Iowa Department of Human Services

Terry E. Branstad
Governor

Kim Reynolds
Lt. Governor

Charles M. Palmer
Director

Estimado/a

REF: Ciudadanía de los EE.UU. de

Por favor entregue las *Declaraciones juramentadas de Ciudadanía* a dos personas que sepan que la persona mencionada anteriormente es ciudadana de los EE.UU. Por lo menos una de ellas no puede estar emparentada con la persona mencionada anteriormente. Las dos personas que llenen y firmen estos formularies deberán informarnos por qué la persona mencionada anteriormente no tiene o no puede obtener una prueba de su ciudadanía de los EE.UU. Estas dos personas también deberán suministrar prueba de su propia ciudadanía de los EE.UU. y de su identidad.

Por favor devuelva esta formulario antes del _____. Si necesita más tiempo para devolver el formulario, por favor llámame antes de la fecha límite e infórmeme. Si no devuelve este formulario o no pide más tiempo antes del plazo, podrá cancelarse o nagarse el Medicaid para la persona mencionada anteriormente. Si tiene alguna duda, por favor llámame al número que aparece abajo.

Gracias.

Cordialmente,

_____
Trabajador de Mantenimiento de Ingreso

_____
Teléfono

_____
E-Mail

Anexos

Trabajador No. _____

Identificación del Estado _____

Número del caso _____

Iowa Department of Human Services

Affidavit of Citizenship
(Declaración jurada de ciudadanía)

1. Información sobre la persona que llena este formulario

Nombre completo (letra de imprenta)

2. Tengo conocimiento personal de la circunstancia que establece la ciudadanía estadounidense de la persona mencionada anteriormente:

Nombre completo de la persona que necesita establecer la ciudadanía (letra de imprenta)
Lugar de nacimiento de la persona (listar ciudad y estado)
Fecha de nacimiento de la persona

3.

Otras cosas que yo sé que prueban la ciudadanía de la persona (si conoce alguna).
Explique por qué la persona no tiene documentación como ciudadano/a estadounidense (si lo sabe).

4. ¿Es usted pariente de la persona? ☐ Sí ☐ No

5. **Certifico que la anterior información es verdadera y correcta.**

Esta declaración jurada es firmada bajo la gravedad del perjurio.

Firma de la persona que llena el formulario	Fecha

Esta declaración jurada no puede ser jurada hasta que la persona que llena este formulario suministre prueba original de su propia identidad y ciudadanía estadounidense.