

Nombre del caso:

Id. del caso:

Nº del asistente social:

_____ Departamento de Servicios Sociales del Condado

Declaración de Residencia en Carolina del Norte

Este formulario se usa para verificar que, _____,
es

(Nombre del/de los solicitante/s)

residente de Carolina del Norte y que vive en _____.
(Dirección de la residencia)

Tengo conocimiento personal de que la persona mencionada arriba (Marque una opción):

- Tiene intención de vivir permanentemente en Carolina del Norte.
- Tiene intención de permanecer en Carolina del Norte durante un período indefinido.
- Llegó a Carolina del Norte para buscar empleo
- Llegó a Carolina del Norte con un compromiso laboral.

Por la presente declaro que la información anterior es veraz y precisa.

Firma: _____

Relación: _____

Fecha: _____

Nº de teléfono: _____

Dirección: _____

DSS- 5275sp (rev. 11-08)

Sección de Servicios de Asistencia Familiar y Bienestar Infantil