

For Immediate
Release
2/12/2020

Contact: Business Services
Professional Development Service Center
1791 W. Acacia Ave.
Hemet CA 92545
951-765-5100 ext 5001
www.hemetusd.org

Members needed for HUSD Citizens' Oversight Committee for Measure X

Volunteer opportunity to be a part of the Hemet Unified School District Measure X Citizens' Oversight Committee is available! The committee is made up of community members who directly participate in the oversight of bond expenditures ensuring that the expenditures are in strict conformity with the ballot measure and the law.

APPLICANTS ARE NEEDED FOR CATEGORY III:
A PARENT OR GUARDIAN OF A CHILD ENROLLED
IN HEMET UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Applications will be accepted until February 29, 2020. The application is below. Questions regarding the Citizens' Oversight Committee may be obtained from the Business Services Office by telephoning (951) 765-5100, ext. 5001 or from the District website at www.hemetusd.org.

**HEMET UNIFIED SCHOOL DISTRICT
CITIZENS' OVERSIGHT COMMITTEE**

Application for Appointment

The Governing Board is inviting community members to apply to serve on the District's Citizens' Oversight Committee, which is being established as a result of at least 55 percent of voters in the District voting in favor of Measure X at the November 6, 2018 election. Proposition 39 requires that such a committee be established if a school bond is passed pursuant to a 55 percent (super-majority) approval.

Pursuant to Proposition 39, the general duties of the Committee are to:

- Ensure Measure X funds are spent only on projects listed in Measure X, and that no funds are used for any other purpose, including teacher and administrator salaries and other school operating expenses.
- Receive and review copies of the annual financial and performance audits with respect to the bond projects as required by state law.
- Provide information to the public concerning the expenditure of bond funds.

The Committee is required to meet at least annually, but will likely meet quarterly. For more information, call the Business Services Department at (951)765-5100 ext. 5001.

To apply, the following are required:

- Letter of Application: Briefly describe the qualifications, educational background, community service, professional skills and experience, or expertise that qualifies you for membership on this Committee, and why you wish to serve on the Committee.
- Application Form: (attached)

Please submit the above two (2) items by February 29, 2020 to:

Business Services Department, Attn: Connie Smith

Hemet Unified School District

**Citizens' Oversight Committee
Application for Appointment**

Applicant Name: _____

Address: _____

Telephone (home): _____ Telephone (work): _____

Occupation: _____ Fax: _____

Place of Employment: _____ Length: _____

E-mail: _____

The following information will be used to comply with Proposition 39 requirements and related legislation concerning independent Citizens' Oversight Committee membership as well as the Bylaws of the Citizens' Oversight Committee. Representatives-at-Large will also be considered for membership.

Membership position(s) that applicant is qualified to fill – Please only apply if you qualify for "A parent or guardian of a child enrolled in the Hemet Unified School District".

The Education Code and Committee Bylaws require that the Committee have at least one member representing each of first six categories.

- Active in business organization representing the business community located within the Hemet Unified School District

Please specify: _____ N/A _____

- Active in senior citizens' organization.

Please specify: _____ N/A _____

- A parent or guardian of a child enrolled in the Hemet Unified School District.

Please specify: _____

- Both (i) a parent or guardian of a child enrolled in the Hemet Unified School District and (ii) active in a parent-teacher organization.

Please specify: _____ N/A _____

- Active in a bond fide taxpayers' organization.

Please specify: _____ N/A _____

- Representative-at-Large. N/A

Are you, to the best of your knowledge, able to maintain qualification in the membership position(s) checked above for a two-year period? Yes No (circle)

(continued)

- | | | | |
|----|---|-----|----|
| 1. | Are you at least 18 years old and a citizen of the State of California? | Yes | No |
| 2. | Are you registered to vote? | Yes | No |
| 3. | Are you an employee of the Hemet Unified School District?
<small>Note: Employees of the District are prohibited by law from being members of the committee.</small> | Yes | No |
| 4. | Are you a vendor, contractor or consultant to the Hemet Unified School District?
<small>Note: Vendors, contractors and consultants to the District are prohibited by law from being members of the committee.</small> | Yes | No |
| 5. | Are you able to complete at least one two-year term as a member of the Committee and refrain from becoming an employee, vendor, contractor, or consultant of the Hemet Unified School District? | Yes | No |
| 6. | Do you agree to abide by the conflict of interest provisions provided in Government Code Sections 1090 and 1125, et seq.? | Yes | No |
| 7. | Are you a resident of the Hemet Unified School District?
Years residing in District: _____ | Yes | No |
| 8. | Are there any other conflicts of interest or any potential conflicts of interest (real estate, litigation, business) which would interfere with your duties as a member of this committee? If yes, please explain:

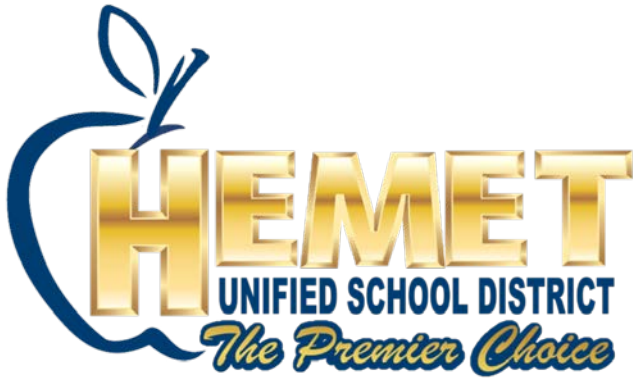
_____ | Yes | No |

Certification of Applicant

I hereby certify that I have reviewed the Procedures, Policies and Guidelines of the Citizens' Oversight Committee and acknowledge and understand that the sole purpose of the Citizens' Oversight Committee is to inform the public concerning the expenditures of Measure X bond proceeds. I hereby certify that the answers and statements in this application are true and complete to the best of my knowledge and belief.

Signature

Date



Para publicación
inmediata
2/12/2020

Comuníquese con: Servicios Empresariales
Professional Development Service Center
1791 W. Acacia Ave.
Hemet CA 92545
951-765-5100 ext 5001
www.hemetusd.org

Se necesitan miembros para el Comité Ciudadano de HUSD para la Supervisión de la Medida X

¡Está disponible la oportunidad de ser voluntario para formar parte del Comité Ciudadano del Distrito Escolar Unificado de Hemet para la Supervisión de la Medida X! El comité está compuesto por miembros de la comunidad que participan directamente en la supervisión de los gastos del bono, asegurando que los gastos estén en estricta conformidad con la medida de votación y la ley.

SE NECESITAN CANDIDATOS PARA LA
CATEGORÍA III:
UN PADRE O TUTOR DE UN NIÑO INSCRITO EN
EL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HEMET

Las solicitudes se aceptarán hasta el 29 de febrero de 2020. La aplicación está a continuación. Si tiene preguntas referentes al Comité Ciudadano de Supervisión puede llamar a la Oficina de Servicios Empresariales al (951) 765-5100, ext. 5001 o consultar el sitio web del Distrito www.hemetusd.org.

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HEMET
COMITÉ CIUDADANO DE SUPERVISIÓN

Solicitud para el Nombramiento

La Mesa Directiva está invitando a los miembros de la comunidad para ser parte del Comité Ciudadano de Supervisión del Distrito, que se está estableciendo como resultado de la elección del 6 de noviembre del 2018, en donde por lo menos el 55 por ciento de los votantes en el Distrito votaron a favor de la Medida X. La Proposición 39 requiere que se establezca dicho comité si se aprueba un bono escolar conforme a la aprobación del 55 por ciento (supermayoría).

Conforme a la Proposición 39, las funciones generales del Comité son:

- Asegurar que los fondos de la Medida X se gasten solo en los proyectos enumerados en la Medida X, y que no se utilicen fondos para ningún otro propósito, incluyendo los salarios de maestros y administradores y otros gastos operativos escolares.
- Recibir y revisar copias de las auditorías financieras y de desempeño anuales con respecto a los proyectos de los bonos según lo requiere la ley estatal.
- Proveer información al público sobre el gasto de los fondos de bonos.

El Comité está obligado a reunirse por lo menos anualmente, pero es probable que se reúna trimestralmente. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios Empresariales al (951)765-5100 ext. 5001.

Para someter la solicitud, se requiere lo siguiente:

- Carta de Solicitud: Describa brevemente las cualificaciones, los antecedentes educativos, el servicio comunitario, las habilidades y experiencia profesional, o especialidades que lo califican para ser miembro de este Comité, y por qué desea servir en el Comité.
- Formulario de solicitud: (adjunto)

Favor de enviar los dos (2) documentos antes mencionados para el 29 de febrero del 2020 a:

Business Services Department, Attn: Connie Smith

Distrito Escolar Unificado de Hemet

**Solicitud para el nombramiento al
Comité Ciudadano de Supervisión**

Nombre del solicitante: _____

Domicilio: _____

Teléfono (casa): _____ Teléfono (trabajo): _____

Ocupación: _____ Fax: _____

Lugar de empleo: _____ por cuánto tiempo: _____

E-mail: _____

La siguiente información se utilizará para cumplir con los requisitos de la Proposición 39 y la legislación relacionada con la membresía independiente del Comité Ciudadano de Supervisión, así como con los Estatutos del Comité Ciudadano de Supervisión. Representantes en general también serán considerados para la membresía.

Puesto(s) de membresía que el solicitante está calificado para ocupar: Favor de aplicar solo si califica para “Un padre o tutor de un niño inscrito en el Distrito Escolar Unificado de Hemet”.

El Código de Educación y los Estatutos del Comité requieren que el Comité tenga al menos un miembro que represente cada una de las primeras seis categorías.

Activo en la organización empresarial que representa a la comunidad empresarial ubicada dentro del Distrito Escolar Unificado de Hemet
Favor de especificar: N/A

Activo en organización de personas mayores de 55 años de edad.
Favor de especificar: N/A

Un padre o tutor de un niño inscrito en el Distrito Escolar Unificado de Hemet.
Favor de especificar: _____

Ambos (i) padre o tutor de un niño inscrito en el Distrito Escolar Unificado de Hemet y (ii) activo en una organización de padres y maestros.
Favor de especificar: N/A

Activo en una organización bone fide de contribuyentes.
Favor de especificar: N/A

Representante en general. N/A

¿Usted, a su leal saber y entender, puede mantener por un período de dos años la cualificación en los puestos de membresía marcados anteriormente? Sí No (circular)

(continuación)

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 1. | ¿Tiene al menos 18 años y es ciudadano del estado de California? | Sí | No |
| 2. | Está registrado para votar? | Sí | No |
| 3. | ¿Es usted un empleado del Distrito Escolar Unificado de Hemet?
<small>Nota: Los empleados del Distrito tienen prohibido por ley ser miembros del comité.</small> | Sí | No |
| 4. | ¿Es usted un vendedor, contratista o consultor del Distrito Escolar Unificado de Hemet?
<small>Nota: Los vendedores, contratistas y consultores del Distrito tienen prohibido por ley ser miembros del comité.</small> | Sí | No |
| 5. | ¿Puede completar al menos un período de dos años como miembro del Comité y abstenerse de ser un empleado, vendedor, contratista o consultor del Distrito Escolar Unificado de Hemet? | Sí | No |
| 6. | ¿Acepta cumplir con las disposiciones sobre conflictos de intereses establecidas en las Secciones 1090 y 1125 del Código de Gobierno, y et seq.? | Sí | No |
| 7. | ¿Vive usted en el Distrito Escolar Unificado de Hemet?
Años viviendo en el distrito: _____ | Sí | No |
| 8. | ¿Existen otros conflictos de intereses o posibles conflictos de intereses (bienes raíces, litigios, negocios) que pudieran interferir con sus deberes como miembro de este comité? En caso afirmativo, favor de explicar: | Sí | No |

Certificación del solicitante

Por la presente certifico que he revisado los Procedimientos, Políticas y Pautas del Comité Ciudadano de Supervisión y reconozco y entiendo que el único propósito del Comité Ciudadano de Supervisión es informar al público sobre los gastos de los ingresos de los bonos de la Medida X. Por la presente certifico que las respuestas y declaraciones en esta solicitud son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Firma

Fecha