

24 PS 13-1302 Affidavit By Non-Parent Caregiver For School Enrollment

INSTRUCTIONS: Please complete the following statement. If the child is living or will be living in a household with two resident adults who will assume responsibility for the child BOTH residents must complete and sign this affidavit.

1. Your Name(s) _____ / _____ resides at:
(Guardian) (Relationship)

Street _____ City _____ State _____ Zip _____

Home Phone _____ Cell Phone _____

2. Child's Full Name _____ Date of Birth _____

Grade _____

Name & Address of Last School Attended _____

3. The child began to reside in my home on ___/___/___ and will reside in my home until ___/___/___

Landlord's Verification: please fill in only if guardian rents their residence.

Landlord's Name _____

Home # _____ Cell # _____

Leasee's Name _____

Home # _____ Cell # _____

Landlord's Signature: _____ Date: _____

4. Do you intend to keep and support the child continuously and not merely through the school term?

YES _____ NO _____

During summer vacations, the child will reside with (NAME(s)) _____

5. Are you supporting this child gratis (without personal compensation or gain)?

YES _____ NO _____

6. Who will claim this child as a dependent for state/federal purposes?

NAME(S) _____

7. All personal obligations related to school requirements for this child that may include providing for: required immunizations, uniforms, fees/fines, citations/fines for truancy, attending parent/teacher conferences, attending meetings/hearings concerning discipline and fulfilling any special education requirements, and obligations for making all educational decisions will be the responsibility of:

NAME(S) _____ RELATIONSHIP _____

8. Is there currently a support order for the child that has been entered by a court or other party?

YES _____ NO _____ If Yes, to whom are the payments made? _____

9. The following individual(s) currently contribute to the child's support:

NAME	RELATIONSHIP	TYPE OF SUPPORT
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Through my notarized signature, I grant the school district permission to investigate the information that I/we have presented in this affidavit for confirmation and factual accuracy. I/we verify that all information presented and contained in this affidavit is true and correct to the best of my/our knowledge, information and belief. I/We understand that any false statements herein are made subject to the penalties 18 PA. C.S. § 4904, relating to unsworn falsification to authorities.

The district may investigate the truth of affidavits submitted under 1302 of the School Code. It is therefore requested that you not sign the affidavit unless you are certain that the facts set forth in this document are completely true and correct. You should be aware that if the Affidavit you are about to make is not true and correct; you could be subject to criminal penalty for false swearing. False Swearing is a misdemeanor of the Third Degree In Pennsylvania, punishable by a fine of up to \$2,500.00, imprisonment for one year, or both. Additionally, you must subject yourself to a civil action for damages if it is later shown that the above child is not properly entitled to free school privileges.

(Printed Name of Non-Parent Caregiver)

(Signature of Non-Parent Caregiver)

(Printed Name of Parent/ Legal Guardian)

(Signature of Parent/Legal Guardian)

Commonwealth of Pennsylvania: County of Lehigh On this ____ day of _____
20____, before me, a Notary Public, personally appeared
_____ and _____ known to

(Non-Parent Caregiver)

(Parent/Legal Guardian)

me (or satisfactorily proven to be) the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within
affidavit and acknowledge that he/she/they executed the same for the purposes contained
therein. Sworn and Subscribed to before me, Notary Public.

Notary Signature: _____

My Commission Expires:_____

24 PS 13-1302 اسکول کی انرولمنٹ یا اندراج کے لیے نان-پیرنٹ کیئرگور کی جانب سے حلف نامہ

ہدایات: براہ مہربانی دوج ذیل بیان کو مکمل کریں۔ اگر بچہ ایک ایسے گھر میں رہ رہا ہے یا رہے گا جہاں دو رہائشی بالغان رہتے ہیں، جو بچے کی ذمے داری اٹھائیں گے، دونوں رہائشیوں کو یہ حلف نامہ مکمل کرنا چاہئیے اور دستخط کرنا چاہئیے۔

1- آپ کا نام: _____ / _____ (سرپرست) _____ (رشتہ) جو رہائش پذیر ہے:

سڑک _____ شہر _____ ریاست _____ زپ _____

گھر کا فون نمبر: _____ سیل فون نمبر: _____

2- بچے کا پورا نام: _____ تاریخ پیدائش: _____

گریڈ: _____ آخری اسکول جہاں پڑھا، وہاں کا نام اور پتہ: _____

3- بچہ میرے گھر میں _____ / _____ / _____ میں رہنا شروع ہوا اور میرے گھر میں _____ / _____ / _____ تک رہے گا۔

مالک مکان کی تصدیق: براہ مہربانی صرف اُس صورت میں پُر کریں اگر سرپرست کرائے کے گھر پر رہتا ہے۔

مالک مکان کا نام: _____

گھر کا #: _____ سیل #: _____

کرائے دار کا نام: _____

گھر کا #: _____ سیل #: _____

مالک مکان کے دستخط: _____ تاریخ: _____

4- کیا آپ بچے کو مستقل طور پر رکھنے اور اُس کی معاونت کرنے کا ارادہ رکھتے ہیں اور صرف اسکول ٹرم تک نہیں؟

جی ہاں _____ جی نہیں _____

موسم گرما کی تعطیلات کے دوران، بچہ ان کے ساتھ رہے گا:

_____ (نام):

5- کیا آپ بچے کی مفت میں معاونت کر رہے ہیں (ذاتی تلافی یا فائدے کے بغیر)

جی ہاں _____ جی نہیں _____

6- ریاستی/وفاقی مقاصد کے لیے کون اس بچے کا بطور ڈیپنڈنٹ/مُنحصر دعویٰ کرے گا؟

نام: _____

7- اس بچے کے لیے تمام ذاتی ذمے داریاں جو اسکول کی ضروریات سے متعلق ہیں جب میں درج ذیل کا فراہم کرنا شامل ہو سکتا ہے:

مطلوبہ امیونائزیشنز، یونیفارم، فیس/جرمانے، غیر حاضری پر سائٹیشنز/جرمانے، والدین/اساتذہ کی کانفرنسوں میں شرکت کرنا جو نظم و ضبط اور کسی خصوصی تعلیمی ضرورت پورا کرنے سے متعلق ہوں، اور تمام تعلیمی فیصلوں کرنے کی ذمے داری ان کی ہوگی:

نام: _____

رشتہ: _____

8- کیا اس وقت ایک عدالت یا دیگر فریق کی جانب سے بچے کے لیے ایک معاونتی حکم نامہ درج کیا گیا ہے؟

جی ہاں _____ جی نہیں _____ اگر ہاں تو کن کو ادائیگیاں کی گئی ہیں؟ _____

9- درج ذیل افراد بچے کی معاونت میں حصہ لے رہے ہیں:

نام	رشتہ	معاونت کی قسم
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

میرے نوٹرائزڈ دستخط کے ذریعے، میں نے اسکول ڈسٹرکٹ کو یہ اجازت دی ہے کہ تصدیق اور حقیقی درستگی کے لیے اُن معلومات کی تفتیش کرے جو میں/ہم نے اس حلف نامے میں پیش کی ہے۔ میں/ہم تصدیق کرتے ہیں کہ اس حلف نامے میں پیش کردہ اور موجود تمام معلومات، میرے بہترین علم، معلومات اور یقین کے مطابق سچی اور درست ہیں۔ میں/ہم سمجھتے ہیں کہ یہاں دیے گئے کوئی بھی جھوٹے 18 PA. C.S. § 4904 کے جرمانے سے مشروط ہیں، جو حکام بالا سے غیر حلف شدہ بیانات جھوٹ بولنے سے متعلق ہیں۔

ڈسٹرکٹ تس حلف نامے کی تفتیش کر سکتی ہے جسے اسکول کوڈ 1302 کے تحت جمع کرایا گیا ہے۔ یہ لٹا درخواست کی جاتی ہے کہ آپ اس حلف نامے پر دستخط نہیں کریں گے سوائے اس صورت میں کہ آپ کو یقین ہو کہ اس دستاویز میں دیے گئے حقائق بالکل سچے اور درست ہیں۔ آپ کو آگاہ ہونا چاہیے کہ آپ جو حلف نامہ بنانے جارہے ہیں، اگر یہ صحیح اور درست نہیں ہے؛ تو آپ کو جھوٹی شہادت کے لیے مجرمانہ سزا کے لیے مشروط کیا جاسکتا ہے۔ جھوٹی شہادت، پنسلوانیا میں تیسرے درجے کا جرم ہے، جس پر \$2,500 تک کا جرمانہ، ایک سال کی قید یا دونوں سزائیں ہو سکتی ہیں۔ علاوہ ازیں، آپ خود کو نقصانات کے لیے ایک شہری اقدام کا پابند کر سکتے ہیں اگر بعد میں یہ ظاہر ہوا کہ مندرجہ بالا بچہ مفت اسکول مراعات کے لیے مناسب طور پر حقدار نہیں ہے۔

(نان-پیرنٹ کیئرگور کا پرنٹ شدہ نام)

(نان-پیرنٹ کیئرگور کے دستخط)

(والدین/قانونی سرپرست کا پرنٹ شدہ نام)

(والدین/قانونی سرپرست کے دستخط)

پنسلوانیا کی دولت مشترکہ: لے ہائی کی کاؤنٹی: آج کے دن _____ بتاریخ _____ 20____، میرے سامنے ایک

نوٹری پبلک، ذاتی طور پر نمودار ہوا _____ اور _____

(نان-پیرنٹ کیئر گور) (والدین/قانونی سرپرست)

جنہیں میں جانتا ہوں (یا اطمینان بخش انداز میں ثابت ہوئے ہیں) وہ افراد جن کے نام اس حلف نامے کے اندر سبسکرائب ہوئے ہیں اور وہ اعتراف کرتے ہیں کہ انہوں نے ان مقاصد کے لیے ہی یہ ادا کیا ہے جو اس میں موجود ہیں۔ میرے سامنے حلف اٹھایا گیا اور سبسکرائب کیا گیا، نوٹری پبلک۔

نوٹری کے دستخط:

میرے کمیشن کی میعاد ختم ہوتی ہے: