



CONDADO DE SAN LUIS OBISPO DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

Favor de usar tinta negra

Número de Caso: _____

DECLARACIÓN JURADA DE HECHO

Yo, (nombre) _____

viviendo en la dirección _____

California, juro bajo pena de perjurio que lo siguiente es verdadero y correcto: _____

Yo entiendo que dar información falsa o declaraciones engañosas o distorsionadas, reteniendo o escondiendo hechos a propósito para intentar obtener beneficios a los cuales no soy elegible para recibir, o para ayudar a alguien más a recibir beneficios a los cuales no son elegibles para recibir, es considerado un fraude y puede ser sujeto a penalidades que pueden incluir ser acusado de un delito grave.

Firma de la persona completando esta forma

Fecha

Declaración Reconocida por:

Firma del Representante de DSS

Fecha de Declaración

Título y Número del Trabajador

Testigo en persona

Recibido por correo