

**CHỨNG THƯ QUYỀN CÔNG DÂN**  
**CITIZENSHIP AFFIDAVIT**

- Chứng thư này sẽ được sử dụng chỉ khi nào quý vị không thể cung cấp bằng chứng chính về quyền công dân, chẳng hạn như hộ chiếu hoặc giấy khai sinh.
- Để hội đủ điều kiện hưởng Medicaid, quý vị **phải** hoàn tất và ký **hai** mẫu đơn Chứng Thư Quyền Công Dân.
  - Chỉ **một** người xác nhận quyền công dân của quý vị có thể liên quan đến quý vị.
- Nếu được yêu cầu, **mỗi người bạn hoặc thân nhân** sẽ ký vào mẫu đơn Chứng Thư Quyền Công Dân giúp đỡ thân chủ phải cung cấp bằng chứng về:
  - Quyền công dân (giấy khai sinh); và
  - Nhận dạng (ví dụ: bằng lái xe, thẻ căn cước quân đội, thẻ căn cước của tiểu bang).

<b>THÂN CHỦ</b>	
TÊN (CÁ NHÂN AM HIỆU KHÁC, NẾU CÓ)	SỐ ID THÂN CHỦ
Tôi không thể cung cấp/xin được giấy khai sinh hoặc bằng chứng giấy tờ khác về quyền công dân bởi vì:	
<b>Tôi xin cam đoan, theo mọi hình phạt khai man của luật lệ Tiểu Bang Washington, các thông tin trong chứng thư này là hoàn toàn đúng sự thật.</b>	
_____ CHỮ KÝ THÂN CHỦ	
Đã ký mẫu đơn này _____ ngày _____ 20_____, tại _____ Washington.	

<b>BẠN HOẶC THÂN NHÂN</b>	
TÊN (XIN VIẾT IN)	MỐI QUAN HỆ VỚI THÂN CHỦ (NẾU CÓ)
Tôi biết rằng thân chủ đã liệt kê trên đây là một công dân Hoa Kỳ bởi vì:	
<b>Tôi xin cam đoan, theo mọi hình phạt khai man của luật lệ Tiểu Bang Washington, các thông tin trong chứng thư này là hoàn toàn đúng sự thật.</b>	
_____ CHỮ KÝ	
Đã ký mẫu đơn này _____ ngày _____ 20_____, tại _____ Washington.	