



Se requiere que la Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad esté notariada y que usted la firme. Además de la declaración jurada, usted tendrá que proporcionar copia legible de los siguientes

documentos requeridos:

- Su tarjeta del Seguro Social
- Una identificación válida (por delante y por detrás)
- Verificación de dirección

*** El Departamento no puede proceder con el análisis de su reclamación si no cuenta con la declaración jurada firmada y notariada, así como con los documentos requeridos. Por favor, lea la lista que aparece a continuación para conocer la documentación aceptable**

Ejemplos de formas de identificación

licencia de conducir válida
tarjeta de identificación emitida por el estado
tarjeta de identificación de estudiante
tarjeta de identificación militar
pasaporte o tarjeta de pasaporte

Ejemplos de verificación de dirección

recibo de impuestos sobre la propiedad
correspondencia enviada a nombre suyo
factura de servicios públicos o factura a nombre suyo
contrato de arrendamiento o hipoteca
tarjeta de seguro
tarjeta de registro de votante
documentos de inscripción universitaria
estado de cuenta bancaria o de tarjeta de crédito

Para presentar la declaración jurada después de llenarla, así como la documentación de sustento, sírvase visitar el Centro de Ayuda para la Asistencia de Reempleo:

- Seleccione "Informar el ROBO DE IDENTIDAD/FRAUDE" y seleccione "Necesito presentar una Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad y la documentación de sustento".

| | | | |
|---------|--|--------------------|--|
| Date: | | Claimant's SS#/ID# | |
| PH # | | Claimant's Name | |
| ER NAME | | ER ADDRESS/ID # | |

CONDADO DE _____, ESTADO DE FLORIDA

Yo, _____, fecha de nacimiento _____, residente de:

Dirección: _____

declaro lo siguiente:

- Di** **No di** mi autorización para que alguien utilizara mi nombre, número de Seguro Social o información personal para obtener beneficios de asistencia de reempleo - ni para ningún otro propósito - como se describe en este reporte.
- He** **No he** compartido mi información personal o mi número de identificación personal con nadie.
- Di** **No di** dinero, servicio ni beneficio alguno como resultado de los sucesos descritos en este reporte.
- Di** **No di** mi autorización para que alguien cambiara mi dirección, modo de pago o información bancaria.
- Sobre mis documentos de identificación (p. ej., licencia de conducir, tarjeta del Seguro Social, certificado de nacimiento, etc.)
 - No, he extraviado mis documentos Fueron robados
 - Extravié mis documentos en la siguiente fecha o en una fecha cercana: _____
- Sé** **No sé** quién utilizó mi información o mis documentos de identificación para obtener beneficios o servicios sin mi conocimiento o autorización.

Creo que la siguiente persona utilizó mi información o mis documentos de identificación para presentar una reclamación. Nombre: _____ Parentesco: _____

Información adicional sobre esta persona: _____

- Presenté** **No presenté** una denuncia en la estación local de la Policía.
 - Si no presenté la denuncia, explique por qué. _____
 - Si presenté la denuncia**, ¿en cuál estación de la Policía? _____ Fecha _____
 - ¿Cuál es el número de la denuncia? _____
 - Que usted sepa, ¿se está llevando a cabo una investigación? sí no
- Estoy** **No estoy** en disposición de colaborar con la Policía si se presentan cargos contra la(s) persona(s) que cometió (cometieron) el fraude



Por favor, proporcione, a continuación, una declaración sobre el incidente que tuvo como resultado el robo de su identidad y cómo usted tuvo conocimiento del mismo:

Multiple horizontal lines for providing a declaration.

Declaro, so pena de perjurio, que la información de esta declaración jurada es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento y entender.

(Firma)

(Fecha de la firma)

Proporcionar, a sabiendas, información falsa en este formulario podría exponerlo a un enjuiciamiento penal por perjurio.

The foregoing instrument was acknowledged before me on this ____ Day of _____, 20____ by the above named Individual, who has produced FL DL FL ID US PASSPORT ALIEN DOC OTHER

_____ expiration date _____ as identification and who has taken an oath.

Notary Public

Commission #

Printed Name of Acknowledger