



DECLARACIÓN DE NOMBRE

Formulario estatal 57436 (5-24)

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS FAMILIARES Y SOCIALES

PROGRAMA DE CUPONES DEL FONDO PARA EL CUIDADO Y EL DESARROLLO INFANTIL (CCDF)

El programa del CCDF/ PROGRAMA ON MY WAY (OMW) debe usar el nombre legal del solicitante o solicitante conjunto (como se muestra en su identificación) para su nombre de caso.

El solicitante o solicitante conjunto deberá completar un formulario de declaración de nombre cuando presente su trámite que exhiba un nombre diferente del de su nombre legal (de soltera/de casada, apellidos separados por guiones, segundos nombres, con diferencias en las letras, versiones abreviadas de su nombre legal o alias).

Nombre legal de la persona (como aparece en la identificación)	Marque una: <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Solicitante conjunto
Indique cualquier otro nombre incluido en los documentos presentados que no concuerden exactamente con el nombre legal consignado en la identificación.	
Nombre impreso	

DECLARACIÓN

Por el presente, afirmo, bajo pena por falso testimonio, que:

- Soy la persona mencionada más arriba y que he elaborado personalmente esta declaración.
- Todos los nombres consignados anteriormente son nombres por los cuales también se me conoce y todos refieren a la misma persona.
- Esta declaración es verdadera a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante/solicitante conjunto

Fecha (*día, mes, año*)