

ԽՆԱՄԱՌՈՒԻ ԽՆԱՄՔԻ ԱՐԺԵՔԻ ՄԱՍԻՆ ԳՐԱԿՈՐ ՑՈՒՑՄՈՒՆՔ

Ես՝ _____, բնակվելով _____,

(ԱՆՈՒՆԸ ՏՊԱՏԱՌԵՐՈՎ)

(ԴԱՍՑԵՆ)

վճարում եմ _____ ինսամառուի ինսամքի համար:

(ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅԱՆ, ԳԱՍՏԱՏՈՒԹՅԱՆ, ԱՆԳԱՏԱԿԱՆ ՏՐԱՄԱԴՐՈՐԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ)

Ես ներկայումս օգնություն եմ ստանում _____-ից, որն օգնում է ինձ
վճարել ինսամառուի ինսամքի արժեքները: (ԽՆԱՄԱՌՈՒԻ ԽՆԱՄՔԻ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ՕԺԱՆԴԱԿՈՒԹՅԱՆ ԾՐԱԳԻՐԸ)

Իմ ընտանիքի ընդհանուր գանձվող ինսամառուի ինսամքի արժեքը կազմում է ամսական \$_____:

Ես ամսական ինսամառուի ինսամքի համար վճարում եմ \$_____ գրպանից:

Կալիֆորնիայի Նահանգի օրենքների համաձայն կեղծ տեղեկատվություն տրամադրելու դեպքում պատժի սպառնալիքի ներքո՝ ես հաստատում եմ, որ այս գրավոր ցուցմունքը ճշգրիտ է, ստույգ և ամբողջական, որքանով ես տեղյակ եմ:

ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՄՍԱԹԻՎ

(Ամբողջովին լրացրեք, Նախքան ստորագրելը):