

McKinney-Vento Homeless Assistance Act

Declaration Form

I declare that my family meets one of the following conditions for the McKinney-Vento Homeless Assistance Act: (Please check all that apply)

- Lack a fixed, regular nighttime residence
- Live with a friend or relative because I cannot afford housing (Doubled-up)
- Live in a motel / hotel
- Live in an emergency shelter, transitional shelter, or domestic violence shelter
- Live in a car, trailer, park, or campground
- Other

Name of Parent / Guardian: _____

Address / Current Location: _____

Phone: (_____) _____ Cell: (_____) _____

Emergency Contact: _____ Phone: (_____) _____

Please list the full name of each child below and the corresponding school site.

| Student | Birth Date | School | Grade |
|---------|------------|--------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Signature of Parent/Guardian/Unaccompanied Minor

Date

SHARED RESIDENCE AFFIDAVIT

This document is intended to address the McKinney-Vento Assistance Act. The information provided will help speed the enrollment process for the student.

Student: _____ Male ____ Female ____

Birth date: _____ Grade: _____

I, _____, the parent/guardian of the above-named student, am sharing the residence of

Name of owner/lease holder/renter / Relationship

Located at _____
Address Street Number

City Zip

Phone: (____) _____ Cell phone or pager #: (____) _____

This living arrangement is: Temporary ____ Permanent ____ Duration ____

My California driver's license or I.D card number: _____

Parent/Guardian Signature Date

I, _____ certify that
(Owner, lease, holder, landlord, qualified relative, friend, neighbor)

Parent/Guardian and _____
Student

are living with me at: _____
Address Street Number

City Zip

My California driver's license or I.D. card number: _____

Signature Date

McKinney-Vento Ley de Asistencia a Personas Sin Hogar

Formulario de Declaración

Yo declaro que mi familia cumple con una de las siguientes condiciones del McKinney-Vento Ley de Asistencia a Personas Sin Hogar: (marque todos los que apliquen)

- Falta de una residencia regular de noche
- Viviendo con amistades o familia debido a no poder pagar una vivienda (doblado)
- Viviendo en un motel / hotel
- Viviendo en un refugio de vivienda, refugio de transición o de violencia domestica
- Viviendo en un carro, remolque, parque, or sitio de campamento
- Otro _____

Nombre de Padre / Guardián: _____

Domicilio / Ubicacion Actual: _____

Telefono: (_____) _____ Celular: (_____) _____

Contacto de Emergencia: _____ Telefono: (_____) _____

Por favor escriba el nombre completo de cada estudiante debajo y la escuela cual le corresponde.

| Estudiante | Fecha de Nacimiento | Escuela | Grado |
|------------|---------------------|---------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Firma de Padre/Guardián o Juvenil no Acompañado

Fecha

DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA COMPARTIDA

La finalidad de este documento es considerar la Ley McKinney-Vento para Ayuda a las Personas sin Hogar (*McKinney-Vento Assistance Act*). La información suministrada nos ayudará a acelerar el proceso de matriculación del estudiante.

Estudiante : _____ (H/M) Fecha de nacimiento: _____

Grado: _____

Yo, _____, padre/madre o tutor del estudiante nombrado anteriormente, estoy compartiendo la residencia de

_____/_____,
Nombre del propietario/titular del arrendamiento/arrendatario Parentesco

situada en _____
Número, Calle Ciudad Código postal

Teléfono: () _____
Nº de teléfono celular o localizador: () _____

Este arreglo de alojamiento es: temporal____ permanente____ Duración_____

Mi número de licencia para conducir o tarjeta de identificación de California es:

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Yo, _____ certifico que
(Propietario, titular del arrendamiento, propietario de la vivienda, pariente calificado, amigo o vecino)

_____ y _____
Padre/madre o tutor Estudiante

Viven conmigo en: _____
Calle Ciudad Código postal

Mi número de licencia para conducir o tarjeta de identificación de California es:

Firma

Fecha