Clear

ATTORNEY GENERAL OF TEXAS
GREG ABBOTT
CHILD SUPPORT DIVISION

# ACKNOWLEDGMENT OF PATERNITY
# INCARCERATED PARENT PROGRAM

**Please complete this form and mail to:**

**Office of the Attorney General**
**AOP - Incarcerated Parent Program – Region 5**
**3250 Robertson Road, Suite 501**
**Tyler, TX 75701-2513**

**Please print**

**Child's Name: (as shown on the birth certificate)** _____

Child's date of birth: _____

City, county, state of **child's birth**: _____

Hospital where the child was born, if in Texas: _____

**Mother's Name:** _____

Inmate #: (if incarcerated) _____

Name of facility: (if incarcerated) _____

Address: _____

City, state, zip code: _____

Phone number **(with area code)**: _____

**Biological father's name**: _____

Inmate #: (if incarcerated) _____

Name of facility: (if incarcerated) _____

Address: _____

City, state, zip code: _____

**NOTE:** If the mother was married to a man other than the biological father of the child when the child was born or within 300 days of the child's birth, that man is the presumed father. If a presumed father exists, you **must** complete the following:

**Presumed father's name**: _____

Inmate #: (if incarcerated) _____

Name of facility: (if incarcerated) _____

Address: _____

City, state, zip code: _____

**You will be notified when a letter is sent to the incarcerated party. If you do not receive any additional information within 30 days, you may open a child support case to establish paternity by calling (800) 252-8014.**

ATTORNEY GENERAL OF TEXAS
GREG ABBOTT
CHILD SUPPORT DIVISION

# RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD
# PROGRAMA PARA PADRES ENCARCELADOS

**Por favor llene este formulario y envíelo a:**

**Office of the Attorney General**
**AOP - Incarcerated Parent Program – Region 5**
**3250 Robertson Road, Suite 501**
**Tyler, TX 75701-2513**

**Por favor escriba en letra de molde**

**Nombre del niño: (como aparece en acta de nacimiento)** _____

Fecha de nacimiento del niño: _____

Ciudad, Condado, Estado donde **nació el niño**: _____

Hospital donde nació el niño, si nació en Texas: _____

**Nombre de la mamá:** _____

Número de la reclusa: (si está encarcelada) _____

Nombre del reclusorio: (si está encarcelada) _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de teléfono (con código del área): _____

**Nombre del papá biológico:** _____

Número del recluso: (si está encarcelado) _____

Nombre del reclusorio: (si está encarcelado) _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

**NOTA:** Si la mamá estaba casada con un hombre que no es el papá biológico del niño cuando nació el niño o dentro de 300 días de que nació el niño, el hombre con quien estaba casada es el presunto papá. Si hay un presunto papá, usted **debe** completar lo siguiente:

**Nombre del presunto papá:** _____

Número del recluso: (si está encarcelado) _____

Nombre del reclusorio: (si está encarcelado) _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

**Usted recibirá un aviso cuando le sea enviada una carta a la parte encarcelada. Si no recibe información adicional dentro de 30 días, usted puede abrir un caso de manutención para establecer la paternidad llamando al (800) 252-8014.**