

## RODZAJ WNIOSKU – WYBIERZ JEDEN

- Pierwszy wniosek (bezpłatny)       Ponowne złożenie wniosku (wniosek był złożony, jednak karty nie otrzymano; bezpłatne)
- Zmiana danych podanych na karcie *(W przypadku konieczności zmiany nazwiska lub adresu do Centrum Rejestracji należy przynieść nieaktualną kartę IDNYC.)*
- Zagubienie / kradzież / zniszczenie karty *(Zagubione, skradzione lub zniszczone karty można wymienić tylko w Centrach Rejestracji IDNYC w Departamencie Finansów. Obowiązuje opłata w wysokości 10 USD, chyba że wnioskodawca podpisze wniosek o zwolnienie z opłaty ze względu na trudną sytuację finansową).*

## INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. Wszystkie inne używane imiona/nazwiska: \_\_\_\_\_

4. Adres:  NUMER I ULICA       Nr mieszkania

Miejscowość:  Stan:  N Y      Kod pocztowy:

Dzielnica (✓ zaznacz jedną): BRONX  BROOKLYN  MANHATTAN  QUEENS  STATEN ISLAND

5. Płeć: KOBIETA  MĘŻCZYŻNA  NIEOKREŚLONA  6. Data urodzenia:  /  /

7. Kolor oczu: BRAZOWE  ORZECHOWE  CZARNE  NIEBIESKIE  ZIELONE  SZARE  WIELO-KOLOROWE  8. Wzrost:  STOPY  CAL

9. Numer telefonu:  -  -  10. Adres e-mail: \_\_\_\_\_

## WETERANI

- Zaznacz to pole, jeśli jesteś weteranem, który służył w amerykańskich siłach zbrojnych, Gwardii Narodowej lub rezerwie i który chce, aby na przedniej stronie jego karty wydrukowano słowo „Weteran”.

## POŚWIADCZENIE

11. **POŚWIADCZENIE:** Oświadczam, że mieszkam w Nowym Jorku; mam co najmniej 14 lat; i zgodnie z moją najlepszą wiedzą wszystkie złożone dokumenty i oświadczenia podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Podpisując niniejszy wniosek, zgadzam się na przeprowadzenie dochodzenia przez władze miasta Nowy Jork w celu weryfikacji lub potwierdzenia podanych w nim informacji.

\_\_\_\_\_ PODPIS WNIOSKODAWCY

/  /

## JĘZYK

### OPCJONALNIE (Wypełnij tylko te z poniższych informacji, które mają znaleźć się na karcie)

12. Preferencje co do języka (w tym amerykańskiego języka migowego – ASL): \_\_\_\_\_

## DAWSTWO NARZĄDÓW I TKANEK

13. **Rejestr Donate Life:** Aby zarejestrować się w Rejestrze Donate Life Wydziału Zdrowia w stanie Nowy Jork (NYS DOH), zaznacz pole „tak” i podpisz się. Oświadczasz, że skończyłeś(-aś) co najmniej 16 lat; zgadzasz się na oddanie, w chwili swojej śmierci, wszystkich swoich narządów i tkanek do transplantacji, do celów badawczych; upoważniasz miasto Nowy Jork do przekazania swojego nazwiska i imienia oraz danych identyfikujących w celu zarejestrowania w NYS DOH; i upoważniasz NYS DOH do udostępniania tych danych organizacjom podlegającym przepisom federalnym i zajmującym się dawkstwem narządów, oraz licencjonowanym przez stan Nowy Jork bankom tkanek i oczu, oraz szpitalom. Na przedniej stronie karty IDNYC wydrukowany będzie napis „Dawca narządów” (Organ Donor). Abyś mógł/mogła być zarejestrowany(-a), na karcie IDNYC musi być podany adres. NYS DOH wyśle dodatkowe potwierdzenie, co zapewni możliwość ograniczenia dawstwa.

**Uwaga!** Zgoda na dawstwo narządów udzielona przez osoby w wieku 16 i 17 lat może zostać wycofana przez rodziców lub opiekunów w momencie śmierci dawcy.

Ukończyłem(-am) 16 lat i chcę przystąpić do Rejestru Donate Life. Tak:

\_\_\_\_\_ PODPIS POTWIERDZAJĄCY ZGODĘ DAWCY

/  /

## KONTAKT W NAGŁEJ SYTUACJI

14. Wpisz osobę, która zostanie podana na karcie jako osoba kontaktowa w nagłej sytuacji:
- \_\_\_\_\_ IMIĘ      \_\_\_\_\_ NAZWISKO      Numer telefonu:  -  -

Zatwierdzenie wniosku o IDNYC uzależnione jest od zatwierdzenia prawidłowości i legalności złożonych dokumentów.

WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO      Data: \_\_\_\_\_       Na adres: \_\_\_\_\_       Pomiń adres

\_\_\_\_\_ INICJAŁY DRUKOWANYMI LITERAMI      \_\_\_\_\_ NAZWA ORGANIZACJI ZNAJDUJĄCEJ SIĘ POD ADRESEM GRZECZNOŚCIOWYM

# INSTRUKCJE DOTYCZĄCE WNIOSKU IDNYC

## ABY UBIEGAĆ SIĘ O KARTĘ IDNYC, NALEŻY SPEŁNIAĆ PONIŻSZE KRYTERIA:

1. Przedstawienie dokumentów z co najmniej 4 punktami, z których co najmniej 3 punkty poświadczają tożsamość i co najmniej 1 punkt potwierdza adres zamieszkania.
2. Co najmniej 1 ze złożonych dokumentów musi być ze zdjęciem, chyba że wnioskodawcy towarzyszy opiekun.
3. Co najmniej 1 ze złożonych dokumentów musi zawierać datę urodzenia.

Nie będą przyjmowane dokumenty, których ważność wygasła, chyba że w szczególny sposób zostaną one wymienione w Przewodniku po dokumencie IDNYC.

Przyjmowane będą wyłącznie oryginalne dokumenty i kopie poświadczone przez organ wydający dokument; dokumenty laminowane będą przyjmowane wyłącznie, jeśli oryginalnie zostały wydane w postaci laminowanej.

## ZGODNOŚĆ IMIENIA I NAZWISKA

Nazwiska na wszystkich dokumentach muszą być zgodne ze sobą. Nazwisko na wniosku o kartę IDNYC musi być takie samo jak nazwisko na najważniejszym dokumencie potwierdzającym tożsamość (takim jak paszport, prawo jazdy, akt urodzenia, konsularny dowód tożsamości itp.), chyba że przedstawiś również decyzję sądu o zmianie nazwiska, świadectwo ślubu lub inny dokument wydany przez rząd, potwierdzający zgodną z prawem zmianę nazwiska. W przypadku, gdy wnioskodawca przedstawia dwa dokumenty tożsamości, które mają tę samą liczbę punktów, we wniosku IDNYC musi się znajdować imię i nazwisko z dokumentu ze zdjęciem.

## WYMAGANIA WIEKOWE

O kartę IDNYC mogą ubiegać się osoby, które ukończyły 14 lat. Wnioskodawcy w wieku co najmniej 14 lat mogą składać wniosek bez opiekuna prawnego / opiekuna.

## WNISKODAWCY W WIEKU 14-21 NIEPOSIADAJĄCY DOKUMENTU ZE ZDJĘCIEM ANI POTWIERDZENIA MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Wnioskodawcy w wieku 14-21 mogą składać wniosek bez przedstawienia dokumentu ze zdjęciem ani potwierdzenia miejsca zamieszkania, pod warunkiem, że będzie im towarzyszył opiekun, który będzie w stanie potwierdzić powiązanie z wnioskodawcą. Kwalifikujący się opiekunowie to: rodzice, rodzice adopcyjni, rodzice przybrani, opiekunowie prawni, kuratorzy, rodzice zastępczy, upoważniony pracownik Wydziału ds. Dzieci (Administration for Children's Services, ACS) stanu Nowy Jork lub pracownik agencji ACS Foster Care, dorosły sponsor nieletniego wyznaczony przez amerykański Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej, Urząd ds. przesiedlania uchodźców.

## NIEPEŁNOSPRAWNI WNISKODAWCY NIEPOSIADAJĄCY DOKUMENTU ZE ZDJĘCIEM ANI POTWIERDZENIA MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Niezależnie od wieku wniosek mogą składać niepełnosprawni wnioskodawcy nieposiadający dokumentu ze zdjęciem ani potwierdzenia miejsca zamieszkania, pod warunkiem, że będzie im towarzyszył opiekun, który będzie w stanie potwierdzić powiązanie z wnioskodawcą. Kwalifikujący się opiekunowie wnioskodawców w dowolnym wieku to: **upoważnieni pracownicy** Biura stanu Nowy Jork ds. osób niepełnosprawnych ruchowo (Office for People with Developmental Disabilities - OPWDD), Departamentu Zdrowia stanu Nowy Jork (NYS DOH), Urzędu ds. zdrowia psychicznego stanu Nowy Jork (NYS OMH), Departamentu Zdrowia i Higieny Psychiczej Nowego Jorku (NYC DOHMH), ACS, wyznaczonej agencji ACS Foster Care lub dostawcy usług OPWDD, NYS DOH lub NYC DOHMH, w tym **pracownicy domów opieki** prowadzonych lub założonych przez OPWDD, NYS OMH, NYS DOH lub NYC DOHMH, bądź też posiadających certyfikat powyższych; **współmieszkańcy wnioskodawcy**, którzy zostali uznani przez OPWDD za osoby z niepełnosprawnością ruchową; lub **odbiorca świadczeń z systemu ubezpieczeń społecznych wnioskodawcy będący jego przedstawicielem**.

## WSZYSCY WNISKODAWCY SKŁADAJĄCY WNIOSKI WRAZ Z OPIEKUNEM

Wszyscy wnioskodawcy składający wnioski wraz z opiekunem muszą przedstawić dokument z co najmniej 2 punktami poświadczającymi tożsamość, w tym datę urodzenia. Wnioskodawca oraz jego opiekun muszą również przedstawić potwierdzenie powiązania z opiekunem, wymienione w sekcji Opiekun w Przewodniku po dokumencie IDNYC. Opiekun musi przedstawić dokumenty z co najmniej 3 punktami poświadczającymi jego tożsamość, w tym dokument ze zdjęciem. Jeśli wnioskodawca nie jest w stanie przedstawić dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania, opiekun może przedstawić swoje własne potwierdzenie miejsca zamieszkania, korzystając z jednego z dokumentów potwierdzających miejsce zamieszkania, wymienionych w Przewodniku po dokumencie IDNYC, oraz przedstawić zaświadczenie, że wnioskodawca mieszka z opiekunem.

## MIEJSCA ZAMIESZKANIA W PRZYPADKU WNISKUJĄCYCH BĘDĄCYCH OSOBAMI BEZDOMNYMI BĄDŹ OFIARAMI PRZEMOCY DOMOWEJ

Wszyscy ubiegający się o kartę IDNYC, z wyjątkiem osób nieposiadających adresu zamieszkania i ofiar przemocy domowej, muszą podać swój adres domowy. Wnioskodawca mieszkający w schronisku dla bezdomnych może przedstawić pismo z adresem schroniska, w którym należy zawrzeć informacje, iż mieszkał on w schronisku przez co najmniej 15 dni oraz że schronisko pozwala jego mieszkańcom na przebywanie w nim przez co najmniej 30 dni. Wnioskodawca nieposiadający adresu domowego lub będący ofiarą przemocy domowej musi potwierdzić zamieszkanie w mieście Nowy Jork, może jednak wyznaczyć organizację typu non-profit lub instytucję religijną, której adres pojawi się na karcie jako adres grzesznościowy wnioskodawcy. Nie w każdym przypadku akceptowane będą karty IDNYC bez podanego adresu lub z adresem grzesznościowym.

Skrutki pocztowe nie są dozwolone, chyba że wnioskodawca przedstawi dowód na to, że bierze udział w programie zachowania poufności adresów stanu Nowy Jork lub że mieszka w schronisku dla ofiar przemocy domowej.

## TYTUŁ WETERANA

Jeśli jesteś amerykańskim weteranem, na przedniej stronie Twojej karty IDNYC wydrukowane będzie słowo „Weteran”. Do złożenia wniosku wymagany jest oryginał bądź poświadczona kopia jednego z dokumentów wymienionych w sekcji „Potwierdzenie statusu weterana” w Przewodniku po dokumencie IDNYC. Jeśli potrzebujesz pomocy przy uzyskaniu potwierdzenia odbycia służby wojskowej, możesz ją uzyskać w Wydziale ds. Weteranów NYC. Można odwiedzić stronę internetową: [www.nyc.gov/veterans](http://www.nyc.gov/veterans) lub skontaktować się, dzwoniąc pod numer 311.

## WYMIANA KARTY

Wniosek o wydanie karty zastępczej w związku ze zagubieniem, kradzieżą lub zniszczeniem karty wymaga wniesienia opłaty w wysokości 10 USD, chyba że wnioskodawca podpisze wniosek o zwolnienie z opłaty ze względu na trudną sytuację finansową. Karty można wymienić tylko w Centrach Rejestracji IDNYC w Departamencie Finansów.