

DECLARACION DE CIUDADANIA / CONDICION CIVIL INMIGRATORIA

Departamento de Recursos Humanos de Georgia
División de Servicios para Familias y Niños

Yo entiendo que la División de Servicios para Familias y Niños de Georgia (DFCS) por sus siglas en inglés, puede requerir verificación de parte del Departamento de Seguridad Nacional de los Estados Unidos (DHS) por sus siglas en inglés, respecto a la ciudadanía o condición civil inmigratoria de mis hijos cuando este procurando beneficios. Información recibida deL DHS puede afectar mi elegibilidad y la de mis hijos.

Por favor llene y firme UNA o AMBAS de las siguientes declaraciones como estén relacionadas a la condición de cada persona procurando beneficios.

NIÑOS PROCURANDO BENEFICIOS

Nombre	Lugar de Nacimiento	Ciudadano de los Estados Unidos	Inmigrante Legalmente Admitido	Fecha de Naturalización o Fecha Cuando fue Admitido A los Estados Unidos (Si Aplica)
Marcar el que aplique				

Yo, _____ certifico bajo pena de perjurio, que la información
(NOMBRE en letra de molde)
escrita y marcada arriba es verdadera..

FIRMA DE PADRE O GUARDIAN (FECHA)

ADULTO(S) PROCURANDO BENEFICIOS

Nombre	Lugar de Nacimiento	Ciudadano de los Estados Unidos	Inmigrante Legalmente Admitido	Fecha de Naturalización o Fecha Cuando fue Admitido A los Estados Unidos (Si Aplica)
Marcar el que aplique				

Yo, _____ certifico bajo pena de perjurio, que la información
(NOMBRE en letra de molde)
escrita y marcada arriba es verdadera..

FIRMA DE PADRE O GUARDIAN (FECHA)

FIRMA DE PADRE O GUARDIAN (FECHA)