

### NON-LEGAL CUSTODIAN'S AFFIDAVIT

*Use of this affidavit is authorized by R.S. 9:975*

INSTRUCTIONS: Completion of items 1 through 4 and the signing of the affidavit are sufficient to authorize educational services and school-related medical services for the named child. Completion of items 5 through 8 is additionally required to authorize any other medical services. ***Please print clearly.***

The child named below lives in my home and I am 18 years of age or older.

1. Name of child: \_\_\_\_\_

2. Child's date of birth: \_\_\_\_\_

3. My name (adult giving authorization): \_\_\_\_\_

4. My home address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.  I am a non-legal custodian.

6. Check one or both (for example, if one parent was advised and the other cannot be located):

I have advised the parent(s) or legal custodian(s) of the child of my intent to authorize the rendering of educational or medical services, and have received no objection.

I am unable to contact the parent(s) or legal custodian(s) of the child at this time, to notify them of my intended authorization.

7. Affiant's date of birth: \_\_\_\_\_

8. Affiant's LA driver's license number or identification card number: \_\_\_\_\_

**WARNING:** Do not sign this form if any of the statements above are incorrect, or you will be committing a crime punishable by a fine, imprisonment, or both.

I declare under penalty of perjury under the laws of Louisiana that the foregoing is true and correct.

Signed: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**NOTICES:**

1. This declaration does not affect the rights of the child's parent or legal guardian regarding the care, custody, and control of the child, and does not mean that the non-legal custodian has legal custody of the child.
2. A person who relies on this affidavit has no obligation to make any further inquiry or investigation.
3. This affidavit is not valid for more than one year after the date on which it is executed.

**ADDITIONAL INFORMATION TO NON-LEGAL CUSTODIANS:**

1. If the child stops living with you, you are required to notify anyone to whom you have given this affidavit as well as anyone of whom you have actual knowledge who received the affidavit from a third party.
2. If you do not have the information in item 8 (Louisiana driver's license or identification card), you must provide another form of identification such as your social security card number.

**ADDITIONAL INFORMATION TO SCHOOL OFFICIALS:**

The school district may require additional reasonable evidence that the non-legal custodian lives at the address provided in Item 4.

**ADDITIONAL INFORMATION TO HEALTH CARE PROVIDERS AND HEALTH CARE SERVICE PLANS:**

1. No person who acts in good faith reliance upon a non-legal custodian's affidavit to render educational or medical services, without actual knowledge of facts contrary to those stated in the affidavit, is subject to criminal prosecution or civil liability to any person, or subject to any professional disciplinary action, for such reliance if the applicable portions of the form are completed.
2. This affidavit does not confer dependency for health care coverage purposes.

## DECLARACIÓN JURADA DEL CUSTODIO NO LEGAL

*El uso de esta declaración jurada está autorizado por R.S. 9:975*

INSTRUCCIONES: La cumplimentación de los puntos 1 a 4 y la firma de la declaración jurada son suficientes para autorizar los servicios educativos y los servicios médicos relacionados con la escuela para el niño mencionado. Para autorizar cualquier otro servicio médico es necesario rellenar además los puntos 5 a 8. **Escriba claramente en letra de imprenta.**

El menor cuyo nombre figura a continuación vive en mi casa y yo soy mayor de 18 años.

1. Nombre del niño: \_\_\_\_\_

2. Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_

3. Mi nombre (adulto que da la autorización): \_\_\_\_\_

4. Mi dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.  Soy custodio no legal.

6. Marque uno o ambos (por ejemplo, si se avisó a uno de los progenitores y no se puede localizar al otro):

He comunicado a los padres o tutores legales del menor mi intención de autorizar la prestación de servicios educativos o médicos, y no he recibido objeción alguna.

No puedo ponerme en contacto con los padres o tutores legales del menor en este momento para notificarles mi intención de autorizarlo.

7. Fecha de nacimiento del declarante: \_\_\_\_\_

8. Número del permiso de conducir o de la tarjeta de identidad del declarante: \_\_\_\_\_

**ADVERTENCIA:** No firme este formulario si alguna de las declaraciones anteriores es incorrecta, o estará cometiendo un delito castigado con multa, prisión o ambas penas.

Declaro bajo pena de perjurio con arreglo a las leyes de Luisiana que lo anterior es cierto y correcto.

Firmado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**NOTIFICACIONES:**

1. Esta declaración no afecta a los derechos del progenitor o tutor legal del menor en relación con el cuidado, la custodia y el control del menor, y no significa que el custodio no legal tenga la custodia legal del menor.
2. La persona que se fíe de esta declaración jurada no tiene obligación de realizar ninguna otra indagación o investigación.
3. Esta declaración jurada no será válida durante más de un año a partir de la fecha en que se haya formalizado.

**INFORMACIÓN ADICIONAL A LOS DEPOSITARIOS NO LEGALES:**

1. Si el menor deja de vivir con usted, está obligado a notificarlo a cualquier persona a la que haya entregado esta declaración jurada, así como a cualquier persona de la que tenga conocimiento efectivo que haya recibido la declaración jurada de un tercero.
2. Si no dispone de la información indicada en el punto 8 (permiso de conducir o tarjeta de identificación de Luisiana), deberá facilitar otra forma de identificación, como el número de su tarjeta de la seguridad social.

**INFORMACIÓN ADICIONAL A LAS AUTORIDADES ESCOLARES:**

El distrito escolar podrá exigir pruebas adicionales razonables de que el custodio no legal vive en la dirección indicada en el punto 4.

**INFORMACIÓN ADICIONAL A LOS PROVEEDORES DE ASISTENCIA SANITARIA Y A LOS PLANES DE SERVICIOS SANITARIOS:**

1. Ninguna persona que actúe de buena fe basándose en la declaración jurada de un custodio no legal para prestar servicios educativos o médicos, sin conocimiento real de hechos contrarios a los declarados en la declaración jurada, está sujeta a enjuiciamiento penal o responsabilidad civil ante ninguna persona, ni sujeta a ninguna acción disciplinaria profesional, por dicha confianza si se cumplimentan las partes aplicables del formulario.
2. Esta declaración jurada no confiere dependencia a efectos de cobertura de asistencia sanitaria.