

ПРИСЯГА ЩОДО ВИТРАТ НА ДОГЛЯД ЗА УТРИМАНЦЕМ

Я, _____, що проживаю за адресою _____,
(ІМ'Я ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ) (АДРЕСА)

сплачую _____ за догляд за утриманцем.
(НАЗВА АГЕНТСТВА, УСТАНОВИ, КОНКРЕТНОГО ПОСТАЧАЛЬНИКА)

Я зараз отримую допомогу від _____ для допомоги в оплаті витрат на догляд за утриманцем.
(ПРОГРАМА СУБСИДІЙ НА ДОГЛЯД ЗА УТРИМАНЦЕМ)

Загальна фактурна сума витрат на утриманця становить \$ _____ на місяць.

Я сплачую \$ _____ з власної кишені на догляд за утриманцем на місяць.

Усвідомлюючи відповідальність за надання неправдивих відомостей згідно із законами штату Каліфорнія, я стверджую, що дані в цій присязі правдиві, правильні та повні, наскільки мені відомо.

<small>ПІДПИС</small>	<small>ДАТА</small>
-----------------------	---------------------

(Заповніть повністю до підписання.)