Քաղաքացիության եւ ինքնության մասին ապացույց ձեռք բերելու համար ընդունելի ջանք ցուցաբերելու հաստատագիր

Լրացրեք ներքեւում (տպագիր)

Ես փորձում եմ քաղաքացիության մասին ապացույց ձեռք բերել հետեւյալ անձի համար (անունը).

_____

Առաջին անուն Միջին անուն Ազգանունը

Ես փորձել եմ քաղաքացիության մասին ապացույց ձեռք բերել ներքեւում թվարկվող անձանցից կամ գործակալություններից:
(Նշեցեք նաեւ կապվելու ամսաթվերը եւ ինչքան ժամանակ կպահանջվի քաղաքացիության մասին ապացույցը ստանալու համար):

Անձի կամ գործակալության անունը, ում հետ կապվել եմ	խնդրված փաստաթուղթը	կապվելու ամսաթիվը	Ամսաթիվը, երբ կպատասխանեն

Ներքեւում տվեք որեւէ այլ տեղեկություն՝ քաղաքացիության մասին ապացույց ձեռք բերելու համար ձեր գործադրած ջանքի մասին.

_____

_____

_____

_____
Ձեր անունը (տպագիր)

_____ _____
Ձեր ստորագրությունը Ամսաթիվ

Եթե այս ձեւը լրացնելու համար օգնության կարիք ունենաք, զանգահարեք ձեր տեղական Սոցիալական ապահովության ծառայությունների գրասենյակին:

Քաունթին կլրացնի ներքեւի տուփիկը

County fills out this box

Case No: _____ Case Name: _____

If this Affidavit is taken on the phone, fill out below:

_____ _____
County worker's name and signature Date