

Republic of the Philippines)
City/Municipality of _____) S.S.
Province of _____)

SALAYSAY

(Affidavit of Undertaking – Sickness/Maternity Benefit Claim)

AKO, _____, sakto nga panuigon, Filipino, _____, ug nagpuyo sa _____, nag-sulti nga:

1. Ako, _____ miyembro sa Social Security System (SSS) nga adunay SS Number/Common Reference Number _____;

2. Ako nagtrabaho sa _____, nga nahimutang sa _____ sukad niadtong _____ (MM/DD/YYYY) ug hangtod _____ (MM/DD/YYYY);

3. Nga dili ko maka hatag sa akong certificate of separation and non-advance payment sa akong sickness/maternity benefit tungod kay:

- Adunay strike sa maong buhatan.
- Ako ni sang-at ug Labor Case batok sa buhatan .
- Sirado na ang buhatan.
- Napahawa ko sa buhatan tungod sa Absence Without Official Leave (AWOL).
- Adunay panagbingkil batok sa nagdumala sa buhatan.
- Uban pa (Palihug edetalye): _____

4. Kung mapamatud-an nga dili tinu-od ang akong pamahayag, ako musa-ad ug manumpa nga akong ibalik ang tanang benepisyo nga akong madawat gikan sa SSS nga maykalabutan niining akong salaysay;

5. Ako nahibalo nga mahimong mapasakaan ko ug kasong kriminal sama sa falsification of public document o perjury kung ugaling mapamatud-an nga adunay dili tinuod sa akong gipanumpa or gisaad dinhi.

6. Akong gipanumpa ang kamatuoran sa akong salaysay karong _____ sa _____.

AFFIANT
Signature over Printed Name of Affiant

SUBSCRIBED AND SWORN to me this _____ day of _____ 20 _____, affiant exhibiting to me his/her Community Tax Certificate No. _____ issued on _____ at _____ and Identification Card with No. _____ issued by _____ on _____ / valid until _____.

Doc. No. _____
Page No. _____
Book No. _____
Series of 20 _____