Programa de Pago de Cuidado Infantil

711 East Main St., Quincy CA 95971 (530) 283-4453 Fax: (530) 283-3647

Declaración de Echos

□ Declaración de custodia abajo □ Declaración de trabajo □ Otra declaración

Por favor explique abajo

Declaro, bajo pena de perjurio, que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, reconozco y autorizo al Programa de Pago de Cuidado Infantil de Plumas Rural Services para verificar la información contenida en esta declaración.

_____

Nombre

_____ _____

Firma Fecha