



其他受扶養人聲明

波士頓市——市政府辦公室

申請費用：\$62.00

請選擇適當的選項：

我們的同居伴侶

我們的擴展家庭

現在加入以下其他受扶養人：

據本人所知，本人聲明上述陳述均為真實準確，如有作偽證，將會受到法律懲處。

簽名： _____ 正楷姓名： _____ 日期： _____