



6. Bajo pena de perjurio, certifico que, como cuidador principal de mi hijo solicitante:
- (a) la residencia que es objeto de esta solicitud es mi residencia legal y mi domicilio, el lugar donde yo y el alumno realmente vivimos en el momento de esta solicitud y que no afirmo ser residente legal de una jurisdicción distinta del condado de Charleston, Carolina del Sur para ningún propósito; y
- (b) que ni yo ni ningún otro miembro de mi hogar (es decir: el cónyuge del propietario-ocupante o del arrendador-ocupante, excepto cuando ese cónyuge esté legalmente separado del propietario / arrendador-ocupante y cualquier hijo del propietario / arrendador-ocupante reclamado o elegible para ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos federales sobre la renta del propietario / arrendador-ocupante) reside u ocupa cualquier otra residencia para la cual yo, o cualquier miembro de mi familia inmediata, haya calificado como residencia legal.
7. Reconozco que si se cuestiona la veracidad de la información que proporciono, es posible que se me solicite información adicional.
8. El declarante, no dice más,

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

Firma del declarante

Nombre impreso del declarante

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

Firma del declarante

Nombre impreso del declarante

SWORN to and subscribed before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

Notary Public for South Carolina

My commission expires: \_\_\_\_\_

**CABEZA DE FAMILIA QUE NO SEA EL PADRE / TUTOR**

Yo soy el cabeza de familia / arrendador de \_\_\_\_\_ y  
(Dirección)

Nombre(s) de alumno(s)

reside(n) conmigo. Se adjunta una copia de nuestro contrato de arrendamiento o factura de impuestos sobre la propiedad. También se adjunta una copia de nuestros documentos de Categoría B y Categoría C.

**DO NOT SIGN – NO FIRME**

Imprima nombre y firmar

Relación