



ESTADO DE MISSOURI  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES  
**DECLARACIÓN JURADA PARA REEMPLAZO DE CHEQUE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		CONDADO DE RESIDENCIA
FECHA DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	CANTIDAD DEL CHEQUE
NOMBRE O NOMBRES EN EL CHEQUE (PARA QUIÉN O QUIÉNES SE EXTIENDIÓ )		
NOMBRE DEL ESPECIALISTA DE ELEGIBILIDAD	NÚMERO DE TELÉFONO DEL ESPECIALISTA DE ELEGIBILIDAD, CON EXTENSIÓN	

Yo, el solicitante arriba mencionado, declaro lo siguiente:

El cheque descrito anteriormente: (marque una opción)

- nunca fue recibido;
- fue destruido;
- fue recibido pero posteriormente extraviado;
- otro: \_\_\_\_\_

Además, declaro que nunca he recibido el monto, en dólares, del cheque ni ninguna fracción del mismo, ni directa ni indirectamente.

Además, estoy consciente de que es un delito penal en el estado de Missouri formular una declaración jurada fraudulenta con el fin de obtener un cheque de reemplazo por un cheque extraviado o destruido, así como negociar el cheque estatal original por el que he solicitado que se emita un cheque de reemplazo.

Además, declaro que si se emitiese un cheque de reemplazo para sustituir el cheque estatal original que fue extraviado y posteriormente se llegase a encontrar el cheque original, el cheque original será enviado directamente a la División de Finanzas y Servicios Administrativos.

Deseo que mi cheque de reemplazo se envíe por correo a (marque una opción):

- La oficina de la División de Apoyo a la Familia del condado donde habito.
- Mi domicilio, el cual indico a continuación. Si no escribo mi domicilio, el cheque de reemplazo será enviado por correo a la oficina de la División de Apoyo a la Familia del condado donde habito.

<b>DEBE FIRMAR EN PRESENCIA DE UN NOTARIO</b>	FIRMA DEL SOLICITANTE	Nº DE DCN O Nº DE DVN
	▶	

DIRECCIÓN (CALLE, CIUDAD, ESTADO, C.P.)

SELLO EN RELIEVE O SELLO DE CAUCHO EN TINTA NEGRA DEL NOTARIO PÚBLICO	ESTADO	CONDADO (O CIUDAD DE ST. LOUIS)
	FIRMADO Y JURADO EN MI PRESENCIA, EL	
	DÍA DE	DEL AÑO
	<b>USE SELLO DE CAUCHO EN EL ESPACIO A CONTINUACIÓN</b>	
	FIRMA DEL NOTARIO PÚBLICO	NOMBRAMIENTO VÁLIDO HASTA
NOMBRE DEL NOTARIO PÚBLICO (CON LETRA DE MOLDE O MANUSCRITA)		