

## Student Residency Form

Complete **Side A** of this form if the Parent/Guardian can provide Proof of Residence.

This form defines the student enrollment category and verifies residence when enrolling a student in a Hillsborough County Public School.

Student Name: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Student Number: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Student Address: \_\_\_\_\_

### 1. What is the current student residence?

- Family owned house  
Homesteaded  Yes  No
- Family rented apartment/house
- Licensed foster care placement (update D Screen)
- Co-residing and no residency documents (parent has not experienced a loss of housing) (update B and D Screens)

**If co-residing, the party with whom the family resides must sign below and provide two (2) proofs of residency. In this circumstance, this form is valid for one school year only and expires at the end of the school year.**

**Acknowledgement: I certify that the family referenced above is residing with me at the above address.**

---

Print the name of party with whom student resides	Signature	Date
---	-----------	------

**Please check the documents being provided to the school for verification of residence (2 are required):**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Homestead exemption  | <input type="checkbox"/> Current electric bill         | <input type="checkbox"/> Lease agreement |
| <input type="checkbox"/> Property tax receipt | <input type="checkbox"/> Contract for purchase of home | <input type="checkbox"/> Warranty deed   |

**2. The undersigned certifies that all information contained in this form is accurate.** Per HCPS Policy 2431, students are not guaranteed the ability to participate in the athletic program if they transfer schools. Contact the Assistant Principal for Administration for more information.

Under penalties of perjury, I declare that I have read the foregoing document and that the facts stated in it are true (FS 92.525). A person who knowingly makes a false declaration is guilty of the crime of perjury by false written declaration, a felony of the third degree.

---

Print Name of Parent/Guardian	Signature of Parent/Guardian	Date
-------------------------------	------------------------------	------

# Side B

## Student Residency Form

Complete Side B of this form to determine a student's eligibility under the federal McKinney-Vento Homeless Education Act. Eligible students are to be immediately enrolled even if they are missing the required documentation.

This form defines a student enrollment category and verifies residence for enrollment in a Hillsborough County Public School.

Student Name: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Student Number: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Student Address: \_\_\_\_\_

Questions 1-3 must be completed to determine eligibility.

**1. Describe the current residence of the student:**

- Living in an emergency/transitional shelters (e.g. FEMA Trailers) or abandoned in a hospital (**McKinney-Vento Code A**)
- Sharing the housing of other persons **due to loss of housing or economic hardship or other similar reason; doubled-up** (**McKinney-Vento Code B**)
- Living in a car, parks, temporary trailer parks or campgrounds due to lack of alternative adequate accommodations, public spaces, abandoned buildings, **substandard housing**, bus or train stations, public or private place not designed for or ordinarily used as a regulars sleeping accommodation for human beings or similar settings (**McKinney-Vento Code D**)
- Living in a hotels or motels **due to lack of alternative adequate accommodations** (**McKinney-Vento Code E**)

**2. Is the student an "Unaccompanied Homeless Youth" (not living in physical custody of a parent/legal guardian) and identified under McKinney-Vento (code UAC field)?** Yes  No

**3. Reason for residency status:**

Check One Reason	Cause	SCHOOL CODE (office use)
	Man-Made Disaster (Major)	D
	Earthquake	E
	Flooding	F
	Hurricane	H
	Mortgage Foreclosure-Homeless family loses own home due to foreclosure	M
	Other homeless causes	N
	Pandemic (Major)	P
	Tropical Storm	S
	Tornado	T
	Unknown	U
	Wildfire	W

The undersigned certifies that all information contained in this form is accurate. This form is valid for one school year only and expires at the end of the school year. Per the HCPS policy 2431.01, students are not guaranteed the ability to participate in the athletic program if they transfer schools. Contact the Assistant Principal for Administration for more information.

Under penalties of perjury, I declare that I have read the foregoing document and that the facts stated in it are true (FS 92.525). A person who knowingly makes a false declaration is guilty of the crime of perjury by false written declaration, a felony of the third degree.

\_\_\_\_\_  
Print Name of Parent/Guardian Signature of Parent/Guardian Date

**Data processors – This form (SB 60711) must be coded into the student database upon enrollment (on B, D, and E screens). The original document is maintained in a file located in the data processor's office. This form should not be placed in the student's cumulative folder.**

**Lado A**



### Formulario de Domicilio del Estudiante

Complete el **Lado A** de este formulario si el padre/madre/representante legal puede presentar comprobantes del domicilio.

Este formulario define el tipo de inscripción y verifica el domicilio del estudiante en el momento en que se matricula en una escuela pública del Condado de Hillsborough.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
Número del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_

**1. ¿Cuál es el domicilio actual del estudiante?**

- Una casa que es propiedad de la familia  
Con exención contributiva (*Homestead*)  Sí  No
- La familia alquila un apartamento/casa
- Un hogar sustituto con licencia (*update D Screen*)
- Compartiendo un hogar con otra familia y sin documentos de residencia (el padre/madre no ha perdido su casa) (*update B & D Screen*)

Si la familia está compartiendo la vivienda con otra persona, la persona con quien la familia reside, deberá firmar a continuación y proporcionar dos (2) comprobantes de domicilio. En esta circunstancia, este formulario es válido por el año escolar solamente y caduca al final del año escolar.

**Confirmación: Certifico que la familia aquí mencionada está residiendo conmigo en la dirección indicada arriba.**

	Firma	Fecha
--	-------	-------

**Por favor, marque los documentos que está presentándole a la escuela para la verificación de su domicilio (Tendrá que presentar 2):**

- Exención contributiva       Factura reciente del servicio eléctrico       Contrato de arrendamiento
- Recibo de impuestos sobre la propiedad       Contrato de compra de la casa       Garantía del título de propiedad

**2. El que suscribe certifica que toda la información provista en este formulario es correcta.** De acuerdo con la Norma 2431 de HCPS, si los estudiantes se transfieren a otra escuela, no se les garantizará la posibilidad de participar en el programa de deportes. Para obtener información adicional, comuníquese con el director asistente de administración escolar.

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído el documento anterior y que las declaraciones aquí expuestas son verdaderas (FS 92.525). Una persona que, en pleno conocimiento, haga una declaración falsa, es culpable del delito de fraude por hacer una declaración falsa escrita, un delito grave de tercer grado.

	Firma del padre/madre/representante	Fecha
--	-------------------------------------	-------

en letra de molde

# Lado B

## Formulario de Domicilio del Estudiante

Complete el **lado B** de este formulario para determinar la elegibilidad del estudiante bajo la ley federal *McKinney-Vento Homeless Education*.

Los estudiantes elegibles serán matriculados **inmediatamente**, aunque les falte la documentación.

Este formulario define el tipo de inscripción y verifica el domicilio para matricular a un estudiante en una escuela pública del Condado de Hillsborough

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Número del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_

### Para poder determinar la elegibilidad, tendrá que responder a las preguntas del 1 al 3

1. **Describa el domicilio actual del estudiante:**

- Viviendo en un refugio de emergencia/temporal o abandonado en un hospital (*McKinney-Vento Code A*)
- Utilizando la vivienda de otras personas temporalmente **debido a la pérdida de vivienda o a un problema financiero u otra razón similar; doble** (*McKinney-Vento Code B*)
- Viviendo en un automóvil, parques, parques de casas móviles o rodantes temporales, o en campamentos debido a falta de alojamiento alternativo adecuado, espacios públicos, edificios abandonados, **vivienda subestándar**, en estaciones de autobuses o de ferrocarriles, lugares públicos o privados que no son adecuados para que una persona duerma o en un lugar similar (*McKinney-Vento – Code D*)
- Viviendo en hoteles o moteles **debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado** (*McKinney-Vento- Code E*)

2. ¿Es el estudiante un “joven sin hogar que vive solo” (sin la custodia física del padre/madre o de un representante legal) y ha sido identificado aquí bajo los códigos de las categorías *McKinney-Vento* (code UAC field)?  Sí  No

3. **Razón del estatus:**

Marque una razón	Causa	CÓDIGO DE LA ESCUELA (para uso exclusivo de la oficina)
	Desastre por mano de hombre (Mayor)	D
	Terremoto	E
	Inundación	F
	Huracán	H
	Ejecución hipotecaria- La familia pierde su casa propia por ejecución hipotecaria	M
	Otras causas	N
	Pandemia (Mayor)	P
	Tormenta tropical	S
	Tornado	T
	Se desconoce	U
	Incendio forestal	W

El que suscribe, certifica que toda la información contenida en este formulario es verdadera. Este formulario es válido solamente por un año escolar y vence al final del mismo. De acuerdo con la Norma 2431.01 de *HCPS*, si los estudiantes se transfieren a otra escuela, no se les garantizará la posibilidad de participar en el programa deportivo. Para obtener información adicional, comuníquese con el director asistente de administración escolar.

Bajo pena de perjurio, declaro que he leído el documento anterior y que las declaraciones aquí mencionadas son verdaderas (FS 92.525). Una persona que, en pleno conocimiento, hace una declaración falsa, es culpable del delito de fraude por declaración escrita falsa, un delito grave de tercer grado.

Escriba el nombre del padre/madre/representante en letra de molde

Firma del padre/madre/representante

Fecha

**Data Processors – This form (SB 60711) must be coded into the student database upon enrollment (on B, D and E screens). The original document is maintained in a file located in the data processor’s office. This form should not be placed in the student’s cumulative folder.**

**Distribution:** Data processor, administrator, school social worker, and district homeless liaison via fax (813) 384-3979. SB 60711 (Rev. 5/14/2020)