OKLAHOMA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

Petición para la Verificación de la Ciudadanía

Este formulario es usado cuando una persona no tiene acta de nacimiento u otra prueba de ciudadana estadounidense. Se tiene que completar un formulario separado para cada persona que no tiene la documentación apropiada y está solicitando beneficios de SoonerCare (Medicaid).

Por favor ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE o A MÁQUINA. Use únicamente bolígrafo negro o azul. Esta forma tiene que ser firmada y fechada. La falta de no llenar por completo esta forma puede resultar en la negación de su solicitud de SoonerCare (Medicaid) o la suspensión de su inscripción.

Envíe a: Su oficina local del OKDHS junto con su solicitud o revisión.

Nombre	Segundo nombre	Apellido	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

Llene por completo la información según como aparece en el acta de nacimiento de la persona que pide asistencia para la verificación de la ciudadanía.

Nombre	Segundo nombre	Apellido	
Fecha de nacimiento	Ciudad de nacimiento	Condado	Estado
Nombre de la madre	Segundo nombre	Apellido de soltera	
Nombre del padre	Segundo nombre	Apellido	

Yo declaro, bajo pena de perjurio, que esta información es verdadera y correcta. Yo entiendo lo que le puede suceder a las personas que son declaradas culpables de cometer perjurio (no decir la verdad). Estas personas pueden ser penalizadas con hasta cinco años de encarcelamiento, multadas hasta $10,000 o ambos.

Yo autorizo al OKDHS para que use esta información que proporciono en esta forma para obtener la información necesaria para verificar la ciudadanía.

Firma de la persona que solicita la asistencia _____ Fecha _____

La firma anterior es de:
- la persona ☐
- familiar directo ☐
- agente autorizado/tutor ☐

Las traducciones de cualquier material a otro lenguaje que no sea el inglés tienen únicamente el propósito de ofrecer la comodidad al público que no lee el inglés. Nosotros hemos intentado proveer una traducción exacta del material original en inglés, pero debido a las dificultades de la traducción pueden existir algunas diferencias. El documento original escrito en inglés será el mismo número de documento con la exepción de tener una E como indicador.

OKDHS use only – Keep this form in the case record.			
Case name	Case number	County	Supervisor/district

Las traducciones de cualquier material a otro lenguaje que no sea el inglés tienen únicamente el propósito de ofrecer la comodidad al público que no lee el inglés. Nosotros hemos intentado proveer una traducción exacta del material original en inglés, pero debido a las dificultades de la traducción pueden existir algunas diferencias. El documento original escrito en inglés será el mismo número de documento con la exepción de tener una E como indicador.