

Yo, _____ y _____
(nombre del empleado) (nombre de la pareja de hecho)

somos pareja de hecho y:

1. compartimos una misma residencia;
2. no existe enlace matrimonial de hecho ni de derecho;
3. los dos tenemos 18 o más años de edad;
4. estamos de acuerdo conjuntamente en responsabilizarnos por los gastos básicos de mantenimiento de cada uno durante la vida de pareja de hecho;
5. somos mentalmente competentes;
6. no somos parientes de consanguinidad tan próxima que este estado prohíba nuestro matrimonio;
7. estamos de acuerdo en presentar una Declaración de Terminación de la Relación de Pareja de Hecho ante el Plan en caso de que las presentes declaraciones dejen de tener validez.

Entendemos que toda persona/compañía empleadora/compañía de seguro médico que sufra alguna pérdida debido a declaraciones falsas que contenga esta Declaración jurada de parejas de hecho puede tener motivo para entablar una demanda civil en contra nuestra para recuperar sus pérdidas.

DECLARAMOS BAJO PENA DE PERJURIO CONFORME A LAS LEYES DEL ESTADO DE CALIFORNIA QUE LAS DECLARACIONES PREVIAS SON VERDADERAS Y CORRECTAS.

Nombre del empleado

Número de Seguro Social

Firma del empleado

Fecha

Nombre de la pareja de hecho

Número de Seguro Social

Firma de la pareja de hecho

Fecha

Firma del testigo

Fecha