

STUDENT RESIDENCY STATEMENT (SRS)
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO ESTUDANTEAssinatura dos pais/responsável/jovem desacompanhado: _____ Nº de telefone(s): _____
Nome do aluno (FAVOR IMPRIMIR): _____ Data de nascimento: _____ Série: _____
Escola: _____ Data: _____

Favor listar todos os SEUS filhos de idade pre-escolar e de idade escolar que residam com os pais (FAVOR IMPRIMIR):

Nome: _____ Data de nascimento: _____ Escola: _____
Nome: _____ Data de nascimento: _____ Escola: _____
Nome: _____ Data de nascimento: _____ Escola: _____**As informações fornecidas neste formulário são confidenciais.**

1. Reside em alguma das situações abaixo?

- Compartilha residência com outras pessoas devido a: (assinalar uma)
- Desabrigado, dificuldade financeira ou razão semelhante (exemplo: despejo do domicílio, etc.)
Explicação: _____
 - Longo prazo, moradia arranjada para economizar dinheiro ou razão semelhante
 - Outro (favor especificar): _____
- Em um motel, hotel, acampamento ou local semelhante devido a: (assinalar uma)
- Falta de acomodação alternativa adequada, explicação: _____
 - Um acordo de moradia adequada ou à espera para um apartamento ou casa ficar pronta
 - Outro (favor especificar): _____
- Em abrigo de emergência ou de transição tal como violência doméstica, abrigo ou alojamento provisório através do MUST, Centro de Recursos para Famílias (Center for Family Resources – em inglês) ou outro abrigo/agência
- Tem um abrigo primitivo noturno que não seja um cômodo projetado para servir como dormitório comum para seres humanos
- Em automóveis, parques, lugares públicos, prédios abandonados, habitações precárias, ônibus, estações de trem ou locais semelhantes
- Nenhuma das opções acima mencionadas

2. Quanto tempo antecipa morar neste local? _____

Endereço atual: _____ Cidade & CEP: _____

3. Assinalar para indicar o recebimento da informação referente a Lei McKinney-Vento de Assistência aos Sem Moradia (Formulário JBC(1)-5 nesta data via anexo a este formulário, o qual se encontra na escola local ou no site do Distrito www.cobbk12.org.

Os estudantes que vivem em algumas situações transitórias podem qualificar como desabrigados. A elegibilidade é determinada pelos funcionários do Programa Educacional dos Sem Moradia do Distrito (Homeless Education Program (HEP) sigla em inglês) e deve ser renovado a cada ano letivo.

Para maiores informações entre em contato com o departamento HEP através do telefone 678-503-0173.

Os formulários preenchidos devem ser enviados por fax para o escritório HEP no número 678-594-8563 ou escaneados e enviados por e-mail para HEP@cobbk12.org.

*****FOR OFFICE USE ONLY*****

Did the enrolling adult also complete Form JBC-2 (Statement of Legal Residence)? Yes NoDid the enrolling adult also complete Form JBC-14 (Kinship Caregiver Affidavit)? Yes No

Name of local school staff person referring student(s) (PLEASE PRINT): _____

Date this form faxed to the HEP office: _____