

Nombre del caso: \_\_\_\_\_  
Identificación del caso: \_\_\_\_\_  
Número de trabajador: \_\_\_\_\_

## Declaración de residencia en Carolina del Norte

Departamento de Servicios Sociales del Condado de \_\_\_\_\_

Este formulario tiene por objeto verificar que \_\_\_\_\_ es  
(Nombre del (de los) Solicitante(s))  
residente de Carolina del Norte y reside en \_\_\_\_\_.  
(Dirección física)

### Me consta que la persona mencionada anteriormente:

- \_\_\_\_\_ Tiene la intención de vivir en Carolina del Norte en forma permanente.  
\_\_\_\_\_ Ingresó a Carolina del Norte con un compromiso laboral o buscando empleo.

**Por el presente declaro que la información precedente es verdadera y correcta.**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Relación**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_