



Iowa Department of Human Services

Kim Reynolds
Governor

Adam Gregg
Lt. Governor

Jerry R. Foxhoven
Director

Estimado/a

REF: Ciudadanía de los EE.UU. de

Por favor llene la *Declaración juramentada relacionada con la documentación de ciudadanía* para la persona mencionada anteriormente. Una nueva ley federal exige que el Department of Human Services verifique la ciudadanía de EE.UU y la identidad de todos los ciudadanos de los EE.UU. que obtienen Medicaid. Por favor díganos por qué la persona mencionada arriba no tiene o no puede conseguir un comprobante de que es ciudadano/a estadounidense.

Por favor devuelva este formulario antes del _____. Si necesita más tiempo para devolver el formulario, por favor llámame antes de la fecha límite e infórmeme. Si no devuelve este formulario o no pide más tiempo antes del plazo, podrá cancelarse o negarse el Medicaid para la persona mencionada anteriormente. Si tiene alguna duda, por favor llámame al número que aparece abajo.

Gracias.

Cordialmente,

Trabajador de Mantenimiento de Ingreso

Teléfono

E-Mail

Anexos

Trabajador No. _____

Número del caso _____

Iowa Department of Human Services

**Affidavit Concerning Documentation of Citizenship
(Declaración jurada concerniente a documentación de ciudadanía)**

1. Información sobre la persona que no tiene prueba de ciudadanía

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| Nombre completo (letra de imprenta) | Identificación del Estado |
|-------------------------------------|---------------------------|

2.

| |
|---|
| Explique por qué usted o la otra persona listada anteriormente no tiene o no puede obtener documentación de ciudadanía. |
| Nombre de la persona que llena este formulario, si es distinta de la persona listada anteriormente (letra de imprenta) |

3. **Certifico que la anterior información es verdadera y correcta.**

Esta declaración jurada es firmada bajo la gravedad del perjurio.

| | |
|---|-------|
| Firma de la persona que llena el formulario | Fecha |
|---|-------|

Dos personas deberán llenar y devolver el formulario 470-4373, *Affidavit of Citizenship (Declaración jurada de ciudadanía)*, para completar los requisitos de ciudadanía.