



CONDADO DE LOS ÁNGELES: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SALUD
COMMUNITY PARTNERS
MY HEALTH LA

DECLARACIÓN JURADA

ESTADO DE CALIFORNIA

N.º de identificación de la solicitud:

SS.

CONDADO DE LOS ÁNGELES

N.º de identificación del participante:

Yo, Alice Bluegown, con domicilio en

323 Fantasy Lane, en el condado de Los Ángeles de California, certifico mediante mi firma que la declaración que se incluye a continuación verdadera y correcta a mi leal saber y entender: Trabajo como personal de limpieza del hogar para Hanna Harribal quien vive en 252 Shell Road. Ella se niega a darme una declaración que compruebe cuánto me paga. Trabajo cuatro horas al día, tres veces a la semana. Me paga \$75.00 a la semana, cada viernes, en efectivo. El 24, 17, 10 y 3 de noviembre, me pagó \$75.00 en efectivo.

I am employed by Hanna Harribal, who lives at 252 Shell Road, as a house cleaner. She refuses to give me a statement verifying how much she pays me. I work four hours a day, three times a week. I am paid \$75.00 a week, on every Friday, in cash. On 11/24, 11/17, 11/10 and 11/3, she gave me \$75.00 cash.

FIRMA Alice Bluegown

CUALQUIER PERSONA QUE FIRME ESTA DECLARACIÓN Y DELIBERADAMENTE DECLARE COMO VERDADERO CUALQUIER ASUNTO CONCRETO A SABIENDAS DE QUE ÉSTE ES FALSO ESTÁ SUJETA A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS PARA TESTIMONIOS FALSOS EN EL CÓDIGO PENAL POR EL ESTADO DE CALIFORNIA, SECCIÓN 11054 DEL CÓDIGO DE BIENESTAR E INSTITUCIONES (WELFARE AND INSTITUTIONS, W. & I.).

John Doe
WITNESSED AND VERIFIED BY

CEC
TITLE

02/05/2018
DATE

CEC must translate to English if written in any other language.



CONDADO DE LOS ÁNGELES: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SALUD
COMMUNITY PARTNERS
MY HEALTH LA

DECLARACIÓN JURADA

ESTADO DE CALIFORNIA

N.º de identificación de la solicitud:

SS.

CONDADO DE LOS ÁNGELES

N.º de identificación del participante Member ID:

Yo, _____, con domicilio en

_____, en el condado de Los
Ángeles de California, certifico mediante mi firma que la declaración que se incluye a continuación es
verdadera y correcta a mi leal saber y entender:

Multiple horizontal lines for text entry, overlaid with a large, faint watermark of the County of Los Angeles seal.

SIGNATURE _____

ANY PERSON WHO SIGNS THIS STATEMENT AND WHO WILLFULLY STATES AS TRUE ANY MATERIAL
MATTER WHICH HE KNOWS TO BE FALSE IS SUBJECT TO THE PENALTIES PRESCRIBED FOR PERJURY
IN THE PENAL CODE BY THE STATE OF CALIFORNIA, SEC 11054 OF THE W. & I. CODE.

WITNESSED AND VERIFIED BY

TITLE

DATE

CEC must translate to English if written in any other language.