



**UNORGANIZED TERRITORY
STUDENT TRANSPORTATION APPLICATION
SCHOOL YEAR _____**

STUDENT NAME:

RESIDENTIAL ADDRESS:

TELEPHONE NUMBER:

MAILING ADDRESS:
(IF DIFFERENT FROM ABOVE)

EMAIL ADDRESS:

STUDENT LIVES WITH:
(CHECK ONE)

_____ FATHER _____ MOTHER _____ LEGAL GUARDIAN

_____ STEP-FATHER _____ STEP-MOTHER _____ OTHER*

*IF "OTHER", PLEASE
EXPLAIN NATURE OF
RELATIONSHIP WITH
THE STUDENT:

**IF YOU ARE A LEGAL GUARDIAN, YOU MUST ATTACH PHOTOCOPIES
OF COURT DOCUMENTS ESTABLISHING LEGAL GUARDIANSHIP OF THE STUDENT.**

EMPLOYER NAME:

EMPLOYER ADDRESS:

EMPLOYER PHONE
NUMBER:

PLEASE SELECT THE
SCHOOL DISTRICT OF
ATTENDANCE:
(CHOOSE ONE)

_____ AJO UNIFIED SCHOOL DISTRICT No. 15

_____ TANQUE VERDE UNIFIED SCHOOL DISTRICT No. 13

STUDENT'S
DATE OF BIRTH:

GRADE FOR UPCOMING
SCHOOL YEAR:



TERRITORIO NO ORGANIZADO
SOLICITUD DE TRANSPORTE DE ESTUDIANTES
AÑO ESCOLAR _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN POSTAL
(SI DIFERENTE DEL RESIDENCIAL) _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

EL ALUMNO VIVE CON: _____ PAPÁ _____ MAMÁ _____ TUTOR LEGAL
(ELIJA SOLO UNO) _____ PADRASTRO _____ MADRASTRA _____ OTRO*

*SI "OTRO", FAVOR DE EXPLICAR LA RELACIÓN CON EL ALUMNO

SI USTED ES EL TUTOR LEGAL DEL ALUMNO DEBE DE INCLUIR COPIAS DE DOCUMENTACIÓN DE UNA CORTE ESTABLECIENDO SUS TUTELA LEGAL.

NOMBRE DE EMPLEADOR: _____

DIRECCIÓN DE EMPLEADOR: _____

NÚMERO DEL TELÉFONO DE EMPLEADOR: _____

SELECCIONE EL DISTRITO ESCOLAR (SOLAMENTE UNO) _____ AJO UNIFIED SCHOOL DISTRICT No. 15
_____ TANQUE VERDE UNIFIED SCHOOL DISTRICT No. 13

FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO _____

GRADO PARA EL AÑO ESCOLAR ENTRANTE _____

CERTIFICATION OF ARIZONA RESIDENCY
(Pursuant to Title 15, Chapter 8, Article 2 of Arizona Revised Statutes)

I, _____, parent or legal guardian, certify that
NAME OF PARENT/LEGAL GUARDIAN

_____ is a resident of the State of Arizona, County of Pima and
NAME OF STUDENT

presently resides in one of the following localities of the Unorganized Territory of Pima County:

PLEASE CHOOSE ONE:

- _____ Lukeville/Organ Pipe National Monument
- _____ Why
- _____ Mount Lemmon/Summerhaven

By signing, you certify that you understand and will abide by the following:

1. The information contained in this application and the required documents are true and correct to the best of your knowledge;
2. The Pima County Superintendent of Schools provides transportation and aid only to students who are residents of the State of Arizona and who reside in the Unorganized Territory of Pima County, as stipulated by the laws of this State;
3. This application must be renewed annually to continue receiving transportation services from the Pima County Superintendent of Schools;
4. If it is determined that any of the information contained herein is falsified or misleading that transportation services for my student maybe immediately revoked.
5. If it is determined that any documentation submitted with this application is falsified, misleading, or forged that transportation services for my student maybe immediately revoked and that this information may be submitted to law enforcement for further investigation.

Parent/Guardian
Signature: _____ Date: _____

NOTARY CERTIFICATION

State of Arizona)
County of Pima)

Subscribed and sworn (or affirmed) before me this _____ of _____, 20____.

(NOTARY SEAL)

NOTARY SIGNATURE

CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA EN ARIZONA
(Según el Título 15, Capítulo 8, Artículo 2 de los Estatutos Enmendados de Arizona)

Yo, _____, padre o tutor legal, certifico que
NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

_____ es residente del estado de Arizona, Condado de Pima y
NOMBRE DEL ALUMNO

actualmente vive en una de las siguientes localidades del Territorio No Organizado del Condado de Pima:

FAVOR DE ESCOGER SÓLO UNO

- _____ Lukeville/Organ Pipe National Monument
- _____ Why
- _____ Mount Lemmon/Summerhaven

Mediante su firma, usted certifica que entiende y se atendrá a los siguientes:

1. La información en esta solicitud y lo documentos requeridos son verdaderos y correctos con lo mejor de sus conocimientos;
2. La Superintendente de las Escuelas del Condado de Pima proporciona transporte y ayuda solamente a los estudiantes que son residentes del estado de Arizona and que residen en el Territorio No Organizado del Condado de Pima, conforme a lo estipulado por las leyes de este estado;
3. Esta solicitud deberá ser renovada anualmente para continuar recibiendo servicios de transporte de la Superintendente de las Escuelas del Condado de Pima.
4. Si se determina que cualquier información contenida en este documento es falsa o engañosa los servicios de transporte para mi alumno podrán ser revocados inmediatamente.
5. Si se determina que cualquier documentación presentada con esta solicitud es falsa, engañosa o falsificada los servicios de transporte para mi alumno pueden ser revocados inmediatamente y la información podrá presentarse a las autoridades policíacas para más investigación.

Firma de
Padre o Tutor Legal: _____ Fecha: _____

CERTIFICACIÓN DE NOTARIO

State of Arizona)
County of Pima)

Subscribed and sworn (or affirmed) before me this _____ of _____, 20____.

(NOTARY SEAL)

NOTARY SIGNATURE

REQUIRED DOCUMENTATION TO CERTIFY RESIDENCY IN ARIZONA

EACH SUBMITTED DOCUMENT TYPE BELOW MUST SHOW A PHYSICAL ADDRESS, NOT A PO BOX.
DO NOT SUBMIT ORIGINALS; DOCUMENTS WILL NOT BE RETURNED.

DOCUMENT TYPE	ACCEPTABLE PROOF
RENT/LEASE PAYMENT RECEIPTS – OR – MORTGAGE STATEMENTS PROOF OF PAYMENTS	RECEIPTS FOR RENTALS OR LEASES OR MONTHLY MORTGAGE STATEMENTS OR PROOF OF MORTGAGE PAYMENTS FOR THE LAST <u>12 MONTHS</u> FROM THE DATE OF SUBMISSION OF YOUR APPLICATION.
UTILITY OR OTHER STATEMENTS (SUBMIT ONLY ONE)	STATEMENTS FOR THE LAST <u>3 MONTHS</u> FOR AT LEAST <u>ONE</u> OF THE FOLLOWING: ELECTRICITY WATER/SEWER GAS TRASH SERVICE SATELLITE/CABLE PROVIDER TELEPHONE/CELL PHONE PROVIDER
ADDITIONAL ITEMS (SUBMIT ONLY ONE)	CHOOSE <u>ONE</u> ITEM TO SUBMIT FROM THE FOLLOWING LISTING: COPY OF A VALID ARIZONA DRIVER’S LICENSE COPY OF A VALID ARIZONA IDENTIFICATION CARD CURRENT VEHICLE REGISTRATION FROM ARIZONA MOTOR VEHICLE DIVISION PIMA COUNTY VOTER REGISTRATION CARD COPY OF ARIZONA INCOME TAX RETURN FROM 2015 OR 2016 COPY OF FEDERAL INCOME TAX RETURN FROM 2015 OR 2016 COPY OF MOST RECENT PAYCHECK STUB WITH <u>YOUR</u> PHYSICAL ADDRESS ON IT COPY OF BANK/CREDIT UNION STATEMENTS DATED WITHIN THE LAST 3 MONTHS CORRESPONDENCE OR DOCUMENTATION SHOWING RECEIPT OF GOVERNMENT BENEFITS SUCH AS SOCIAL SECURITY SUPPLEMENTAL INCOME (SSI); SOCIAL SECURITY RETIREMENT INCOME; MEDICARE; MEDICAID/AHCCCS; SNAP/ FOOD STAMPS; OR OTHER GOVERNMENT BENEFIT DOCUMENTATION SHOWING <u>YOUR</u> PHYSICAL ADDRESS PRINT OUT FROM MOTOR VEHICLE DIVISION OF YOUR ARIZONA DRIVER’S RECORD THAT SHOWS <u>YOUR</u> PHYSICAL ADDRESS COPY OF PROOF OF VEHICLE, HOMEOWNER’S, OR RENTER’S INSURANCE THAT SHOWS <u>YOUR</u> PHYSICAL ADDRESS
<u>FOR LEGAL GUARDIANS ONLY</u>	COPY OF COURT ORDER AUTHORIZING YOU AS LEGAL GUARDIAN FOR STUDENT

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA CERTIFICAR RESIDENCIA EN ARIZONA

CADA TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO DEBE DEMOSTRAR SU DIRECCIÓN RESIDENCIAL, NO SU APARTADO POSTAL.
FAVOR DE NO ENTREGAR DOCUMENTOS ORIGINALES – NO SE LE DEVOLVERÁN

TIPO DE DOCUMENTO	PRUEBA ACEPTABLE
RECIBOS DE RENTA O DECLARACIONES DE HIPOTECA O PRUEBAS DE PAGO	RECIBOS DE PAGOS DE RENTA O SU DECLARACIÓN O PRUEBAS DE PAGO MENSUALES DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES EMPEZANDO DESDE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE SU SOLICITUD
DECLARACIONES DE SERVICIOS PÚBLICOS U OTRAS DECLARACIONES (ENTREGUE SOLO UNO)	DECLARACIONES DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES POR LOS MENOS DE UNO DE LOS SIGUIENTES: ELECTRICIDAD AGUA/ALCANTARILLADO GAS SERVICIO DE BASURA SERVICIO DE CABLE O SATÉLITE SERVICIO DE TELÉFONO O CELULAR
DOCUMENTOS ADICIONALES: (ENTREGUE SOLO UNO)	ELEGIR <u>SOLO UN</u> DOCUMENTO DE LA SIGUIENTE LISTA: COPIA DE LICENCIA DE CONDUCIR VÁLIDA ARIZONA COPIA DE SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN VÁLIDA EN ARIZONA REGISTRO VÁLIDO EN ARIZONA DE SU VEHÍCULO TARJETA DE REGISTRO DE ELECTOR EN EL CONDADO DE PIMA COPIA DE SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS EN ARIZONA DEL 2015 o 2016 COPIA DE SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES DEL 2015 o 2016 COPIA DEL ÚLTIMO RECIBO/TALÓN DE SUELDO CON <u>SU</u> DIRECCIÓN RESIDENCIAL COPIA DE SU ESTADO DE CUENTO DE SU BANCO O “CREDIT UNION” CORRESPONDENCIA O DOCUMENTACIÓN QUE MUESTRE QUE RECIBE BENEFICIOS DEL GOBIERNO TAL COMO SEGURO SOCIAL (SSI); PENSIÓN DE SEGURO SOCIAL; MEDICARE; MEDICAID/AHCCCS; CUPONES DE ALIMENTOS/FOOD STAMPS; U OTRO BENEFICIO DEL GOBIERNO DONDE EL DOCUMENTO INDIQUE <u>SU</u> DIRECCIÓN RESIDENCIAL DOCUMENTO DE LA DIVISIÓN DE VEHÍCULOS DE ARIZONA (MVD) DE SU REGISTRO DE CONDUCIR QUE MUESTRE <u>SU</u> DIRECCIÓN RESIDENCIAL COPIA DE LA PRUEBA DE SEGURO DE VEHÍCULO, CASA, O DE INQUILINO QUE MUESTRE <u>SU</u> DIRECCIÓN RESIDENCIAL
<u>SOLAMENTE PARA TUTORES LEGALES</u>	COPIA DE LA ORDEN JUDICIAL QUE LO AUTORIZA COMO TUTOR LEGAL PARA EL ALUMNO