

Verification of Residence Declaration
Leake County School District

State of Mississippi
County of Leake

I, _____, of lawful age, being first duly sworn on oath, state that:
(Print Name of Affiant/ Parent/ Guardian)

Telephone Number: (_____) _____ - _____

1. I presently and permanently reside at: *(Physical street address and street name is required. Post office box is not acceptable)*

which is my legal residence and is located within the boundaries of the Leake County School District.

2. As verification of my residence, I attach to this affidavit and include by reference the following **TWO** (2) forms of residency from the following documents:

- a. Filed homestead exemption application form
- b. Land roll maintenance form
- c. Home mortgage documents or property deed
- d. Rental/lease agreement for a house or apartment (Must be CURRENT and CANNOT be hand-written)
- e. Utility bill (only one may be submitted)
- f. Automobile tax and registration (must be CURRENT)
- g. Food stamp certification
- h. Medicare/Medicaid information (Must include parent name and address)
- i. Social Security benefits
- j. Insurance policy on a house or apartment
- k. Certified copy of filed petition for Guardianship if pending and final decree is not yet granted (Final decree must be brought in when granted)
- l. Driver's license
- m. Voter Identification form

Residency will have to be proven annually. (Only items on this list are acceptable proofs of residency)

3. I am the (Parent / Guardian) of _____
Circle one *(List the Full Name of the Child / Ward/ Student)*
who permanently resides with me at the residence listed above in paragraph 1.

4. If I move or change residence, I will notify the school within 30 days.

5. I understand that the District may refuse to enroll or dismiss from school the child named above in paragraph 3 if the child does not reside with me within the correct attendance zone of the Leake County School District at the address stated above.

6. By signing this affidavit, I understand that I am giving a sworn statement under oath that the information given in this affidavit is true and correct. I understand that lying and giving false information in the affidavit is a felony and is a violation of Mississippi Code Ann. 97-7-35 and 97-9-19, which may subject me to criminal penalties, including a fine of up to \$1,000.00 and/or up to five years in the custody of the Mississippi Department of Corrections.

This the _____ day of _____, 20____

Signature of Affiant / Parent

Office Use Only:

School Representative

Signature: _____ Date: _____

Verificación de Declaración de Residencia
Distrito escolar del condado de Leake

Estado de Misisipi
condado de leake

Yo, _____, mayor de edad, habiendo prestado previamente el debido
(Nombre en letra de imprenta del declarante/padre/tutor)
juramento, declaro que:

Número de teléfono: (_____) _____-

1. Yo actualmente y permanentemente vivo en: (Dirección física y el nombre de la calle. PO Box no es permisible)

que es mi residencia legal y está ubicada dentro de los límites del Distrito Escolar del Condado de Leake.

2. Como verificación de mi residencia, adjunto a esta declaración jurada e incluyo por referencia lo siguiente DOS (2) formas de residencia a partir de los siguientes documentos:
- a. Archivadas formas de application de exención homestead
 - b. Formulario de mantenimiento de rollo terrestre
 - c. Documentos de hipoteca de casas o escritura de propiedad.
 - d. Contrato de alquiler/arrendamiento de una casa o departamento (Debe estar ACTUAL y NO PUEDE estar escrito a mano)
 - e. Factura de servicios públicos (solo se puede presentar una)
 - f. Impuesto y matriculación del automóvil (debe estar VIGENTE)
 - g. Certificación de Estampillas de Comida
 - h. Información de Medicare/Medicaid (debe incluir el nombre y la dirección de los padres)
 - i. Beneficios del Seguro Social
 - j. Póliza de seguro para una casa o apartamento.
 - k. Copia certificada de la petición para Guardianship y el decreto final aún no se ha otorgado (el decreto final debe presentarse cuando se otorgue)
 - l. Licencia de conducir
 - m. Formulario de identificación de votantes

La residencia deberá acreditarse anualmente. (Solo los elementos de esta lista son pruebas de residencia aceptables)

3. Soy el (Padre/Tutor) de _____
Circule uno (Indique el nombre completo del niño/pupilo/estudiante)
que reside permanentemente conmigo en la residencia indicada anteriormente en el párrafo 1.

4. Si me mudo o cambio de residencia, notificaré a la escuela dentro de los 30 días.

5. Entiendo que el Distrito puede negarse a inscribir o despedir de la escuela al niño mencionado anteriormente en el párrafo 3 si el niño no vivo conmigo dentro de la zona de asistencia correcta del Distrito Escolar del Condado de Leake en la dirección indicada anteriormente.

6. Por firmar esta declaración jurada, entiendo que estoy dando una declaración jurada bajo juramento de que la información proporcionada en esta declaración jurada es verdadera y correcta. Entiendo que mentir y dar información falsa en la declaración jurada es un delito grave y una violación del Código Ann de Mississippi. 97-7-35 y 97-9-19, que pueden someterme a sanciones penales, incluida una multa de hasta \$1,000.00 y/o hasta cinco años bajo custodia del Departamento Correccional de Mississippi.

Este el _____ día de _____ de 20_____

Firma del declarante/padre

Office Use Only:

School Representative

Signature: _____ Date: _____