



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.