

ALTERNATIVE PROOF OF RESIDENCY

2024 - 2025

Valid One School Year ONLY



SECTION I. Campus Instructions:

1. As per FD Legal the parent/guardian is required to complete this form if they are unable to provide the traditional proof of residency.
2. The parent/guardian shall select one of the five boxes in Section II that best describes their current living situation.
3. If the parent/guardian selects any one of the first four boxes, a copy of the form must be mailed to the Homeless Liaison and Section III does **not** need to be completed or notarized.
4. If the parent/guardian selects box number 5, then Section III must be completed and the form must be notarized.

Name of campus personnel assisting parent/guardian _____
Print Name Signature

SECTION II. This section to be completed by the Parent/Guardian:

I, _____ parent/guardian of minor child(ren) _____
affirm that we, the parent/guardian and child(ren), reside full-time with _____ at
Name of Owner of Residence
_____ in the _____ attendance area.
Address City/State/Zip Name of School

Please check only one box that best describes where the student is presently living:

The information provided below is required to meet the law known as the McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11434a(2), also known as Title X, Part C, of the No Child Left Behind Act. The answers you give will help TISD determine the services the student may be eligible to receive.

1. ☐ In the home of a friend or relative because I lost my housing (examples: fire, flood, lost job, divorce, domestic violence, kicked out by parents, military parents have been deployed, parents in jail, etc.)
2. ☐ In a shelter / transitional housing because I do not have permanent housing (examples: living in a family shelter, domestic violence shelter, children / youth shelter, FEMA housing, housing that is available for a specific length of time only)
3. ☐ In a hotel or motel (examples: economic hardship, eviction, cannot get deposits for permanent home, flood, fire, hurricane, etc.)
4. ☐ In a tent, car, van, abandoned building, on the streets, at a campground, in the park, or other unsheltered location
5. ☐ **None of the above describes my present living situation (Section 3 must be completed and notarized)

Length of time at present address: _____ Length of time at previous address: _____

I understand that if there is a change in residency, it is my responsibility to notify a campus administrator immediately. All information provided will be verified.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

If the parent/guardian selects box number 5, then Section III must be completed and the form must be notarized.

SECTION III. This section to be completed by the Owner of Residence:

I, _____ resident of _____
Owner of Residence Address City/State/ Zip
affirm that the family named above resides with me full-time at my current address. I understand that it is my responsibility to provide proof of residence as required by Tornillo ISD Local Policy FD.

Signature of Owner _____ Date _____

General Information: Any investigation which documents that a family has not been in the resident's home overnight or is not residing with the resident living in the attendance area will result in the student being immediately dropped from _____ (Name of school)

Consequently, this student will not be allowed to enroll in any Tornillo ISD schools under these provisions.

I understand that the above information will be verified. We also understand that a person commits an offense if he/she makes, presents, or uses any record, document or device with knowledge of its falsity and with the intent that it be taken as a genuine record. This type offense is a Class A Misdemeanor unless the actor's intent is to defraud, in which event the offense is a felony of the third degree. (PENAL CODE, Chapter 37)

In addition to the penalty provided by Section 37.10 (Penal Code), a person who knowingly falsifies records is subject to the greater of:

1. The maximum tuition the district may charge, or
2. The amount the district has budgeted for each student. (Texas Education Code, Section 25.001)

NOTARY:

Subscribed and sworn to me this _____ day of _____, 20_____

Notary Public

In and for El Paso, El Paso County, Texas

My commission expires: _____

PRUEBA DE RESIDENCIA EQUIVALENTE

2024 - 2025

Valido solo para un Año Escolar



SECCION I. Instrucciones Para La Escuela:

1. Por cuestión de la póliza legal FD los padres/tutores se requiere llenar esta forma si no es posible proveer la prueba de residencia tradicional.
2. Los padres/tutores deberán elegir una de las cinco opciones de la Sección II la cual mejor describa su situación actual de vivienda.
3. Si los padres/tutores eligen cualquiera de las primeras cuatro opciones, una copia de la forma tendrá que ser enviada por correo a la coordinadora de de familias sin hogar (Homeless Liaison) y la Sección III no tiene que ser completada ni ser notariada.
4. Si los padres/tutores eligen la opción número 5. La forma debe ser completada y certificada por un notario.

Nombre del empleado de la escuela que proporcione ayuda a los padres/tutores _____
Nombre en letra de imprenta _____ Firma _____

SECCION II. Esta sección debe ser llenada por los padres/tutores:

Yo, _____ padre/tutor del /los/ niño/a/os/as menor _____

afirmo que nosotros, padres/tutores y niños vivimos tiempo completo con _____ en
Nombre del dueño de la residencia
en el área de asistencia de la escuela _____

Domicilio _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____ Nombre de la escuela _____

Por favor de elegir lo que mejor describa la vivienda donde está viviendo el estudiante actualmente:

La información que se encuentra abajo requiere que llene los requisitos legales del Acto de McKinney-Vento U.S.C. 11432"(2), también conocido por el Título X del Acto de No Child Left Behind. Las respuestas que usted proporcione ayudara a TISD a determinar los servicios que el estudiante pueda ser elegible.

1. ☐ Vivo en la casa de un amigo o pariente porque perdí mi casa (ejemplos): fuego, inundación, desempleo, divorcio, violencia doméstica, me corrieron mis padres, padres militares deportados, padres encarcelados, etc.
2. ☐ Vivo en un albergue alojamiento de transición temporalmente porque no tengo casa permanente (ejemplos): albergue o alojamiento de transiciones) familiar, albergue de violencia doméstica, albergue de niños/jóvenes, casas de FEMA, casas que solo son por un breve tiempo específico, etc.
3. ☐ Vivo en un hotel o motel (ejemplos): problemas económicos, desalojamiento no poder pagar un depósito para una casa permanente, inundación, fuego, huracán, etc.
4. ☐ Vivo en una carpa, un auto, edificio abandonado, en la calle, en un campamento, en el parque, o en un albergue sin local.
5. ☐ **Ninguno de estos ejemplos describen la manera de cómo vivo, Sección III deberá llenarse y certificarse por notario)

Cuanto tiempo vive en el domicilio actual _____ Cuanto tiempo vivió en el domicilio anterior _____

Yo comprendo que si hay algún cambio de residencia, es mi responsabilidad notificar al administrador de la escuela inmediatamente. Toda información proporcionada será verificada.

Firma de Padre/Tutor _____ Fecha _____

Si los padres/tutores eligen la opción número 5, la forma deberá ser llenada y ser certificada por un notario público.

SECCION III. Esta sección debe ser completada por el dueño de la residencia:

Yo, _____ residente _____
Nombre del dueño de la residencia _____ domicilio _____ ciudad/estado/zona postal _____

afirmo que la familia nombrada anteriormente reside conmigo a tiempo completo en mi dirección. Entiendo que esto es mi responsabilidad de proporcionar la prueba de la residencia como requisito de la póliza FD del Distrito Escolar Independiente de Tornillo.

Firma del dueño _____ Fecha _____

Información general: Cualquier investigación por la cual se le compruebe que la familia no reside en este hogar durante la noche o que no reside en el área del hogar indicado resultara que el estudiante será dado de baja inmediatamente de: _____ Nombre de la escuela

En consecuencia, el estudiante no podrá inscribirse en ninguna escuela de Tornillo bajo estas provisiones.

Estoy consciente de que la información obtenida será verificada. Nosotros también comprendemos que si una persona comete una ofensa, presenta, o usa un documento o inventa con el conocimiento de falsificar y el intento de que sea un documento genuino será calificado como un delito. Este tipo de ofensa es Clasificado como Delito de clase A. Si es participe en el intento de fraude, será una Felonía de tercer nivel. (Penal Código, Capítulo 37) Agregando a la pena de la Sección 37.10 (Código penal), una persona que sabe que está falsificando documentos es sujeto a mayores consecuencias como:

1. Pagar la máxima colegiatura al distrito, o
2. Pagar la cantidad que el distrito ha propuesto para el estudiante. (Código de Texas de la Educación, Sección 25.001)

NOTARY:

Subscribed and sworn to me this _____ day of _____, 20 _____

Notary Public

In and for El Paso, El Paso County, Texas

My commission expires: _____