras cantidades (describa):			\$ \$	\$ \$
Yearly Interest Rate: ___% (12% unless otherwise listed) Tasa de interés anual: ___% (12 % a menos que se especifique de otra manera)				
Lawyer (name): Abogado (nombre):		represents (name): Representa a (nombre):		
Lawyer (name): Abogado (nombre):		represents (name): Representa a (nombre):		

## 2. Findings

## 2. Fallos

The (check one):  Petitioner  Respondent made a *Motion for Temporary Family Law Order* (form FL Divorce 223) or a *Motion for Immediate Restraining Order* (form FL Divorce 221) and the court finds there is reason to approve this order.

La (marque uno):  Parte demandante  Parte demandada presentó una *Petición para una orden provisional de derecho familiar* (formulario FL Divorce 223) o una *Petición para una orden de restricción inmediata* (formulario FL Divorce 221) y el tribunal entiende que hay motivos para aprobar esta orden.

Specific findings: \_\_\_\_\_  
 Fallos específicos: \_\_\_\_\_

## 3. Active duty military

## 3. Servicio militar activo

(The **federal** Servicemembers Civil Relief Act covers:

(La ley **federal** de ayuda civil para miembros de las Fuerzas Armadas cubre:

- Army, Navy, Air Force, Marine Corps, and Coast Guard members on active duty;
- Miembros activos del Ejército, la Fuerza Aérea, el Cuerpo de Marines y la Guardia Nacional;
- National Guard or Reserve members under a call to active service for more than 30 days in a row; and
- Miembros de la Guardia Nacional que han sido llamados a servicio activo por más de 30 días consecutivos; y
- commissioned corps of the Public Health Service and NOAA.
- el cuerpo comisionado del Servicio de Salud Pública y la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica (NOAA, por sus siglas en inglés).

The **state** Service Members' Civil Relief Act covers those service members listed above who are either stationed in or residents of Washington state, and their dependents, except for the commissioned corps of the Public Health Service and NOAA.)

La Ley **Estatal** de Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas cubre a los miembros de los servicios antes mencionados que están en misiones o son residentes y sus dependientes del estado de Washington que han sido llamados a servicio activo de Salud Pública o de NOAA.)

- None of the parties are covered by the state or federal Service Members' Civil Relief Act, **OR** no party covered by the Acts has asked for a stay.
- Ninguna de las partes está cubierta por la ley estatal o federal de Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas, **O** ninguna de las partes cubiertas por las Leyes ha solicitado una suspensión.
- One or more of the parties is covered by the state or federal Service Members' Civil Relief Acts and has not appeared in this case, or has asked for a stay. *(Check one):*
- Una o más de las partes está cubierta por la ley estatal o federal de Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas y no se ha presentado en este caso, o ha solicitado una suspensión. *(Marque uno):*
  - The court signed the *Order re Service Members' Civil Relief Act* (form FL All Family 170) filed separately.
  - El tribunal firmó la *Ley con respecto a Ayuda Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas* (formulario FL All Family 170) presentada por separado.
  - The court's order about the service member's rights is in section **14** below.
  - La orden judicial sobre los derechos del miembro de las fuerzas armadas se encuentra en la sección **14** a continuación.
- Other Findings: \_\_\_\_\_
- Otras decisiones: \_\_\_\_\_

➤ **The Court Orders**

➤ **El tribunal ordena**

**4. Care and safety of children**

**4. Seguridad y cuidado de los menores**

- No request made.
- No se solicita.
- This order includes these children:
- Esta orden incluye a los siguientes menores:

Child's name Nombre del menor	Age Edad	Child's name Nombre del menor	Age Edad
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

- The court signed the temporary *Parenting Plan* filed separately.
- El juez ha firmado el *Plan de crianza provisional* presentado por separado.

- The (*check one or both*):  Petitioner  Respondent must not take the children out of Washington state.
- La (*marque una casilla o las dos*):  Parte demandante  Parte demandada no deberá(n) llevarse a los menores fuera del estado de Washington.
- The court will appoint the person below to investigate and report on issues affecting the children (*check one*):
- El juez nombrará a la persona a continuación para que investigue e informe sobre los temas que afectan a los menores (*marque una casilla*):
  - Guardian ad Litem (GAL). The court signed the *Order Appointing Guardian ad Litem for a Child* (form FL All Family 146) filed separately.
  - Tutor ad litem (GAL). El juez firmó la *Orden nombrando un tutor ad litem para el menor* (formulario FL All Family 146) presentada por separado.
  - Evaluator/Investigator. The court signed the *Order Appointing Parenting Evaluator/Investigator* (form FL All Family 148) filed separately.
  - Evaluador/Investigador. El juez firmó una *Orden de nombramiento de un Evaluador/investigador de habilidades paternas* (formulario FL All Family 148) presentado por separado.
- Other: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

**Important!** Attach Summary of the Law about Moving with Children (form FL Relocate 736) if residential time is included in this order instead of a temporary Parenting Plan.  
**¡Importante!** Adjunte un resumen de la Ley sobre mudanza con los menores (formulario FL Relocate 736) si se incluye tiempo de convivencia en esta orden en lugar de un Plan de crianza provisional.

**5. Provide support**

**5. Pago de manutención**

- No request made.
- No se solicita.
- Request denied.
- Pedido negado.
- The court signed the temporary *Child Support Order* and *Worksheets* filed separately.
- El juez firmó la *Orden de manutención provisional* y las *Planillas* archivadas por separado.
- The (*check one*):  Petitioner  Respondent must pay spousal support to his/her spouse/domestic partner.
- La (*marque una casilla*):  Parte demandante  Parte demandada deberá pagar manutención conyugal.

Amount: \$ \_\_\_\_\_ per month.  
 Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ por mes.

Date 1st payment is due: \_\_\_\_\_. Day of the month each payment is due: \_\_\_\_\_.  
Fecha límite del primer pago: \_\_\_\_\_. El pago se deberá efectuar a más tardar el  
día: \_\_\_\_\_.

Make all payments to:  the other spouse/domestic partner.

Efectúe todos los pagos a:  el otro cónyuge/pareja de hecho.

Washington State Child Support Registry (*available if  
child support is paid through the Registry*).

El Registro de Manutención de Menores del Estado  
de Washington (*disponible si se paga manutención  
a través del Registro*).

Other (*specify*): \_\_\_\_\_

Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

Other (*specify*): \_\_\_\_\_

Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

## 6. Family home

### 6. Hogar de la familia

No request made.

No se solicita.

Request denied.

Pedido negado.

**Stay in the home** – The (*check one*):  Petitioner  Respondent may stay in the  
family home.

**Permanencia en el hogar** – La (*marque uno*):  Parte demandante  Parte  
demandada podrá permanecer en el hogar familiar.

**Move out** – The (*check one*):  Petitioner  Respondent must move out of the family  
home by (*date*): \_\_\_\_\_.

**Mudanza** – La (*marque uno*):  Parte demandante  Parte demandada deberá  
abandonar el hogar familiar a más tardar el (*fecha*): \_\_\_\_\_.

Other (*specify*): \_\_\_\_\_

Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

## 7. Use of property

### 7. Uso de sus pertenencias

No request made.

No se solicita.

Request denied.

Pedido negado.

Petitioner will possess and use (*specify*):

La Parte demandante podrá poseer y utilizar (*especifique*):

property in possession now.

la propiedad en posesión en este momento.

vehicle/s: \_\_\_\_\_

vehículo(s): \_\_\_\_\_

other \_\_\_\_\_  
 otro \_\_\_\_\_

- Respondent will possess and use (*specify*):  
 La Parte demandada podrá poseer y utilizar (*especifique*):

property in possession now.  
 la propiedad en posesión en este momento.

vehicle/s: \_\_\_\_\_  
 vehículo(s): \_\_\_\_\_

other \_\_\_\_\_  
 otro \_\_\_\_\_

- Other (*specify*): \_\_\_\_\_  
 Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

## 8. Protect property

### 8. Protección de la propiedad

No request made.  
 No se solicita.

Request denied.  
 Pedido negado.

The (*check one or both*):  Petitioner  Respondent must not move, take, hide, damage, borrow against, sell or try to sell, or get rid of any property, unless it is a usual business practice or to pay for basic needs. Both spouses/domestic partners must notify the other about any expenses that are out of the ordinary.

La (*marque una casilla o las dos*):  Parte demandante  Parte demandada no deberá(n) mover, llevarse, ocultar, dañar, usar como aval, vender o tratar de vender o deshacerse de ninguna propiedad, a menos que sea una práctica comercial habitual o que lo haga(n) para cubrir necesidades básicas. Cada cónyuge/pareja de hecho deberá notificar al otro sobre cualquier gasto fuera de lo común.

Other (*specify*): \_\_\_\_\_  
 Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

## 9. Household expenses

### 9. Gastos del hogar

No request made.  
 No se solicita.

Request denied.  
 Pedido negado.

Household expenses must be paid as follows:  
 Los gastos del hogar se pagarán de la siguiente manera:

<b>Expense Gastos</b>	<b>Who pays Quién paga</b>
<input type="checkbox"/> First Mortgage <input type="checkbox"/> Primera hipoteca	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Second Mortgage/Line of Credit <input type="checkbox"/> Segunda hipoteca/Línea de crédito	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Rent or lease payment <input type="checkbox"/> Pago de alquiler o arriendo	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Utilities <input type="checkbox"/> Servicios públicos	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Homeowner's Insurance <input type="checkbox"/> Seguro de vivienda	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Property Taxes <input type="checkbox"/> Impuestos sobre la propiedad	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Vehicle ( <i>specify</i> ): <input type="checkbox"/> Vehículo ( <i>especifique</i> ):	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Vehicle ( <i>specify</i> ): <input type="checkbox"/> Vehículo ( <i>especifique</i> ):	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Child Care <input type="checkbox"/> Cuidado infantil	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
<input type="checkbox"/> Other: <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

- Other (*specify*): \_\_\_\_\_  
 Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

## 10. Divide debts

### 10. División de las deudas

- No request made.  
 No se solicita.
- Request denied.  
 Pedido negado.
- The Petitioner and Respondent must:  
 La Parte demandante y la Parte demandada deben:
- Each be responsible for his/her own future debts, including debt from credit cards, loans, security interest, and mortgages, unless ordered differently.  
 Responsabilizarse cada quien por sus propias deudas futuras, incluyendo deudas de tarjetas de crédito, préstamos, garantías prendarias e hipotecas, a menos que se ordene de otra manera.
- Pay debts as follows:  
 Pagar las deudas de la siguiente manera:



<b>Debt (describe) Deuda (describa)</b>	<b>Who pays Quién paga</b>
1.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
2.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
3.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
4.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
5.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
6.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

- Other (*specify*): \_\_\_\_\_  
 Otro (*especificue*): \_\_\_\_\_

**11. Do not change insurance**

**11. No hacer cambios a los seguros**

- No request made.  
 No se solicita.  
 Request denied.  
 Pedido negado.  
 The (*check one or both*):  Petitioner  Respondent must not make changes to any medical, health, life, property, or auto insurance policy that covers either spouse/ domestic partner or any child named in section **4** above. That means s/he must not transfer, cancel, borrow against, let expire, or change the beneficiary of any policy.  
 La (*marque una casilla o las dos*):  Parte demandante  Parte demandada no deberá modificar las pólizas de los seguros de salud, vida o de automóviles que cubran a cualquiera de los cónyuges/parejas de hecho o a algún menor nombrado en la sección **4** arriba. Esto significa que él/ella no deberá transferir, cancelar, usar como aval, dejar vencer o cambiar el beneficiario de ninguna de las pólizas.

Pay premiums as follows:

Los pagos de las primas de seguro se harán de la siguiente manera:

<b>Policy (describe) Póliza (describa)</b>	<b>Who pays Quién paga</b>
1.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
2.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada
3.	<input type="checkbox"/> Petitioner <input type="checkbox"/> Respondent <input type="checkbox"/> Parte demandante <input type="checkbox"/> Parte demandada

- Other (*specify*): \_\_\_\_\_  
 Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

## 12. Pay fees and costs

## 12. Pago de tasas y costas

- No request made.  
 No se solicita.
- Request denied.  
 Pedido negado.
- Request reserved. \_\_\_\_\_  
 Solicitud reservada. \_\_\_\_\_
- The (*check one*):  Petitioner  Respondent must:  
 La (*marque uno*):  Parte demandante  Parte demandada debe:
- Pay the other party's lawyer fees. *Amount*: \$ \_\_\_\_\_  
 Pagar los honorarios de los abogados de la otra parte. *Cantidad*: \$ \_\_\_\_\_  
Make payments to (*name*): \_\_\_\_\_ by (*date*): \_\_\_\_\_  
Los pagos se deberán realizar a (*nombre*): \_\_\_\_\_ antes de (*fecha*): \_\_\_\_\_
- Pay other fees and costs. *Amount*: \$ \_\_\_\_\_  
 Pagar otros honorarios y costos. *Cantidad*: \$ \_\_\_\_\_  
Make payments to (*name*): \_\_\_\_\_ by (*date*): \_\_\_\_\_  
Los pagos se deberán realizar a (*nombre*): \_\_\_\_\_ antes de (*fecha*): \_\_\_\_\_  
for: \_\_\_\_\_  
en concepto de: \_\_\_\_\_

### Money Judgment (*check one*):

### Fallo monetario (*marque una casilla*):

- The amount/s listed above must be paid, but the court is **not** entering a money judgment at this time.  
 Se deberá/n pagar la/s cantidad/es enumeradas anteriormente, pero el juez **no** ha dictado un fallo monetario en este momento.
- The amount/s listed above shall be entered as a money judgment. (*Summarize the money judgment in section 1 above*). The **interest rate** is 12% unless another amount is listed here.  The interest rate is \_\_\_\_\_% because (*explain*): \_\_\_\_\_
- La/s cantidad/es enumerada/s anteriormente será/n parte de un fallo monetario. (*Resuma el fallo monetario que aparece previamente en la sección 1*). La **tasa de interés** es del 12 %, a menos que aquí se indique otra cantidad.  La tasa de interés es del \_\_\_\_\_% porque (*explique*): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

**13. Restraining order**

**13. Orden de restricción**

- No request made.
  - No se solicita.
  - Request denied.
  - Pedido negado.
  - The court signed the temporary *Restraining Order* (form FL All Family 150) filed separately in this case number. *(Check one):*
  - El juez firmó una *Orden de restricción provisional* (formulario FL All Family 150) presentada por separado en este número de caso. *(Marque uno):*
    - No bond or security is required.
    - No se requiere fianza o garantía.
    - The  Petitioner  Respondent must file a bond or post security.
    - La  Parte demandante  Parte demandada deberá pagar una fianza o garantía.
- Amount: \$ \_\_\_\_\_ by (date): \_\_\_\_\_  
 Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ antes de (fecha): \_\_\_\_\_

- Any earlier *Restraining Order* that restrains (name) \_\_\_\_\_ signed by the court in this case number is **terminated**.
- Toda *Orden de restricción* previa que restrinja a (nombre) \_\_\_\_\_ firmada por el juez bajo este número de caso queda **rescindida**.

**(If you check this box, also check the "Clerk's action required" box on page 1.)**  
**(También marque la casilla "Se requiere la acción de la secretaria" en la página 1.)**

Name of law enforcement agency where the Protected Person lived when the *Restraining Order* was issued: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la agencia del orden público donde vivía la persona protegida cuando se emitió la *Orden de restricción*: \_\_\_\_\_

**Clerk's Action.** The court clerk must provide a copy of this *Temporary Family Law Order* to the agency listed above within one court day. The law enforcement agency must remove the earlier *Restraining Order* from the state's database as described above.

**Acción del secretario.** Proporcione una copia de esta *Orden de la ley de lo familiar provisional* a la agencia previamente nombrada en el plazo de un día laboral. La agencia del orden público debe eliminar la *Orden de restricción* de la base de datos del estado.

- Other (specify): \_\_\_\_\_
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**14. Other temporary orders (if any)**

**14. Otras órdenes provisionales (si hubiera)**

---



---



---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ordered.  
Se ordena.**

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

▶ \_\_\_\_\_  
Judge or Commissioner  
El Juez o Comisionado

**Petitioner and Respondent or their lawyers fill out below.  
La parte demandante y la parte demandada o sus abogados deben completar lo siguiente.**

This order *(check any that apply)*:  
Esta orden *(marque todo lo que corresponda)*:  
 is an agreement of the parties  
 es un acuerdo entre las partes  
 is presented by me  
 ha sido presentada por mí  
 may be signed by the court without notice to me  
 puede ser firmada por el juez sin notificármelo

This order *(check any that apply)*:  
Esta orden *(marque todo lo que corresponda)*:  
 is an agreement of the parties  
 es un acuerdo entre las partes  
 is presented by me  
 ha sido presentada por mí  
 may be signed by the court without notice to me  
 puede ser firmada por el juez sin notificármelo

▶ \_\_\_\_\_  
Petitioner signs here **or** lawyer signs here + WSBA #  
Firma de la parte demandante **o** su abogado + y licencia  
N.º WSBA

▶ \_\_\_\_\_  
Respondent signs here **or** lawyer signs here + WSBA #  
Firma de la parte demandada **o** su abogado + licencia  
N.º WSBA

\_\_\_\_\_  
Print Name  
Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Print Name  
Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

**Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_**  
**Tribunal Superior de Washington, Condado de \_\_\_\_\_**

In re:

Con respecto a:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):  
 Parte(s) demandante(s) (*persona(s) que iniciaron este caso*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):  
 Y Parte(s) demandada(s) (*La(s) otra(s) parte(s)*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_

Restraining Order  
 Orden de restricción

Temporary (TMRO)

Provisional (TMRO)

Final (RSTO)

Definitiva (RSTO)

Clerk's action required: **6, 7**

Acción del secretario del juzgado: **6, 7**

**Restraining Order**  
**Orden de restricción**

*This order replaces all earlier Restraining Orders with the same Restrained Person, issued under this case number. Use a separate order for each restrained person.*

*Esta orden reemplaza todas las Ordenes de restricción anteriores con la misma persona sujeta a la orden de restricción, emitida bajo este número de caso. Use una orden separada para cada una de las personas sujetas a la orden de restricción.*

**1. This Order restrains (*name*):**

**1. Esta orden restringe a (*nombre*):**

\_\_\_\_\_

Restrained Party's distinguishing features:

Características distintivas de la parte restringida:

\_\_\_\_\_

**Restrained Party's Identifiers**  
**Datos generales de la parte restringida**

Sex Sexo	Race Raza	Hair Cabello
Height Altura	Weight Peso	Eyes Ojos

**Caution:** Access to weapons:  yes  no  unknown

**Precaución:** Acceso a armas:  sí  no  desconocido

**2. This Order protects (name/s):** \_\_\_\_\_  
and the following children, who are under 18 (if any)

**2. Esta Orden protege a(nombre/s):** \_\_\_\_\_  
y a los siguientes menores que tienen menos de 18 años de edad (si hubiera)

Child's name Nombre del menor	Age Edad	Child's name Nombre del menor	Age Edad
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

**3. To the Restrained Person listed in 1:**

**3. Para la persona sujeta a la orden de restricción nombrada en el número 1:**

This Order starts immediately, and ends in 12 months or on (date): \_\_\_\_\_  
Esta orden entra en vigor inmediatamente y vence dentro de 12 meses o en la siguiente  
fecha: \_\_\_\_\_

**Warning! You must obey this order.** Violation of this order with actual notice of its terms is a **criminal offense** under Chapter 26.50 RCW and will subject the violator to arrest (RCW 26.09.060). This order is enforceable in all 50 U.S. states, the District of Columbia, and U.S. territories and tribal lands (18 U.S.C. § 2265).

**¡Advertencia! Usted debe obedecer esta orden.** Si quebranta esta orden cuando ya ha sido notificado oficialmente sobre sus términos, estará cometiendo un **delito penal** bajo el Capítulo 26.50 RCW y podrá ser arrestado (RCW 26.09.060). Esta Orden es ejecutable en los 50 estados de los Estados Unidos, el Distrito de Columbia y territorios estadounidenses y tierras tribales (18 U.S.C. § 2265).

**4. Findings**

**4. Fallos**

**Authority:** The court has jurisdiction over the parties, the children listed in **2**, and the subject matter.

**Autoridad:** El tribunal tiene la jurisdicción sobre las partes, los menores nombrados en el número **2**, y la materia.

**Notice:** The Restrained Person had reasonable notice and an opportunity to be heard. S/he was notified of the hearing by  personal service  service by mail allowed by the court  service by publication allowed by the court

**Aviso:** La persona sujeta a la orden de restricción, fue notificada razonablemente y tuvo la oportunidad de ser escuchada. Esta persona fue notificada oficialmente sobre esta audiencia a través de  notificación oficial en persona  notificación oficial por correo, autorizada por el juez  notificación oficial por edicto autorizada por el juez

The Restrained Person  was  was not present at the hearing.

La persona sujeta a la orden de restricción  estuvo  no estuvo presente en la audiencia.

- The Restrained Person had actual notice of the hearing.
- La persona sujeta a la orden de restricción recibió una notificación oficial de la audiencia.
- other (*specify*): \_\_\_\_\_
- otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

- Credible Threat:** The Restrained Person represents a credible threat to the physical safety of the Protected Person.
- Amenaza creíble:** La persona sujeta a la orden de restricción representa una amenaza creíble para la integridad física de la(s) persona(s) protegida(s).
- Intimate Partner:** The Restrained Person and the Protected Person are/were intimate partners because they are (*check all that apply*):
- Pareja íntima:** La persona sujeta a la orden de restricción es/fue la pareja íntima de la persona protegida (*marque todas las opciones que correspondan*):
  - current or former spouses or domestic partners, or parents of a child-in-common.
  - esposos o ex esposos y parejas de hecho, padres con hijos en común.
  - age 16 or older and are/were in a dating relationship, and are currently residing together or resided together in the past.
  - de 16 años de edad o más en una relación de noviazgo y actualmente o antes residieron juntos.
  - age 16 or older and are/were in a dating relationship, but have *never* resided together.
  - de 16 años de edad o más en una relación de noviazgo, pero *nunca* vivieron juntos.
- Military:** The (*check one*):  Petitioner  Respondent lives in the state of Washington, but was not able to go to the hearing because s/he is an active-duty member of the National Guard or Reserves (or a dependent of one). A failure to act despite the absence of the service member will result in a manifest injustice to the other party.
- Fuerzas armadas:** La (*marque uno*):  Parte demandante  Parte demandada vive en el Estado de Washington, pero no pudo asistir a la audiencia porque es miembro activo de la Guardia Nacional o las Reservas (o dependiente de uno). No actuar, a pesar de la ausencia del miembro activo, causará una injusticia evidente en contra de la otra parte.

**5. Court Orders to the Restrained Person listed in 1:**

**5. Órdenes judiciales en contra de la Persona restringida nombrada en el número 1:**

**Warning!** You **must** obey this order until it ends. If you know about this order but do not obey, you may be arrested and charged with a crime.

**¡Advertencia! Debe** obedecer esta orden hasta su vencimiento. Si usted está enterado de esta orden y no la obedece, podría ser arrestado e imputado de un delito.

**Do not disturb**

**No perturbar**

The Restrained Person must not disturb the peace of the Protected Person or of any child listed in **2**.

La Persona restringida no deberá perturbar la tranquilidad de la Persona protegida o de cualquier menor nombrado en el número **2**.

**Stay away**

**Mantenerse alejado**

The Restrained Person must not go onto the grounds of or enter the Protected Person's home, workplace, or school, or the daycare or school of any child listed in **2**.

La Persona sujeta a la orden de restricción no deberá acercarse o ingresar a la residencia o lugar de trabajo de la persona protegida o la escuela o guardería de alguno de los menores enumerados en **2**.

Also, the Restrained Person must not knowingly go or stay within \_\_\_\_\_ feet of the Protected Person's home, workplace, school, or the daycare or school of any child listed in **2**.

Además, la Persona sujeta a la orden de restricción no deberá ir o permanecer a sabiendas a menos de \_\_\_\_\_ pies de distancia del hogar, lugar de trabajo, o escuela de la Persona protegida o la guardería o escuela de cualquier menor nombrado en el número **2**.

**Do not hurt or threaten**

**No lastimar o amenazar**

**Warning!** If the court checks this box, the court must consider if weapons restrictions are required by state law; federal law may also prohibit the Restrained Person from possessing firearms or ammunition.  
**¡Advertencia!** Si el juez marca esta orden, el juez debe considerar si las restricciones con respecto a las armas son requeridas de conformidad con la ley estatal; la ley federal puede también prohibir que la persona sujeta a la orden de restricción posea armas de fuego o municiones.

The Restrained Person must not:

La Persona sujeta a la orden de restricción no deberá:

- Assault, harass, stalk, or molest the Protected Person or any child listed in **2**; or
- Agredir, acosar, acechar u hostigar ni a la Persona protegida ni a ninguno de los menores nombrados en el número **2**; o
- No utilizar, o tratar de utilizar o amenazar con utilizar la fuerza física contra la persona protegida o los menores que razonablemente se podría esperar que causara daños corporales.
- No utilizar, o tratar de utilizar o amenazar con utilizar la fuerza física contra la persona protegida o los menores que razonablemente se podría esperar que causara daños corporales.



- Prohibit weapons and order surrender (separate order required)**  
 **Prohibición de armas y orden de entrega (se requiere orden por separado)**

The Restrained Person must:

La Persona sujeta a la orden de restricción deberá:

- not access, possess, or obtain any firearms, other dangerous weapons, or concealed pistol licenses; and
- no poseer ni obtener ningún arma de fuego, otras armas peligrosas, o licencia de portación de pistola oculta; y
- follow the **Order to Surrender Weapons** (form All Cases 02-050), signed by the court and filed separately.
- cumplir con la **Orden de entregar armas** (formulario All Cases 02-050), firmada por el tribunal y entregada por separado.

**Findings** – The court (*check all that apply*):

**Fallos** – El tribunal (*marque la casilla que corresponda*):

- must** issue the above orders about weapons because:
- debe** emitir las ordenes arriba mencionadas concernientes a las armas porque:
- the “*Do not hurt or threaten*” restraints are ordered above, and the court found in section **4** that the Restrained Person had *actual notice*, represented a *credible threat*, and was an *intimate partner*. RCW 9.41.800.
  - la restricción de “*No lastime o amenace*” se ha ordenado arriba y el juez falló en la sección **4** que la persona restringida realmente fue notificada oficialmente, representa una *amenaza creíble*, y era la *pareja íntima*. RCW 9.41.800.
  - the court finds by clear and convincing evidence that the restrained person has:
  - El tribunal determina con claras y convincentes pruebas que la parte demandada:
    - used, displayed, or threatened to use a firearm or other dangerous weapon in a felony; or
    - ha utilizado, exhibido, o amenazado con usar un arma de fuego u otra arma peligrosa en un delito mayor; o bien
    - previously committed an offense making him or her ineligible to possess a firearm under RCW 9.41.040.
    - previamente cometió una falta haciéndola inelegible para poseer un arma de fuego de conformidad con el RCW 9.41.040.
- may** issue the above orders about weapons because the court finds by a preponderance of evidence that the Restrained Party:
- podría** emitir las órdenes mencionadas arriba sobre las armas porque el tribunal determina por preponderancia de las pruebas que la parte demandada:
- presents a serious and imminent threat to public health or safety, or the health or safety of any individual by possessing a firearm or other dangerous weapon; or
  - presenta una amenaza grave e inminente para la seguridad y salud pública o para la salud y seguridad de cualquier persona al poseer un arma de fuego o cualquier otra arma peligrosa; o

- has used, displayed, or threatened to use a firearm or other dangerous weapon in a felony; or
- ha utilizado, exhibido, o amenazado con usar un arma de fuego u otra arma peligrosa en un delito mayor; o bien
- previously committed an offense making him or her ineligible to possess a firearm under RCW 9.41.040.
- previamente cometió una falta haciéndola inelegible para poseer un arma de fuego de conformidad con el RCW 9.41.040.

**Other restraining orders:** \_\_\_\_\_

**Otras órdenes de restricción:** \_\_\_\_\_

**6. Service:**

**6. Notificación:**

Fill out a *Law Enforcement Information Sheet* (form All Cases 01.0400) and give it to the clerk.

Llene una *Hoja de información para las fuerzas del orden* (formulario All Cases 01.0400) y entréguesela al secretario.

(Check one):

(Marque uno):

- The other party must be served.**
- La otra parte debe ser notificada.**

**You have a right to have law enforcement serve this order free of charge if the “Do not disturb,” “Stay away,” “Do not hurt or threaten,” or “Prohibit weapons and order surrender” boxes are checked above.**

**Usted tiene derecho a que un agente del orden público notifique esta orden sin cargo alguno si se marcaron las casillas “No perturbar”, “Mantenerse alejado”, “No hacer daño o amenazar” o “Prohibición de armas y orden de entregar las mismas”.**

- The clerk of the court shall forward a copy of this order on or before the next judicial day to \_\_\_\_\_  
 County Sheriff’s Office  City Police Department *where the restrained person lives* which shall personally serve the restrained person with a copy of this order and shall promptly complete and return proof of service to this court.
- El secretario del tribunal deberá enviar una copia de esta orden el día o antes del siguiente día hábil judicial a \_\_\_\_\_  
 la Oficina del Alguacil del Condado  el Departamento de Policía del lugar *donde vive la persona restringida* que deberá entregarle personalmente una copia de esta orden y deberá sin demora completar y devolverle a este tribunal un comprobante de servicio de notificación.
- The protected person shall give a copy of this order to law enforcement for service.
- La persona protegida deberá entregar una copia de esta orden a la agencia de orden público para que se lleve a cabo la notificación.

- [ ] *(Only if surrender of weapons **not** ordered)* The protected person shall make private arrangements for service of this order. Do not serve the *Law Enforcement Information Sheet* on the Restrained person – it is only for law enforcement.
- [ ] *(Solo si **no** se ordena la entrega de armas)* La persona protegida deberá hacer arreglos privados para la notificación de esta orden. No incluya la *Hoja de información de la agencia del orden público*, esta es únicamente para las autoridades.

After serving, the server fills out a *Proof of Personal Service* (form FL All Family 101) and gives it to you. File the original *Proof of Personal Service* with the court clerk, and give a copy to the law enforcement agency listed below.

Después de llevar a cabo la notificación oficial, la persona que la efectuó debe llenar un *Comprobante de notificación en persona* (FL All Family 101) y entregárselo a usted. *Después de la notificación oficial* el notificador deberá llenar el formulario Comprobante de notificación oficial.

- [ ] **The other party does not have to be served** because the other party or their lawyer signed this order, or was at the hearing when this order was made.
- [ ] **La otra parte no debe ser notificada** porque la otra parte o su abogado firmó esta orden y estuvo en la audiencia cuando se emitió esta orden.

**7. To the clerk:**

**7. Al secretario del tribunal:**

Provide a copy of this Order and the *Law Enforcement Information Sheet* to the agency listed below within one court day. The law enforcement agency must enter this Order into the state’s database.

Proporcione en un plazo de un día laboral del tribunal una copia de esta orden y *la Hoja de Información para las Fuerzas del Orden* a la agencia nombrada a continuación. La agencia del orden deberá introducir esta orden en la base de datos del estado.

Name of law enforcement agency where the Protected Person lives: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la agencia del orden ubicada en el lugar en donde vive la persona protegida: \_

*The restrained person’s information will be removed from the state’s database when this Order ends unless the court signs a new Order or extends the end date of this Order.  
 La información de la persona sujeta a la orden de restricción será retirada de la base de datos estatal cuando se venza esta Orden, a menos que el juez firme una nueva orden o extienda la fecha de vencimiento de esta orden.*

**Ordered.**

**Se ordena.**

		▶
<i>Date</i>	<i>Time</i>	<i>Judge or Commissioner</i>
<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>	<i>Juez o Juez comisionado</i>

**Petitioner and Respondent or their lawyers fill out below.**

**La parte demandante y la parte demandada o sus abogados deben completar lo siguiente.**

This order *(check any that apply)*:

Esta orden *(marque todo lo que corresponda)*:

is an agreement of the parties

es un acuerdo entre las partes.

is presented by me

ha sido presentada por mí.

may be signed by the court without notice to me

puede ser firmada por el juez sin notificármelo.

This order *(check any that apply)*:

Esta orden *(marque todo lo que corresponda)*:

is an agreement of the parties

es un acuerdo entre las partes

is presented by me

ha sido presentada por mí

may be signed by the court without notice to me

puede ser firmada por el juez sin notificármelo



\_\_\_\_\_  
*Petitioner signs here or lawyer signs here + WSBA #*

*Firma de la parte demandante o su abogado + y licencia N.º WSBA*



\_\_\_\_\_  
*Respondent signs here or lawyer signs here + WSBA #*

*Firma de la parte demandada o su abogado + WSBA*

\_\_\_\_\_  
*Print Name*

*Nombre en letra de molde*

\_\_\_\_\_  
*Date*

*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Print Name*

*Nombre en letra de molde*

\_\_\_\_\_  
*Date*

*Fecha*

**Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_**

In re:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Order Appointing  
Guardian ad Litem for a Child  
(ORAPGL)

**Order Appointing Guardian ad Litem for a Child**

**Use this form** to appoint a GAL to investigate and report on a child's best interests for a Parenting Plan, Residential Schedule, or parentage decision.

**Do not use this form** to appoint a GAL for a minor parent, or a child who is added as a party in this case, use form FL All Family 147 instead.

1. A motion to appoint a Guardian ad Litem (GAL) for the children listed below was made by the (*check one*):  Petitioner  Respondent  Court:

Child's name	Age	Child's name	Age
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	

2. The court finds it is in the best interest of the children listed in **1** to appoint a Guardian ad Litem. The court has authority to make this appointment under (*check one*):

divorce (dissolution) law, ch. 26.09 RCW.  parentage law, ch. 26.26A RCW and  
 domestic violence law, ch. 26.50 RCW.  ch. 26.26B RCW.

➤ **The Court Orders:**

3. (*GAL's name*): \_\_\_\_\_ is appointed Guardian ad Litem (GAL) for the children listed in **1** above. The GAL must always act in the children's best interests.

4. **GAL's Rights**

All parties must serve the Guardian ad Litem (GAL) with:

- Notice of any court hearing or proposed agreement involving these children, and

- Copies of all documents they file in this case.

The court clerk must give the GAL free, certified copies of this *Order*, upon request.

**5. GAL’s Duties**

The Guardian ad Litem’s (GAL’s) duties include:

- Going to all court hearings and pretrial conferences for this case that are related to the children, unless the court says otherwise, and
- Investigating and reporting factual information to the court on issues set out below.

The GAL is ordered to investigate and file a report only on the issues checked below, unless the court approves investigation into other issues (*check all that apply*):

All issues related to making a parenting plan for these children including any of the issues below whether they are specifically checked or not:

Only the issues that are checked below:

- |   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Parenting abilities              | <input type="checkbox"/> Petitioner | <input type="checkbox"/> Respondent                                  |
| <input type="checkbox"/> Abandonment or neglect by        | <input type="checkbox"/> Petitioner | <input type="checkbox"/> Respondent                                  |
| <input type="checkbox"/> Criminal history of              | <input type="checkbox"/> Pet.       | <input type="checkbox"/> Resp. <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Domestic violence of             | <input type="checkbox"/> Pet.       | <input type="checkbox"/> Resp. <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Mental health issues of          | <input type="checkbox"/> Pet.       | <input type="checkbox"/> Resp. <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Physical health issues of        | <input type="checkbox"/> Pet.       | <input type="checkbox"/> Resp. <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sexual abuse allegations against | <input type="checkbox"/> Pet.       | <input type="checkbox"/> Resp. <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Substance abuse of               | <input type="checkbox"/> Pet.       | <input type="checkbox"/> Resp. <input type="checkbox"/> Other: _____ |

- Any other issues discovered that could affect the **safety** of the children.
- All issues related to deciding who the legal parents are for these children.
- Whether genetic testing should be done to decide who the legal parents are.
- Whether the children’s names should be changed.
- For cases about *changing* a parenting/custody order: whether the children have been integrated into the home of the parent who has less time under the current order.
- Other: \_\_\_\_\_

**6. GAL’s Report**

The Guardian ad Litem’s (GAL’s) report must include:

- Facts about the issues listed in **5** above.
- The children’s preferences for the parenting plan (if they stated any),
- Any facts about whether the children stated their preferences voluntarily, and
- Any facts about the children’s level of understanding.

The report may include recommendations based on the investigation.

**Deadline!** Unless the court extends the deadline, the report must be filed and served on all parties by (*date*) \_\_\_\_\_, which is at least 60 days before the trial.

The parties (or their lawyers, if any) have the right to inspect and copy the GAL's file of data gathered during the investigation, including the names and addresses of everyone the GAL consulted. **Exception:** information in the GAL's file that is confidential by law or sealed by a court shall **not** be shared with the parties or their lawyers.

**7. Access to the Children and Information**

The Guardian ad Litem (GAL) is allowed reasonable access to the children, and to all records and people with information that affects the children, including:

- Child care providers
- Physical and mental health care providers
- Schools and other educational institutions
- Law enforcement agencies, Child Protective Services, and the Department of Children, Youth, and Families (or equivalent agencies if outside Washington)
- All providers for the parents related to issues the GAL is ordered to investigate including mental health and substance abuse records where applicable.

*Note: agencies may withhold or black out legally protected parts of requested information.*

**8. Release of Information**

The signatures of parties or children 12 or older below mean they give permission to the agencies and professionals listed in **7** above to share information related to the issues the GAL is ordered to investigate about themselves and the children with the GAL.

**9. Confidentiality**

The Guardian ad Litem (GAL) will:

- Have access to all Superior Court and Juvenile Court files related to their duties, including sealed and confidential documents. **Exception:** The GAL will not have access to information sealed under RCW 13.50.050(7);
- Keep confidential any sealed and confidential information (unless their duties as GAL require otherwise);
- Tell the court if their report includes any sealed or confidential information; and
- File their report in two parts: one public and one sealed as required by GR 22.

Any party or the GAL may ask the court to make confidential any reports or documents placed in the file, if there is a good reason to do so.

**10. GAL's Fees**

The Guardian ad Litem's (GAL's) hourly fee is \$ \_\_\_\_\_. The GAL may not charge more than a total of \$ \_\_\_\_\_ without court review and approval.

The GAL's fees will be paid as follows (*check one*):

- [ ] \_\_\_ % paid by Petitioner \_\_\_\_\_
- \_\_\_ % paid by Respondent \_\_\_\_\_
- \_\_\_ % paid by (*specify*): \_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_ % or \$ \_\_\_\_\_ paid by the County at public expense. However, if the parties' financial circumstances change, the court may order the parties to pay the fees according to their ability to pay.

[ ] Other: \_\_\_\_\_

**Billing Process:**

- The GAL must file an itemized statement of time and expenses with the court and provide a copy to the person/s or entity responsible for payment.
- The GAL may file any request for payment with the court, along with an itemized statement and a proposed order.

**11. Appointment Ends**

The GAL's appointment ends when the GAL is discharged by the court or earlier if:

- the final *Parenting Plan* or *Residential Schedule* is signed by the court.
- parentage is decided.
- other (*specify*): \_\_\_\_\_

**12. Other Orders** (if any):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ordered.**

	▶	
Date		Judge or Commissioner

**Petitioner and Respondent or their lawyers fill out below:**

*A party's signature authorizes release of information as described in 8 above.*

This document (*check any that apply*):

- is an agreement of the parties
- is presented by me
- may be signed by the court without notice to me

This document (*check any that apply*):

- is an agreement of the parties
- is presented by me
- may be signed by the court without notice to me

	▶	
<i>Petitioner signs here or lawyer signs here + WSBA #</i>		<i>Respondent signs here or lawyer signs here + WSBA #</i>

<i>Print Name</i>		<i>Date</i>		<i>Print Name</i>	<i>Date</i>

**Children age 12 or older sign below to authorize release of information as described in 8:**

	▶				
<i>Child signs here</i>		<i>Print name</i>		<i>Date</i>	

	▶				
<i>Other child signs here</i>		<i>Print name</i>		<i>Date</i>	

**Guardian ad Litem signs below to accept appointment:**

	▶				
<i>GAL signs here</i>		<i>Print name</i>		<i>Date</i>	



Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_

In re:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

Order Appointing Parenting  
Evaluator/Investigator  
(ORAPPE)

**Order Appointing Parenting Evaluator/Investigator**

- 1.** A motion to appoint a parenting evaluator/investigator for the children listed below was made by the (*check one*):  Petitioner  Respondent  Court:

Child's name	Age	Child's name	Age
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

- 2.** The court finds it is in the best interest of the children listed in **1** to appoint a parenting evaluator/investigator. The court has authority to make this appointment under (*check one*):
- divorce (dissolution) law, Ch. 26.09 RCW.  parentage law, Ch. 26.26 RCW.  
 non-parental custody law, Ch. 26.10 RCW.  domestic violence law, Ch. 26.50 RCW.

➤ **The court orders:**

- 3.** (*Name*): \_\_\_\_\_ is appointed as a parenting evaluator/ investigator for the children listed in **1** above.

#### 4. Duties

The evaluator/investigator is ordered to investigate and file a report only on the issues checked below, unless the court approves investigation into other issues (*check all that apply*):

- All issues related to making a parenting plan for these children
  - All issues related to deciding who the legal parents are for these children
  - Whether genetic testing should be done to decide who the legal parents are
  - Whether the children's names should be changed
  - Abandonment or neglect by  Petitioner  Respondent
  - Criminal history of  Pet.  Resp.  Other: \_\_\_\_\_
  - Domestic violence of  Pet.  Resp.  Other: \_\_\_\_\_
  - Mental health issues of  Pet.  Resp.  Other: \_\_\_\_\_
  - Physical health issues of  Pet.  Resp.  Other: \_\_\_\_\_
  - Sexual abuse allegations against  Pet.  Resp.  Other: \_\_\_\_\_
  - Substance abuse of  Pet.  Resp.  Other: \_\_\_\_\_
  - For cases about *changing* a parenting/custody order: whether the children have been integrated into the home of the parent who has less time under the current order.
  - Other: \_\_\_\_\_
- 
- Any other issues discovered that could affect the **safety** of the children.

#### 5. Report

The Evaluator/Investigator's report must include:

- Facts about the issues listed in **4** above.
- The children's preferences for the parenting plan (if they stated any),
- Any facts about whether the children stated their preferences voluntarily, and
- Any facts about the children's level of understanding.

The report may include recommendations based on the investigation.

**Deadline!** Unless the court extends the deadline, the report must be filed and served on all parties by (*date*) \_\_\_\_\_, which is at least 60 days before the trial.

The parties (or their lawyers, if any) have the right to inspect and copy the Evaluator/Investigator's file of data gathered during the investigation, including the names and addresses of everyone the Evaluator/Investigator consulted. *Exception:* information in the Evaluator/Investigator's file that is confidential by law or sealed by a court shall **not** be shared with the parties or their lawyers.

## 6. Access to the children and information

The Evaluator/Investigator is allowed reasonable access to the children, and to all records and people with information that affects the children, including:

- Child care providers
- Physical and mental health care providers
- Schools and other educational institutions
- Law enforcement agencies, Child Protective Services, and the Department of Social and Health Services (or equivalent agencies if outside Washington)

*Note: agencies may withhold or black out legally protected parts of requested information.*

All parties must give the Evaluator/Investigator copies of court papers as requested by the Evaluator/Investigator.

## 7. Release of information

The signatures of parties or children age 12 or older below mean they give permission to the agencies and professionals listed in **6** above to share information about themselves and their children with the Evaluator/Investigator.

## 8. Confidentiality

The Evaluator/Investigator will:

- Have access to all Superior Court and Juvenile Court files related to his/her duties, including sealed and confidential documents. *Exception:* The Evaluator/Investigator will not have access to information sealed under RCW 13.50.050(7);
- Keep confidential any sealed and confidential information (unless his or her duties as evaluator/investigator require otherwise);
- Tell the court if his/her report includes any sealed or confidential information; and
- File his or her report in two parts: one public and one sealed as required by GR 22.

Any party or the Evaluator/Investigator may ask the court to make confidential any reports or documents placed in the file, if there is a good reason to do so.

## 9. Fees

The Evaluator/Investigator's hourly fee is \$ \_\_\_\_\_. The Evaluator/Investigator may not charge more than a total of \$ \_\_\_\_\_ without court review and approval.

The Evaluator/Investigator's fees will be paid as follows (*check one*):

[ ] \_\_\_\_ % paid by Petitioner \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ % paid by Respondent \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ % paid by (*specify*): \_\_\_\_\_

[ ] Other: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. Appointment Ends**

The Evaluator/Investigator's appointment ends when s/he is discharged by the court or earlier if:


the final *Parenting Plan* or *Residential Schedule* is signed by the court.

other (*specify*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11. Other orders (if any):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ordered.**

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
*Date* *Judge or Commissioner*

**Petitioner and Respondent or their lawyers fill out below:**

*A party's signature authorizes release of information as described in 7 above.*

This document (*check any that apply*):

is an agreement of the parties

is presented by me


may be signed by the court without notice to me


This document (*check any that apply*):

is an agreement of the parties

is presented by me

may be signed by the court without notice to me


 \_\_\_\_\_  
*Petitioner signs here or lawyer signs here + WSBA #*


 \_\_\_\_\_  
*Respondent signs here or lawyer signs here + WSBA #*

\_\_\_\_\_  
*Print Name* *Date*

\_\_\_\_\_  
*Print Name* *Date*

**Children age 12 or older sign below to authorize release of information as described in 7:**

 \_\_\_\_\_  
*Child signs here* *Print name* *Date*

 \_\_\_\_\_  
*Other child signs here* *Print name* *Date*