

**Mayor's Office of Housing
Boston Home Center
Afidavit ki Deklare Pa Gen Pansyon Alimantè pou Timoun**

Mwen, _____ sètifye mwen pa resevwa okenn peman pansyon alimantè pou timoun mwen yo ki nan lis pi ba a epi kòm depandan mwen sou Aplikasyon pou Asistans Finansyè mwen an pou ede achte yon kay nan Vil Boston.

Non Depandan an: _____ Laj: _____

Non Depandan an: _____ Laj: _____

Non Depandan an: _____ Laj: _____

Non Depandan an: _____ Laj: _____

Mwen deklare sou pèn fo temwayaj ke deklarasyon annapre yo egzak, kòrèk, presi, konplè epi fidèl nan tout sans.

Siyen, sele epi soumèt nan jou sa a ki se _____ ye/(yèm) jou nan mwa _____ 20 _____

Adrès Aktyèl

Nimewo Telefòn

Non an Ekri avèk Lèt Detache

Siyati

COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS - Suffolk, ss.

/Nan jou sa a ki se _____ ye/(yèm) jou nan mwa _____, 20, pa devan mwen, Notè Piblik ki siyen anba a, te parèt pèsònèlman moun anlè a ki rele _____

ki ba mwen yon prèv idantifikasyon ki satisfèzan, ki se (tcheke nenpòt sa ki aplikab):

- o Lisans chofè oswa lòt dokiman gouvènmantral leta oswa federal ki genyen yon imaj foto,
- o Sèman oswa deklarasyon yon temwen ki kredib mwen konnen epi ki konnen moun ki siyen anlè a, oswa
- o Konesans pèsònèl mwen sou idantite moun ki siyen an, ki se moun non li siyen anlè a, epi rekonèt se li ki siyen dokiman sa a san fòse pou rezon ki deklare a.

Notè

Manda Mwen ap Ekspire: _____

Kalifye nan Commonwealth of Massachusetts la