

위조배서 선언진술문  
Affidavit of Forged Endorsement

워싱턴주 001 자금  
카운티: \_\_\_\_\_ 지불보증서 번호: \_\_\_\_\_  
케이스 번호: \_\_\_\_\_

본인 \_\_\_\_\_ (은)는 워싱턴주, 20\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일자의  
지불보증서 번호 \_\_\_\_\_에 이름한 수취인 당사자입니다.

금액 \$ \_\_\_\_\_에 대해, 지불보증서 뒷면에 서명된 제 이름은 위조된 것입니다. 저는 본 금액 지불보증서에  
배서하지 않았으며 이에 대해 아무런 유익을 얻은 바가 없음을 선언합니다.

본인은 위증시 처벌을 받는다는 조건 하에 본인의 진술이 진실하며 정확하다는 것을 엄숙히 맹세하며 단언합니다.

NOTARY SEAL

수취인 서명

우편물 수령 주소

시

주

우편번호

수취인 전화번호

선언진술문에 서명하는 사람의 직책(기관(VENDORS)의 경우에 해당)

Subscribed to and sworn before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

NOTARY PUBLIC

In and for the State of Washington, residing at: \_\_\_\_\_  
CITY

My appointment expires: \_\_\_\_\_.

증인: 상기 수취인이 (X) 마크로 서명하였을 경우 증인이 필요함.

1	증인 서명	날짜	증인의 이름 기입란(정자로 기입)
	도로주소	시	주 우편번호
2	증인 서명	날짜	증인의 이름 기입란(정자로 기입)
	도로주소	시	주 우편번호

**RCW 9A.72.030** 2급 위증죄. (1) 제 2급 위증죄란 공무를 수행하는 공무원을 고의로 속이거나 법적으로 요구 또는  
위임한 선서 하에 거짓이라는 것을 알면서도 서류상으로 허위진술하는 경우를 말한다. (2) 2급 위증죄는 C급 증죄에  
해당된다.

**FOR OFFICE USE ONLY(공무원)**

**INSTRUCTIONS**

**AFFIDAVIT OF FORGED ENDORSEMENT, DSHS 09-052**

**A. USE**

Use this form when notified by Disbursements that a previously declared lost, stolen, or destroyed warrant has been cashed and the client claims the signature is a forgery. See Affidavit Lost, Stolen or Destroyed Assistance Warrant, DSHS 07-008.

Disbursements sends a copy of the cashed warrant to the Community Services Office so the client can verify if the signature on the warrant is their own. If the client states the signature on the warrant is not theirs, initiate the DSHS 09-052 and send it to Disbursements.

Disbursements screens the DSHS 09-052(X) before sending it to the State Treasurer. When the State Treasurer receives a DSHS 09-052 from Disbursements, they use the form to reclaim funds paid in error to a cashing institution because of a warrant forgery. Return the completed form immediately so that collection can be pursued by the Treasurer's Office.

**B. COMPLETION**

1. Print or have typed:
  - a. The county in which the forged endorsement is notarized.
  - b. The complete warrant number. Use a separate affidavit for each warrant.
  - c. The complete case number.
  - d. The payee's name.
  - e. The complete warrant number.
  - f. Date and year of issued warrant.
  - g. Amount of warrant.
  - h. Signature of payee (person who signed warrant). If there is a Protective Payee (PP), the PP must sign the form not the client.
  - i. Address of payee.
2. The payee must sign the form in the presence of a Notary Public.
3. The Notary Public will complete the remainder of the form.

**C. DISTRIBUTION**

1. Send notarized original and one copy to: OAS/Disbursements, Mail Stop: 45842.
2. File one copy in the Electronic Case Record.

Send an English version of the form when sending a notarized original and one copy of a non-English version of the DSHS 09-052. The English version of the form does not require the client's signature.

**COPIES:** Original and One Copy – Disbursements; Copy – Financial File