

## اقرارنامه در مورد اقدامات کافی برای بدست آوردن مدرک سیتی زن شیپی

قسمت زیر را کامل کنید (با حروف جدا از هم بنویسید)

من در حال حاضر سعی می کنم مدرک سیتی زن شیپی این شخص را تهیه کنم (نام شخص):

نام میان نام خانوادگی نام

سعی کرده ام مدرک سیتی زن شیپی را از افراد یا سازمان های ذکر شده در زیر بدست آورم.  
(تاریخ تماس و مدت لازم برای بدست آوردن سند سیتی زن شیپی را نیز ذکر کنید.)

نام شخص یا سازمان مورد تماس	مدرک درخواست شده	تاریخ تماس	تاریخی که پاسخ خواهند داد

هر اطلاعات دیگری را که در رابطه با اقدامات خود برای گرفتن مدرک سیتی زن شیپی می خواهید ارائه دهید در پائین شرح دهید:

---



---



---



---



---

نام شما (با حروف جدا)

---

تاریخ

امضای شما

اگر در مورد پر کردن این فرم به کمک نیاز دارید لطفا با دفتر خدمات اجتماعی محل خود تماس بگیرید.

### خانه زیر توسط کانتی پر میشود

County fills out this box

Case No: \_\_\_\_\_ Case Name: \_\_\_\_\_

If this Affidavit is taken on the phone, fill out below:

County worker's name and signature

Date