



United Ways of California

## Programa de Ayuda para Trabajadores Agrícolas y Alimentarios del USDA

### Formulario de Verificación y Certificación del Empleador

#### DECLARACIÓN CERTIFICADA

Conociendo la sanción por hacer declaraciones falsas según el Código Penal de los Estados Unidos\* (ver más abajo), **POR LA PRESENTE CERTIFICO Y DOY FE**, bajo pena de perjurio, que la siguiente información es verdadera y completa. Entiendo que se me puede responsabilizar, procesar con todo el peso de la ley, tener que devolver esta asistencia y enfrentar otras sanciones legales si cometo un fraude o, a sabiendas, ayudo a alguien a cometer un fraude para recibir asistencia.

#### INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR/A

Nombre del trabajador/a: \_\_\_\_\_ Título de trabajo: \_\_\_\_\_  
Fechas de empleo: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Todavía está empleado/a: Sí \_\_\_ No \_\_\_

#### INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Empleador/Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador/negocio: \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*\*La Sección 35 (A) del Código Penal de los Estados Unidos tipifica como delito punible con un máximo de 10 años de prisión, una multa de \$10,000 o ambas, hacer declaraciones o representaciones falsas ante cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos en cuanto a cualquier asunto de su competencia.*

*\* TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 del Código Penal de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave por falsificar un hecho material o por hacer declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.*

**Al firmar mi nombre y enviar este Formulario de verificación y certificación del empleador, certifico que soy un representante autorizado que actúa en nombre del empleador mencionado anteriormente.**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TÍTULO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_