

PARA SER LLENADO POR LA FAMILIA ANFITRIONA

ESTE FORMULARIO DEBE DE LLENARLO Y JURAMENTARLO ANTE UN NOTARIO PÚBLICO. EN LOS CASOS DONDE SE PIDA LA MATRICULA DEL ESTUDIANTE BASÁNDOSE EN QUE EL ESTUDIANTE Y SUS PADRES HAN ESTABLECIDO DOMICILIO CON UNA “FAMILIA ANFITRIONA” EN LA CIUDAD DE NEW ROCHELLE. EL DISTRITO ESCOLAR SE RESERVA EL DERECHO DE REQUERIR RECONFIRMACIONES PERIÓDICAS DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

ESPECIAL NOTA PARA LOS ESTUDIANTES HOMELESS: Los estudiantes que son homeless pueden, pero no es requerido, completar esta forma como condición inicial de inscripción. Estos estudiantes están protegidos bajo la ley de McKinney-Vento y son elegibles por inmediata o continua inscripción. Si usted piensa que usted es homeless, o está viviendo con un familiar o amigo, por favor llame al LEA-Agente, Dr. Ronda G. Jones, tan pronto como sea posible al (914) 576-4274.

**DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE NEW ROCHELLE
515 NORTH AVENUE
NEW ROCHELLE, NEW YORK, 10801**

**DECLARACIÓN DE LA FAMILIA ANFITRIONA PARA ESTABLECER DOMICILIO DE
LOS ESTUDIANTES**

(Se deben llenar completamente todas las secciones)

Información para los solicitantes

*El distrito escolar matriculará los estudiantes cuyas familias hayan legitimamente establecido domicilio en New Rochelle al vivir con una “familia anfitriona.” “Legítimamente” significa que la familia anfitriona son residentes legítimos de New Rochelle, y que la familia en visita (ambos padres e hijos) legítimamente viven con la familia anfitriona como su único domicilio. *si se determina que se ha creado una situación de familia anfitriona fraudulenta para permitir que un menor no-residente asista a las escuelas públicas de New Rochelle, se podrá tomar acción civil contra las personas participantes en el fraude, y se podrá iniciar acciones penales.*

DECLARACIÓN DE LA FAMILIA ANFITRIONA

ESTADO DE _____)
CONDADO DE _____) } ss.:

_____ debidamente juramentado, declara y dice:

Escriba el nombre del jefe de la familia anfitriona

* En casos donde el menor este viviendo en New Rochelle pero sus padres no vivan en New Rochelle, se le permitirá la matricula solamente si hay una transferencia legitima de cuidado, custodia y control del menor a un residente de New Rochelle. En estos casos, se tiene que presentar una orden de un Juez otorgando custodia.

HAGA EL FAVOR DE NO FIRMAR ESTE FORMULARIO SIN ANTES HABER LEÍDO LAS PROVISIONES DE LA LAY PENAL DEL ESTADO DE NUEVA YORK QUE APARECEN EN LA PAGINA 4 DE ESTE FORMULARIO.

LAS DECLARACIONES FALSAS HECHAS EN ESTE FORMULARIO SON CASTIGABLES POR LA LEY.

1 Vivo en _____ en la ciudad _____
Escriba la dirección y el número de apartamento si aplica.

de New Rochelle. Mi código postal es _____, el número del teléfono de casa es _____
mi número de celular es _____ Email: _____

2. Alrededor de _____ fecha Las siguientes personas ("la familia en visita") se mudaron a mi casa
de forma permanente:

Nombre	Fecha de nacimiento	Género ("M" o "F") edad
Nombre	Fecha de nacimiento	Género ("M" o "F") edad
Nombre	Fecha de nacimiento	Género ("M" o "F") edad
Nombre	Fecha de nacimiento	Género ("M" o "F") edad
Nombre	Fecha de nacimiento	Género ("M" o "F") edad
Nombre	Fecha de nacimiento	Género ("M" o "F") edad

3. Además de la familia en visita, adicionalmente _____ adultos y _____ niños viven en mi casa. Mi hogar
Número Número

Consiste en un total de _____ Cuartos, de los cuales _____ Son dormitorios.
Número número

4. Mi relación con la familia en visita es la siguiente: _____

Explique aquí como está relacionado con la familia en visita. (Ejemplos: un miembro de la familia en visita es hermano, cunado o amigo).

Utilice otra hoja de papel si es necesario

5. Tengo el siguiente acuerdo con la familia en visita para los gastos de alquiler y otros gastos:

Explique aquí que tipo de acuerdo tiene para el pago del alquiler u otros gastos de la familia en visita. Si no hay ninguno escriba "ninguno".

Utilice otra hoja de papel si es necesario. **ADJUNTO COPIAS DE TODOS LOS ACUERDOS Y RECIBOS DE PAGO.**

6. Antes que la familia en visita se mudara a mi casa, la familia en visita vivía en _____

Declare la dirección completa donde la familia en visita vivía antes de llegar a su casa. Si varios miembros de la familia en visita vivían en

diferentes direcciones, haga el favor de explicar quien vivía donde. Utilice otra hija de papel si es necesario.

USAR ÚNICAMENTE COMO GUÍA PARA TRAMITAR EL FORMATO ORIGINAL EN INGLES

7. la familia visitante, vive conmigo porque:

Explique porqué la familia en visita vive con usted en vez de vivir en su propia casa. Utilice otra hoja de papel si es necesario.

8. Espero que la familia en vivita viva en mi casa hasta:

Fecha, si usted no sabe escriba "indefinidamente"

9. Marque la caja A o la caja B. si marca la caja B, explique los arreglos de vivienda de los miembros de la familia en visita que no viven con usted todo el tiempo.

A. Todos los miembros de la familia en visita viven conmigo siete días por semana.

B. Los siguientes miembros de la familia en visita viven conmigo menos de siete días por semana:

Para cada persona, diga que días él/ella vive con usted y donde él/ella vive los otros días.

Utilice otra hoja de papel si es necesario.

10. Entiendo que, basándose en la veracidad de mis declaraciones realizadas en este formato (Afidávit), el Distrito Escolar podrá, basándose en mis declaraciones que los menores de edad de mi familia, residentes del Distrito Escolar, les será proporcionado educación gratuita a menor costo público sustancial. **YO estoy de acuerdo si es determinado, porque mis declaraciones sean falsas de mi parte, o por un cambio en mis arreglos de vida, que el/ los niño(s) no es/son residente(s) del Distrito Escolar, entonces YO seré responsable por el costo de la matricula a una tarifa permitida por la ley para que le menor asista durante todo el periodo(s) que no sea residente.**

11. Yo he leído las provisiones de la ley penal del Estado de New York que aparecen en la siguiente página.

Firma del Jefe de la Familia Visitante

Dirección

Ciudad, Estado y País

Se presentó y juro ante mi

Este _____ día de _____ 201 _____

Notario Publico

USAR ÚNICAMENTE COMO GUÍA PARA TRAMITAR EL FORMATO ORIGINAL EN INGLES

Ley penal de New York §1758.30. Ofrecer un documento falso para ser archivado en el segundo grado.

Una persona es culpable de ofrecer un documento falso para ser archivado en el segundo grado cuando, a sabiendas que un instrumento escrito contiene declaraciones falsas o información falsa, él lo ofrece o lo presenta a una oficina pública o un oficial público con el conocimiento o creencia que será archivado con, inscrito o grabado en, o de otra forma será parte de los archivos de dicha oficina u oficial público.

Ofrecer un documento falso para ser archivado en el segundo grado es un delito menor clase A.

Ley penal de New York §175.35. Ofrecer un documento falso para ser archivado en el primer grado.

Una persona es culpable de ofrecer un documento falso para ser archivado en el primer grado cuando, a sabiendas que un instrumento escrito contiene una declaración falsa o información falsa, y con la intención de defraudar al estado o cualquier subdivisión política, autoridad pública o corporación de beneficios públicos del estado, él lo ofrece o presenta a una oficina pública, oficial público, autoridad pública o corporación de beneficios públicos con el conocimiento o creencia que será archivado con, inscrito o grabado en, o de otra forma será parte de los archivos de dicha oficina pública, oficial público, . Autoridad pública o corporación de beneficios públicos.

Ofrecer un documento falso para ser archivado en el primer grado es un delito mayor clase E.

Ley penal de New York §210.45. Dar una declaración escrita falsa castigable.

Una persona es culpable de dar una declaración escrita falsa castigable cuando él a sabiendas da una declaración falsa, que él no cree que sea cierta, en un instrumento escrito conteniendo un formulario de notificación legalmente autorizado con respecto a que esas declaraciones falsa hechas aquí son castigables,

Dar una declaración escrita falsa castigable es un deliro menor clase A.

<u>SOLO PARA USO DEL PUPIL SERVICE DEPARTMENT</u>	
Revisado en: _____ Fecha	Por: _____ Nombre de la persona que revisa
Profesor Asignado _____	Fecha: _____
Nuevo residente de New Rochelle <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
Cambio de dirección dentro de New Rochelle <input type="checkbox"/>	
Cambio de escuela dentro de New Rochelle <input type="checkbox"/>	
Nombre de la escuela: _____	
Verificado <input type="checkbox"/>	No verificado <input type="checkbox"/>
Profesor Asignado _____	Fecha asignación _____
Nombre(s) del (los) Estudiante(s): _____	
Escuela de asistencia: _____	

c.c.: Escuela de asistencia.