



OCONEE COUNTY SCHOOLS
34 SCHOOL STREET, P.O. BOX 146
WATKINSVILLE, GA 30677
(706)769-5130
(706)769-3500 FAX

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

1. Yo, _____ (Propietario/Arrendador)

_____ Soy dueño de una casa o departamento, que alquilo a la parte que se menciona a continuación.

_____ Doy fe que la(s) persona(s) mencionada(s) vive(n) conmigo en la dirección indicada.

Nombre del propietario: _____ Dirección del propietario: _____

Teléfono de casa del propietario: _____ Teléfono celular del propietario: _____

Empleador del propietario: _____ Teléfono de día del propietario: _____

Correo electrónico del propietario: _____

2. Certifico que la(s) persona(s) siguiente(s) viven a tiempo completo en la dirección que se menciona a continuación:

Nombre(s) del/de los padres/tutor(es)

Nombre(s) del/de los niño(s)

Calle/Ciudad/Código postal

3. Como propietario/arrendador, acepto proporcionar al sistema escolar uno o más de los siguientes elementos a mi nombre en la dirección de la propiedad que se mencionó arriba como certificado de domicilio.

- Declaración de hipoteca actual
 - Contrato de alquiler o locación actual
 - Correo estatal actual
 - Boleta de gas, agua o luz
- (condado/estado/federal) (que refleje que vive una familia a tiempo completo)

"Actual" se define como período dentro de los últimos 30 días.

Inicial del propietario Como propietario/arrendador, entiendo que esta declaración se realiza con el fin de proporcionar un comprobante de domicilio de manera que el o los niños mencionados anteriormente puedan ser admitidos, o se les permita permanecer en las Oconee County Schools.

Inicial del padre Como padre/tutor registrado, yo, _____, doy fe que no vivo en otro domicilio. También doy fe que el tipo de alojamiento no es únicamente para establecer la elegibilidad de asistencia a la escuela. Entiendo que si establezco mi propia residencia, proporcionaré de inmediato a la escuela con el certificado de domicilio a mi nombre. Esta declaración jurada de residencia expirará el _____ (último día del _____ año escolar).

Inicial del padre Toda persona que ejecute esta declaración jurada autoriza a Oconee County Schools a verificar la información provista aquí, incluida la dirección de cualquier agencia de servicio social, y/o cualquier empresa de servicios de gas, agua o electricidad. Cada uno de los abajo firmantes autoriza a dicha agencia o empresas de servicios a proporcionar la información solicitada para verificar la representación realizada por la presente.

_____ Entiendo que un estudiante admitido bajo información falsa está inscrito de forma ilegal y será retirado de Oconee
Inicial del County Schools o reasignado a la escuela correspondiente una vez que se haya descubierto. Además, entiendo que
padre una persona que hace manifestaciones o declaraciones falsas, ficticias o fraudulentas de manera deliberada y
consciente, o elabora documentos falsos o hace uso de estos sabiendo que contienen manifestaciones falsas, ficticias
o fraudulentas de un ingreso, en cualquier cuestión, deberá, al dictarse sentencia condenatoria: ser castigado con una
multa no mayor a \$1.000 o con encarcelamiento por un período no inferior a un año y no mayor a cinco años, o
ambos (OCGA §16-10-20). La información falsa podría resultar en la pérdida de la elegibilidad deportiva de un
estudiante por un año calendario.

He leído y entiendo lo anterior:

Sello de notario público

Firma de padre/tutor

Nombramiento válido hasta

Fecha

Sello de notario público

Firma de propietario/arrendador

Nombramiento válido hasta

Fecha

Aprobado:

Administrador/Persona designada de la escuela