(Copy of agency letterhead, optional)

合法列席的证实

**宣誓书**

Cancer Prevention and Early Detection (including Women’s Wellness Connection) / WISEWOMAN

我\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，根据科罗拉多州法律的伪证处罚宣誓或声明（选择一项）：

\_\_\_      我是美国公民，或

\_\_\_      我是美国的永久居民，或

\_\_\_      根据联邦法律，我是合法留在美国。

我明白这项宣誓声明是由法律规定的，因为我已经申请了公共福利。我明白国家法律要求我提供证据，证明我收到这个公共福利之前是合法留在美国。我进一步的认识到，在这个宣誓书上作出虚假、虚构的或有欺诈性的陈述或申述，是可以根据科罗拉多州的刑法，科罗拉多州修订法规 18-8-503 的第二等级伪证惩罚，并且每次以欺诈的方式接收到的公共福利，将会构成单独的刑事罪名。

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**签名 日期**