



Aplicación Para La Tarjeta de Identificación de Elizabeth

Tipo de aplicación de tarjeta y cargos (Marque uno)			
☐ Nuevo / Renovación (\$15)			
☐ Nuevo / Renovación: (\$7) (Más de 62 años; Veterano; Jóvenes menores de 18 años o discapacitado)			
☐ Cambio de Tarjeta (\$7) ☐ Perdida, Robada o Dañada (\$10) ☐ Exención de Cuota (Nueva/Renovada)			
Applicant Information			
1). Nombre: _____		2). Inicial: ____	3). Apellido: _____
4). ¿Es este su nombre legal?? ☐ Si ☐ No		Si no, 5). Nombre Legal _____	
6). Fecha de nacimiento: (mm/dd/yyyy) ____/____/____		7). Género: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ No designado	
8). Altura ____ Pies ____ Pulgadas		9). Color de Ojos: _____	
10). Dirección Actual: _____			Piso/Apt: _____
Ciudad: _____	Estado: _____	Código postal: _____	
11). Teléfono de Casa: _____		12). Teléfono Celular: _____	
13). Correo Electrónico: _____			
14). Dirección de cuidado: Uso autorizado de la dirección por Agencia de la Ciudad, hospital, refugio privado / público, organización sin fines de lucro o institución religiosa que sirve a sobrevivientes de violencia doméstica o indigentes en Elizabeth, NJ.			
SOLAMENTE SI la dirección arriba mencionada es una "Dirección del Cuidado": Nombre de la Organización: _____			
15). Contacto de emergencia (opcional)			
Nombre del contacto de emergencia para aparecer en la tarjeta: _____			
Relación: _____		Dirección: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____	Código postal: _____	Teléfono: _____
16). Certificación			
Certificación: Afirmo que vivo en la Ciudad de Elizabeth, NJ, tengo al menos 14 años de edad y todos los documentos presentados y las declaraciones hechas en esta aplicación son verdaderas a lo mejor de mi conocimiento. Certifico que al firmar esta aplicación estoy de acuerdo con una investigación realizada por la Ciudad de Elizabeth, NJ para verificar y confirmar la información que he enviado. También reconozco que la sumisión de documentos falsos para obtener una Tarjeta de Identificación Municipal de Elizabeth es una violación de la Ordenanza Municipal 4776 y es castigable por ley.			
FIRMA DEL SOLICITANTE _____		FIRMA DEL TUTOR (si corresponde) _____	
FECHA (MM/DD/YYYY) _____			
17). Idioma			
Preferencia de idioma (si no es inglés): _____		Exención de cuota autorizada ☐ Si ☐ No	
** Uso Oficial Solamente-No Llene La Sección Abajo **			
Fecha de aplicación: ____/____/____		Número de aplicación: _____	Iniciales: _____



TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ORIGINALES

Cuatro (4) Puntos - Identidad Pasaporte de Estados Unidos o del extranjero o papeles de ciudadanía Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación con foto del Estado de NJ Tarjeta de Residente Permanente Legal de E.E. U.U. Tarjeta de Autorización de Empleo de los Estados Unidos Elizabeth ID (Los solicitantes pueden depender de una tarjeta de identificación municipal actual o caducada para probar identidad para obtener una nueva).	Un (1) punto - Identidad Número de identificación individual de contribuyente de los Estados Unidos (ITIN) Certificado de matrimonio o disolución / divorcio de, unión doméstica, unión civil. Verificación escrita emitida por un miembro de la familia, iglesia, hospital, cuidado de la salud, servicio social o refugio para personas sin hogar.
Tres (3) puntos - Identidad Tarjeta de Identificación Consular Extranjera con fotografía Tarjeta de identificación nacional (Debe tener foto, nombre, dirección, fecha de nacimiento y vencimiento). Tarjeta de Beneficios Públicos de los Estados Unidos (EBT, Medicaid, SNAP, etc.) Carta de liberación de prisión / documentos de descarga	Dos (2) puntos- Prueba de Residencia en Elizabeth, NJ Licencia de Conducir de New Jersey o Tarjeta de Identificación con foto y dirección de Elizabeth Tarjeta de Identificación Consular Extranjera con fotografía/residencia Utilidad, cable o factura telefónica Estado de cuenta bancaria Factura de hospital o de atención médica * Alquiler actual de vivienda residencial Recibo de pago hipotecario actual Citación como jurado, orden judicial o documento legal emitido por un tribunal u organismo federal, estatal o municipal * Prueba de un hijo menor inscrito en la escuela en Elizabeth, NJ. *
Dos (2) puntos - Identidad Tarjeta de identificación militar estadounidense o extranjera Identificación con foto emitida por una institución acreditada de los Estados Unidos Transcripción escolar de los EE. UU. de la escuela secundaria o de la escuela post-secundaria Copia Certificada de la partida de nacimiento de Estados Unidos o del extranjero Prueba de un hijo menor inscrito en una escuela pública o privada de los Estados Unidos Tarjeta de Identificación/Unión de Empleados de la EE.UU. Licencia de conducir fuera de New Jersey Licencia expirada o pasaporte (máximo 3 años desde la fecha de vencimiento) Tarjeta de Seguro Social de los EE. UU.	Un (1) punto - Prueba de Residencia en Elizabeth, NJ Factura de seguros Talón de pago del empleador * Declaración de impuestos sobre la propiedad local (fecha dentro de un año de la presentación) Declaraciones de impuestos del más reciente año fiscal Verificación por escrito de un hospital, clínica, agencia de servicios sociales, refugio financiado por la ciudad o miembro de la familia que acredite que el solicitante es un residente de Elizabeth. * La prueba debe ser de los últimos tres meses y debe incluir el nombre y la dirección del solicitante.