



| CASE IDENTIFICATION (COUNTY ASSISTANCE OFFICE ONLY) |               |     |      |      |
|-----------------------------------------------------|---------------|-----|------|------|
| CO                                                  | RECORD NUMBER | CAT | CSLD | DIST |
| RECORD NAME                                         |               |     |      | DATE |

## DECLARACIÓN JURADA DE CONSTANCIA DE LA IDENTIDAD DE UN MENOR

Yo, \_\_\_\_\_, soy el padre/la madre o el tutor de \_\_\_\_\_ .  
(nombre del padre/madre o tutor) (nombre del menor)

El menor vive en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ .  
(calle) (ciudad) (estado) (código postal)

La fecha de nacimiento del menor es \_\_\_\_\_ y  
nació en \_\_\_\_\_.  
(mes) (día) (año) (estado)

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

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o tutor (declarante) Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo  
(Es necesario) Fecha

Nota: Usted no puede presentar esta declaración si ya presentó una declaración de constancia de  
ciudadanía del solicitante/beneficiario.