

Zaświadczenie o miejscu zamieszkania

Data: _____

Numer sprawy (jeżeli dotyczy): _____

Prosimy o wypełnienie niniejszego formularza wyłącznie w przypadku wnioskowania o pomoc w ramach opieki nad dzieckiem i jeżeli NIE MA Pan/Pani innego dowodu miejsca zamieszkania w Nowym Jorku:

Uwaga: prosimy nie wypełniać tego formularza w przypadku posiadania innego dowodu miejsca zamieszkania w Nowym Jorku (takiego jak karta IDNYC, rachunek za media, pismo potwierdzające udzielenie pomocy pieniężnej w ramach programu Section 8, prawo jazdy, rachunek za czynsz lub zaświadczenie NYCHA).

Część A: informacje dot. rodzica/opiekuna – prosimy pisać czytelnie długopisem

Nazwisko rodzica/opiekuna: _____ Imię: _____

Adres zamieszkania: _____ Numer lokalu: _____

Miasto: _____ Stan: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon domowy: _____ Telefon służbowy: _____ Telefon komórkowy: _____

Adres e-mail: _____

Część B: informacje dot. głównego mieszkańca/najemcy – prosimy wypełnić czytelnie

Nazwisko głównego mieszkańca/najemcy: _____ Imię: _____

Nr telefonu: _____

Część C: zgody i podpis

Wypełnia rodzic/opiekun:

Ja, _____, rodzic/opiekun dziecka

(wpisać imię i nazwisko dziecka) _____ niniejszym oświadczam, że

mieszkam z _____ pod następującym

(wpisać imię i nazwisko głównego dzierżawcy/najemcy)

adresem (wpisać adres) _____.

Wyrażam zgodę na pełną współpracę w ramach wszelkich dochodzeń w celu weryfikacji lub potwierdzenia podanych przeze mnie informacji. W razie potrzeby prześlę dodatkowe informacje.

W razie zmiany miejsca zamieszkania zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o niej ACS i dostarczyć potwierdzenie nowego adresu zamieszkania.

Podpis rodzica/opiekuna: _____