

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE COMPROBANTE DE CIUDADANÍA

(Completar si el declarante es el solicitante/beneficiario de Medicaid)

Yo, _____, declaro que no puedo obtener documentos que

comprueben mi ciudadanía. Vivo en _____
(dirección)

_____, _____, _____
(ciudad) (estado) (código postal)

No existen o no puedo obtener fácilmente documentos que comprueben mi ciudadanía porque:

☐ No existe mi acta de nacimiento ni ningún otro documento comprobatorio.	☐ Todos mis documentos comprobatorios se perdieron o fueron destruidos y no existe ninguna copia.
☐ No sé dónde nací, pero sé que soy ciudadano de Estados Unidos porque _____ _____ _____ _____	☐ Otra _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
☐ He solicitado mis documentos comprobatorios, pero aún no los recibo y no existe ningún otro documento.	

He presentado declaraciones juradas de _____ y _____ para comprobar mi ciudadanía, bajo pena de perjurio.

Yo, _____, declaro que la información que esta declaración contiene es verdadera y correcta, a mi mejor saber y entender y firmo quedando sujeto a las sanciones penales por declaraciones falsas dispuestas bajo 18 Pa.C.S. § 4904.

Firma del solicitante/beneficiario de Medicaid (declarante)

Fecha

Firma del testigo
(Requerido)

Fecha