

DECLARACIÓN DE TESTIMONIO

DCSS 0063 SPA (07/24/2016)

Número de Caso CSE: _____

DECLARACIÓN DE FALTA DE INFORMACIÓN ACERCA DEL PADRE DE _____

Yo, _____, no tengo más conocimiento acerca del padre del (de los) niño(s) listado(s) más arriba.

Por favor complete todas las que apliquen:

- 1. Yo no conozco quién es el padre del (de los) niño(s) porque:

- 2. Yo he nombrado a _____ como padre del (de los) niño(s). Yo desconozco dónde vive o trabaja el padre porque:

- 3. Yo no tengo ninguna información que pueda ayudar a la agencia local de sustento al niño a encontrar el padre del (de los) niño(s) listado(s) más arriba porque:

Yo declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que toda la información que he proporcionado es verdadera, correcta, y completa. Yo también comprendo que las leyes federales y estatales prevén multas y/o encarcelamiento o pueden negar Asistencia Pública/Medi-Cal si yo no digo la verdad u oculto o no informo los hechos acerca de la identidad, paradero, u otra información acerca del padre del (de los) niño(s).

NOMBRE EN IMPRENTA

FIRMA

FECHA