

扶養者ケア費用に関する宣誓供述書

私、 _____ は _____ に居住し、
(氏名は活字体で記入) (住所)

扶養者ケアのために _____ に支払っています。
(機関団体名、独立系ケア提供者)

現在、私は扶養者ケア費用の支援として _____ から助成を受けています。
(扶養者ケア助成プログラム)

私の夫の支払うべき扶養者ケア費用の金額は毎月 _____ ドルです。

私は扶養者ケアのために自己負担として毎月 _____ ドルを支払っています。

私は、カリフォルニア州の法律に基づく偽証罪の適用を承知の上で、本宣誓供述書に記される事項は虚偽がなく、正確で、不備がないことを宣言します。

署名	日付
----	----

(署名の前に全部記入)