HARRIS COUNTY DOMESTIC RELATIONS OFFICE
APPLICATION FOR POSSESSION/ACCESS ENFORCEMENT SERVICES

(OFICINA DEL DEPARTAMENTO DE RELACIONES DOMESTICAS DEL CONDADO DE HARRIS
APLICACIÓN PARA SERVICIO DE EJERCER/CUMPLIMIENTO DE VISITACIÓN)

I. INFORMATION ABOUT YOU **(Please Print All Information)**
INFORMACIÓN SOBRE USTED ***(Favor de escribir toda la informaciòn en letra de molde)***

In order for us to process your application, we ask that you complete the entire application and ensure you are in possession of all requested documents. Without the required information, we will be unable to process your application.
(Para que nosotros procesemos su aplicación, le pedimos que por favor llene toda la aplicación y este seguro que usted tiene en posesión de todos los documentos apropiados. Sin la información requerida, no podremos procesar su aplicacion.)

PRIVACY ACT NOTICE: Disclosure of your social security number, and the social security numbers of your children, is required by Section 105.006, Texas Family Code. Failure to disclose this information may result in the denial of legal services. The Legal Enforcement Division will use these social security numbers for the purpose of establishing and enforcing support and/or visitation for you and your family.
AVISO DEL ACTO DE AISLAMIENTO: *El acceso de su numero social y los numeros socials del nino (s), es requerido por la Seccion 105.006, del Codigo Familiar de Texas. La falta de divular esta información puede resultar negacion de servicio juridicos. (The Legal Enforcement Division) La Division Legal de Cumplimento utilizara estos numeros socials con el fin de establecer y hacer cumplir la ayuda y/o visitacion para usted y su familia.*

1. **Your full legal name:** *(Su nombre legal completo:)*

_____
Last (*Apellido)* First (*Primer nombre)* Middle Initial (*Inicial del Segundo nombre)*

2. What is your relationship to the child(ren)? *Que es su parentesco al nino (s)?*_____

3. Your home address/telephone number: _____
(Su domicilio/telefono:) Street (*Calle)* City (*Ciudad*)

_____
State (Estado) Zip Code (Codigo Postal) County (Condado)

Telephone Number (# de Telefono) _____

4. Are you an alien lawfully admitted for permanent residence? □ YES □ NO If so, Alien Number: _____
(Es usted un extranjero admitido legal para la residencia permanente?) ↑SI ↑NO
(*Si marco Si, favor de escribir el numero de extranjero:***)**_____ .

5. Your employer's name/telephone number/address: (Nombre de su empleador/Numero de telefono/direccion:)

_____
Name (*Nombre)* Telephone Number (*Numero de telefono)*

_____
Address (*Direccion)* City (*Ciudad)* State (*Estado)* Zip Code (*Codigo postal)*

6. Please provide the following information about yourself: (Porpocione la siguiente informacion sobre usted:)

Date of Birth (*Fecha de nacimiento*)	Social Security Number (*Numero Social)*	Drive License or ID Number (include state) (*# de Licencia de conducir or ID, incluya estado.)*	Sex (Sexo) M or F

7. Give information where we can contact you other than home:
(De la informacion donde podemos comunicarnos con usted, con excepcion de su hogar:)

_____

Name (Nombre) Relationship to you (Parentesco a usted) Telephone Number (# de telefono)

_____

Address (Direccion) City (Cuidad) State (Estado) Zip Code (Codigo Postal)

8. Do you have another attorney or agency helping you with your visitation case? □ YES □NO
If yes, list the name of the attorney or agency and address: _____

(Tiene Ud. otro abogado o agencia ayudandole a usted con su caso de visitacion?) ⃞SI ⃞NO
(Si marco Si, Escriba el nombre del abogado o agencia y el domicilio:)**_____**

9. Have you ever been arrested? □ YES □ NO If yes, for what offense: _____
*Alguna vez a estado Usted arrestado/detenido?⃞Si ⃞No Si marco si que tipo de ofensa:*_____

10. Have you ever been in jail or prison? □ YES □ NO If yes, date: _____ Location _____
*Alguna vez a estado Usted en prison o en la carcel?⃞SI ⃞NO Fecha:*_____ *Ubicacion:*_____

11. Have you ever been on probation, parole or received deferred adjudication? □ YES □ NO If yes, please provide the offense, name of parole or probation officer and location.
(Alguna vez a estado Usted on probatoria, libertad condicional o a recibido un juicio deferido?) ⃞SI NO
Si marco si, favor de proporcionar la ofensa, nombre de agencia de libertad vigilada y localizacion.)

_____

Offense (Ofensa) Name (Nombre) City (Cuidad) State (Estado)

12. Have you used or are you currently using illegal drugs? □ YES □ NO If yes, please explain:_____
(Alguna vez a utilizando o esta usted actualmente utilizando drogas ilegales?⃞Si ⃞No
*Si marco si, Favor explique:)*_____

13. Do you have any outstanding warrants for your arrest? □ YES □ NO If yes, please explain?
(Usted tiene cualquier autorizacion excepcional para su detencion? ⃞SI ⃞NO Si marco si, Favor explique)

_____

_____

14. Please list all marriages (current and previous): *Favor de anotar todo lazs matrimoniales (actualmente y anteriores):*

Spouse's Name (Nombre de esposo/a)	Date of Marriage (fecha de matrimono)	Date of separation (fecha de separacion)	Date of Divorce (fecha de divorcio)
Spouse's Name (Nombre de esposo/a)	Date of Marriage (fecha de matrimono)	Date of separation (fecha de separacion)	Date of Divorce (fecha de divorcio)

II. INFORMATION ABOUT THE CHILDREN *(INFORMACION SOBRE EL NINO(S)*

List the children with whom you have visitation rights that you are attempting to enforce: *(Enumere a los niños con quienes usted tiene derecho de visitacion que usted esté intentando hacer cumplir:)*

1.	Full legal name of child (Nombre completo legal del nino(a)	Date of birth (fecha de nacimiento)	Place of Birth (Lugar de nacimiento)
	Child's Social Security Number (# social del nino)	Sex (sexo)	List Any Physical Impairments (anote debilitación física)
2.	Full legal name of child (Nombre completo legal del nino(a)	Date of birth (fecha de nacimiento)	Place of Birth (Lugar de nacimiento)
	Child's Social Security Number (# social del nino)	Sex (sexo)	List Any Physical Impairments (anote debilitación física)

III. INFORMATION ABOUT THE OTHER PARENT (PARENT WITH CUSTODY)
INFORMACION SOBRE EL OTRO PADRE (PADRE CON CUSTODIA)

1. Name:(Nombre)_____
   Last (apellido) First (Primer nombre) Middle Initial (inicial del Segundo nombre)

2. Other parent's address/telephone number
   (**Domicilio del otro padre/telefono**_____
   Address (direccion) City (Cuidad)
   _____
   State (Estado) Zip Code (Codigo postal) Telephone Number (Numbero de telefono)

3. Current employer's name/telephone number/address: _____
   (Nombre del empleador actual/numero de telefono:) Name (nombre) Telephone (numero de telefono)
   _____
   Address (direccion) City (Cuidad) State (Estado) Zip Code (codigo postal)

4. Employment Position: *(Posición en el empleo:)*_____

5. Other Parent's Description: ***(Descripcion del Otro Padre:)***

Date of Birth *(fecha de nacimiento)*	Birthplace (City and State) *(lugar de nacimiento: cuidad y estado)*		Social Security Number (*Numero social)*
Driver License or ID number (include state) (*Numero de licencia de manejar or I.D)*		Sex (*sexo)*	Race (*raza)*
Height (*Estatura)*	Weight (*peso)*	Hair Color (*color de pelo)*	Eye Color (*color de ojos)*
List any physical or mental impairments, medical problems, etc. *(Anote cualquier debilitación física:)*			

List identifying information (for example: glasses, scars, tattoos, marks, etc.) *(Anote información de identificación: (por ejemplo: antiojos, cicatrices, tatuajes, marcas, etc)*

6. Do you have a photograph of the other parent? □ YES □ NO If yes, you may be asked to provide a photograph.
   (Tiene usted una fotografia del otro padre?) □SI □NO Puede que se le pida que porprocione la fotografia.

7. Has the other parent ever been arrested? □ YES □ NO If yes, for what offense: _____
   *(Alguna vez a sido el otro padre arrestado/detenido?) □ SI □ NO Si, que tipo de ofensa:*_____

8. Has the other parent ever been in jail or prison? □ YES □ NO If yes, Date _____ Location _____
   (*Alguna vez a sido el otro padre en prison o en la carcel?) □ SI □ NO*
   *Si marco si , Fecha:*_____*Ubicacion:*_____
   City (Ciudad) State (Estado)

9. List information about the other parent's vehicle: Year of car/truck _____ Make _____ Color _____
   *(Anote informacion sobre el vehiculo del otro padre: Ano del vehiculo:*_____ *(carro o troca)*
   *Marca:*_____*Color:*_____

10. Marital Status: Is the other parent currently married? □ YES □ NO
    Estado Civil: Esta casado el otro padre actualmente? ↑SI ↑NO

11. Please name all individuals who live with the other parent and identify their relationship. (*Nombre por favor a todos los individuos que viven con el otro padre y identifique su relación.)* _____

    _____

IV. INFORMATION ABOUT THE POSSESSION/ACCESS ORDER
INFORMACIÓN SOBRE LA OBLIGACIÓN DE VISITACIÓN

1. What is your relationship with the other parent of the children? *(Que es su parentesco con el otro padre del nino?)*
   □ Never Married *(nunca casado)* □ Divorced *(divorciado)*

2. Are there legal actions pending that affect the children? □ YES □ NO If yes, provide the following information:
   ¿Hay demandas legales pendientes que afecten a los niños? ↑SI ↑NO Si marco si, favor porpocione lo siguiente:

Date of filing (fecha sometida)	Case/Cause number (numero de caso)	County (condado)	State (estado)	Court (numero de corte)

3. Provide the following visitation denial information:
   (*Porporcione la información siguiente de la negación de visitacion:)*

Date(s) (Fechas)	Place *(Lugar)*	Time Arrived *(Hora)*	Name of Witness to Each Denial *(Nombre del testigo acada negacion)*
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. On each of the above dates, what was the reason given for denial of visitation? Be specific. *(¿En cada uno de las fechas antedichas, cual fue la razón dada para la negación de visitacion? Sea específico)*

_____

_____

_____

5. List the name(s) of your witness(es) who will appear in court with you. (*Anote el nombre(s) de su testigo(s) que estaran en corte con usted)*

_____

_____

7. Have you made any "out-of-court" agreements with the other parent in regard to visitation with your children?
□ YES □ NO If yes, please explain:
(Usted ha hecho cualquier tipo de acuerdo "fuera de la corte" con el otro padre referente al la visitación con sus niño (s)? Si marco si, Favor explique:

_____

_____

8. Are the agreements in writing? □ YES □ NO If yes, please explain:_____
*¿Están los acuerdos escritos? ↑SI ↑NO Si marco si, Favor explique:*_____

9. What reason will the other parent give for not allowing visitation? *(Que razones dara el otro padre en referente a la negación de visitación?)*_____

_____

10. What action do you believe should be taken against the other parent? *(Que accion usted cree que debemos hacer encontra el otro padre?)*_____

V. INFORMATION ABOUT THE CHILD SUPPORT OBLIGATION
INFORMACION SOBRE LA OBLIGACION DE MANUTENCION DEL MENOR

1. Have you paid all the child support as ordered by the court? □ YES □ NO
If no, please explain: _____
(A pagadoUd. la manutencion del menor como le ordeno la corte?) □ SI □ NO Si marco no, *explique por favor:*_____

2. Do you pay through the State Disbursement Unit? □ YES □ NO If no, what proof of payment do you have?
(Paga Ud. la manutencion del menor por medio de la oficina del Condado De Harris?↑SI ↑NO Si marco no, ¿ que tipo de prueba tiene para comprobar estos pagos? *Explique por favor:*

_____

_____

_____

3. Has a court action ever been filed against you for failure to pay child support? □ YES □ NO If yes, please explain:
*(¿Alguna vez se ha archivado una acción legal contra usted por la falta de pagar lal manutención del menor? □ SÍ □ NO. Si marco sí, explique por favor:)*_____

_____

VI. Has there been any family violence or child abuse involving the other parent or yourself? □ YES □ NO
If yes, please explain: (*¿Alguna vez habido violencia familiar o abuso infantil que implicaba el otro padre o usted mismo? □ SÍ □NO Si marco sí, por favor explique):*_____

_____

VII. COMMENTS - Please write any additional comments you may have.
COMENTARIOS – (Escriba por favor cualquier comentario adicional que usted pueda tener.)

_____

_____

_____

VII. How were you referred to the Harris County Domestic Relations Office?
(*¿Cómo fue usted referido a la oficina de Relaciones Doméstica del condado de Harris?*)_____

_____

VIII. SIGNATURE (FIRMA)

I declare all information provided in this form is true and correct. I am aware that should there be any falsification or failure to fully disclose information requested, my application may be rejected or the Domestic Relations Office may subsequently withdraw as my attorney of record.
(Declaro que toda la información proporcionada en esta forma es verdadera y correcta. Soy consciente que si hay cualquier falsificación o falta de divulgar completamente la información pedida, mi aplicacion uso puede ser rechazada o la oficina de Relaciones Doméstica puede retirarse posteriormente como mi abogado del expediente.)

_____ _____
Signature (Firma) (Date) (Fecha)