

تَحَقُّق من الإقامة / تقييم الإقامة القانونية

إفادة بشأن محل إقامة طالب

(STATE OF SOUTH CAROLINA

(

(COUNTY OF CHARLESTON

العقوبات المترتبة على تقديم معلومات زائفة

تم إعداد هذه الإفادة تحت طائلة الحنث باليمين. أقر بأنه إذا قدمت معلومات زائفة عن محل إقامة الطالب، يُمكن محاكمتي قضائيًا بتهمة الحنث باليمين.

بالإضافة إلى ذلك، قانون ولاية ساوث كارولينا رقم 32-63-59 ينص على ما يلي (مع التأكيد

على):

(D) إذا تبين أن المعلومات الواردة في الإفادة زائفة، يجب فصل الطفل من المدرسة بعد إشعاره ومنحه فرصة لاستئناف الفصل وفقًا لسياسة الشكاوى المعمول بها في المنطقة التعليمية.

(E) إذا تبين أن شخصًا ما قد قدّم عمدًا وعن علم معلومات زائفة في الإفادة من أجل تسجيل طفل في منطقة تعليمية وهو غير مؤهل للالتحاق بها، فإن مُقدِّم الإفادة الزائفة يُعتبر مذنبًا بارتكاب جنحة، وعند إدانته، يُعاقب بغرامة لا تتجاوز مئتي دولار أو بالسجن لمدة لا تزيد عن ثلاثين يومًا، ويُلزم أيضًا بدفع مبلغ يعادل تكلفة تعليم الطفل في تلك المنطقة التعليمية خلال فترة التسجيل. السداد لا يشمل الأموال التي دفعتها الولاية.

1. أنا لا توقع – Do not sign الوالد/ولي الأمر، والتوقيع أدناه هو توقيع.

أنا لا توقع – Do not sign الوالد/ولي الأمر، والتوقيع أدناه هو توقيع.
(أسم الوالد)
(أسم الوالد)

2. أدلي بهذه الإفادة بناءً على معرفتي الشخصية، وأعتقد أنه إذا طُلب مني الشهادة، فسأعتبر أهلاً للإدلاء بشهادتي حول الوقائع والمعتقدات الواردة في هذه الإفادة.

3. أنا على علم بالعقوبات التي قد تقع عليّ وعلى الطالب نتيجة تقديم معلومات زائفة في هذه الإفادة.

4. أنا شخص راشد مسؤول عن رعاية وسلامة الطالب/الطلاب التاليين:

5. اعتبارًا من تاريخ توقيعي على هذه الإفادة، فإن الطالب الذي أتحمل مسؤوليته يقيم فعليًا في العنوان التالي:

لا توقع – Do not sign

This form is for guidance only

هذا النموذج للاستشارة فقط

SC Code of Laws § 26-1-90 (M)



Charleston County
SCHOOL DISTRICT

6. تحت عقوبة الحنث باليمين، أقر وأؤكد أنه بصفتي مُقدم الرعاية الأساسي لطفلي صاحب الطلب:

(a) الإقامة التي هي موضوع هذا الطلب هي إقامتي القانونية ومحل إقامتي، المكان الذي أعيش فيه أنا والطالب فعليًا في وقت تقديم هذا الطلب، وأنني لا أزعم أنني أقدم قانونيًا في أي ولاية قضائية أخرى غير Charleston County، South Carolina، لأغراض أخرى؛ وأن

(b) أنه لا أنا ولا أي فرد آخر من أفراد أسرتي (أي: زوج/زوجة المالك -الساكن أو زوج/زوجة المؤجر-الساكن إلا عندما يكون ذلك الزوج/الزوجة منفصل بشكل قانوني عن المالك/المؤجر-الساكن، وأي طفل للمالك/المؤجر-الساكن يتم المطالبة به أو بها أو يكون مؤهل للمطالبة به أو بها كعمال أو معالة في الإقرار الضريبي الفيدرالي للمالك/المؤجر-الساكن) يقيم أو يشغل أي مسكن آخر الذي قد أكون أنا أو أي فرد من أفراد أسرتي المباشرين مؤهلين للإقامة فيه بشكل قانوني.

7. أقر بأنه إذا تم الطعن في صحة المعلومات التي قَدِّمتها، قد يُطلب مني تقديم معلومات إضافية.

8. وعلاوة على ذلك، لم يذكر مُقدِّم الإفادة غير ذلك.

لا توقع – Do not sign

الاسم المكتوب بأحرف منفصلة لمُقدِّم الإفادة

توقيع مُقدِّم الإفادة

لا توقع – Do not sign

الاسم المكتوب بأحرف منفصلة لمُقدِّم الإفادة

توقيع مُقدِّم الإفادة

أقسمت و تم التوقيع عليها أمامي في هذا اليوم _____ من شهر _____ سنة 20_____

لا توقع – Do not sign

كاتب عدل بولاية South Carolina

تنتهي صلاحية تفويضي بتاريخ: _____

رب العائلة بخلاف الوالد/ولي الأمر

أنا رب العائلة/المؤجر لـ _____ و
(العنوان)

اسم الطالب/أسماء الطلاب

يعيش معي مُرفق طيه نسخة من عقد الإيجار الخاص بنا أو فاتورة ضريبية للعقار. مرفق طيه أيضًا نسخة من مستندائنا من الفئـة ب والفئـة ج.

لا توقع – Do not sign

كتابة الاسم بأحرف منفصلة والتوقيع

العلاقة