SAN MATEO 聯合高中學區

同住授權書 SHARED RESIDENCY AFFIDAVIT

這份文件是針對 McKinney-Vento 無家可歸援助法（McKinney-Vento Homeless Assistance Act）

這份表格要由無法提供住家資料的人完整填寫，因為父母與小孩一整年每週七天都與別人同住。此份授權書每年要認證一次。
所有的空格都要完整填寫與簽名，並在學區辦公室由經過授權的學區人員證明。如果表格中任何陳述有誤，不要簽名。如果有證據顯示提供的資料有誤，學生會立即遭到退學。

由父母監護人完整:

學生:_____ 性別: 男 女 出生年月日:____/____/___ 年級:_____
姓 名 日 月 年

學生:_____ 性別: 男 女 出生年月日:____/____/___ 年級:_____
姓 名 日 月 年

家長姓名:_____ _____
姓 名 姓 名

地址:_____

電話:_____ 行動電話_____ 其它電話:_____

這個居住情況: ☐ 暫時 多久:_____ ☐ 永久

上述的住址是我唯一的住處。我同意通知 San Mateo 聯合高中學區如果我的居住情況有任何改變。我了解簽署同住授權書，家庭拜訪以及/或住家驗證是定期程序的一部分

_____ _____ _____
家長/法院指定監護人簽名 加州駕照號碼/身分證號碼 日期

要由主要住戶/屋主完整填寫:

我 _____聲明/證明我是以下地址的主要住戶/屋主
(屋主，租契持有人或房東、合格親戚、朋友、鄰居等)

_____，而且上述的成人與學生一整年每週七天與我同住。
(街) (城市) (郵遞區號)

我同意通知 San Mateo 聯合高中學區如果上述者的居住情況有任何改變。我了解簽署同住授權書，家庭拜訪以及/或住家驗證是定期程序的一部分。我進一步同意提供**我的**住處證明給 San Mateo 聯合高中學區。

_____ _____ _____
主要住戶/屋主簽名 加州駕照號碼/身分證號碼 日期

State of California

County Of_____ }

On_____before me,_____,
Date Here Insert Name and Title of the Officer

Personally appeared_____
Name(s) of Signer(s)

_____,

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature_____
Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above