



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kérjük olvashatóan kitölteni.

KÉRELEM TÍPUSA – VÁLASSZON EGYET

- Első kérelmezés: Ez az első IDNYC-kérelmem.
- Újbóli kérelmezés: Nem kaptam meg a kérelmezett kártyát, ezért új kérelmet nyújtok be.
- Kártya megújítása
- Kártyaadatok módosítása: Módosítani szeretném a kártyámon szereplő adatokat. (A már érvénytelen IDNYC-kártyáját hozza magával a regisztrációs központba.)
- Kártya cseréje vagy pótlása: IDNYC-kártyám elveszett/eltulajdonították/megsérült/megsemmisült. (A csere vagy pótlás díja 10 \$, kivéve, ha a kérelmező rendkívüli mentesítő nyilatkozatot írhat alá. A kifizetés a kérelem benyújtása előtt online is teljesíthető. Személyes fizetés esetén a város Pénzügyi Hivatalának valamely IDNYC-regisztrációs központjában kell benyújtani a kérelmet. További információkért látogasson el a www.nyc.gov/idnyc webhelyre.)

KÉRELMEZŐ ADATAI

1. Utónév (-nevek):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Középső név vagy a kezdőbetűje:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Családi név (nevek):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Születési dátum:

H	H	/	N	N	/	É	É	É	É
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 5. Szemszín: BARNÁ MOGYORÓ-BARNÁ FEKETE KÉK ZÖLD SZÜRKE TÖBB-SZÍNŰ

6. Testmagasság:

		LÁB			HÜVELYK
--	--	-----	--	--	---------

 7. Nem: NŐ FÉRFI MEGHATÁROZATLAN

8. E-mail: _____ 9. Telefon:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Nyelvi preferencia (az amerikai jelnyelvet is beleértve): _____

11. Veteránok: Jelölje be ezt a négyzetet, ha Ön veterán, aki az amerikai fegyveres erőknél, a nemzeti gárdánál vagy a tartalékos állományánál szolgált, és szeretné, ha a kártya előlső oldalán szerepelne a „Veteran” felirat.

12. Életmentő donorok nyilvántartása: Ha szeretne bekerülni New York Állam Egészségügyi Minisztériumának (NYS DOH) az életmentő donorokról vezetett nyilvántartásába (Donate Life Registry), jelölje be az „Igen” négyzetet, és írja alá a nevét. Ön ezúton tanúsítja, hogy betöltötte 16. életévét; hozzájárul, hogy halála után az összes szervét és szövetét transzplantációs, kutatási vagy mindkét célra felhasználják; felhatalmazza New York városát, hogy a nevét és egyéb személyazonosító adatait nyilvántartásba vétel céljából átadja az NYS DOH részére; valamint felhatalmazza az NYS DOH-t, hogy hozzáférést engedélyezzen ezekhez az adatokhoz a szövetségi szabályozás alá eső szervdonorkezelő szervezeteknek, illetve az NYS által engedélyezett szövet- és szembankoknak, valamint kórházaknak. Kártyája előlső oldalán szerepelni fog az „Organ Donor” (Szervdonor) felirat. A jogosultság előfeltétele, hogy a kártyáján szerepeljen egy cím. Ezt követően Ön további megerősítést kap az NYS DOH-tól a nyilvántartásba vételről, és lehetősége nyílik korlátozni a szervdonor-felajánlás körét.

Ön betöltötte a 16. életévét, és kéri az életmentő donorok nyilvántartásába (Donate Life Registry) való felvételét? Igen:

A DONOR BELEEGYZŐ ALÁÍRÁSA: _____

H	H	/	N	N	/	É	É	É	É
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÍM

13. Hászám és utca:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Lakás száma/emelet /lakrész /egység/szoba

Város:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Állam: **N Y** Irányítószám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kerület (✓ jelöljön be egyet): BRONX BROOKLYN MANHATTAN QUEENS STATEN ISLAND

14. Vészhelyzet esetén értesítendő személy feltüntetése a kártyán (opcionális):

Telefon:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ UTÓNÉV _____ CSALÁDI NÉV

TANÚSÍTVÁNY

15. A KÉRELMEZŐ ÉS ADOTT ESETBEN A GONDVISELŐ TANÚSÍTVÁNYA: Ezúton tanúsítom, hogy a kérelmező New York városban él, valamint hogy a legjobb tudomásom szerint a benyújtott összes dokumentum és a jelen kérelemben foglalt minden kijelentés megfelel a valóságnak. Ezúton tanúsítom, hogy a jelen kérelem aláírásával hozzájárulok, hogy New York város ellenőrzés és megerősítés céljából felülvizsgálja az általam közölt adatok hitelességét. Tudomásul veszem, hogy ezen vizsgálat során az IDNYC New York Szociális Szolgáltatási Hivatalán (NYC Department of Social Services) vagy a város egyéb hivatalain keresztül hozzáférhet bizonyos személyes adataimhoz, beleértve többek között a kapott állami támogatásokra vonatkozó információkat is.

_____ Kérelmező aláírása _____ Gondviselő aláírása (adott esetben) _____

H	H	/	N	N	/	É	É	É	É
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Keltezés

Utasítások IDNYC-kártya igényléséhez

IDNYC-KÁRTYA IGÉNYLÉSÉHEZ AZ ALÁBBI FELTÉTELEKET KELL TELJESÍTENIE:

1. Be kell nyújtania legalább 4 pontnyi okiratot, amelyből legalább 3 pontot személyazonosító iratok és legalább 1 pontot lakcímet igazoló irat(ok) teygen(ek) ki.
 2. A benyújtott okiratok közül legalább egynek (1) fényképesnek kell lennie, kivéve, ha a kérelmező gondviselője kíséretében érkezik.
 3. A benyújtott dokumentumok közül legalább egynek (1) tartalmaznia kell a kérelmező születési dátumát.
- Semmilyen lejárt dokumentum nem fogadható el, kivéve, ha az IDNYC dokumentum-útmutatójában kifejezetten fel van tüntetve. Csak az eredeti dokumentumok és a kibocsátó hivatal által hitelesített másolatok fogadhatók el; a laminált dokumentumok kizárólag akkor fogadhatók el, ha eredetileg is laminált állapotban lettek kiadva.

A NEVEK EGYEZÉSE

A dokumentumain szereplő neveknek meg kell egyezniük egymással. Az IDNYC-kártya igénylőlapján szereplő névnek meg kell egyeznie az Ön legmagasabb értékű személyazonosító dokumentumán (például útlevél, jogosítvány, születési anyakönyvi kivonat, konzulátusi igazolvány stb.) szereplővel, kivéve, ha bemutat egy névváltoztatásról szóló bírósági végzést, házassági anyakönyvi kivonatot vagy a közigazgatás által kiadott egyéb olyan dokumentumot, amely a törvényes névváltoztatást igazolja. Ha a kérelmező két azonos pontszámot érő személyazonosító dokumentumot mutat be, az IDNYC-kérelemben azt a nevet kell feltüntetni, amely a fényképpel ellátott dokumentumon szerepel.

10-13 ÉVES KÉRELMEZŐK

Az IDNYC-kártya igénylésének alsó korhatára 10 év. Minden 10-13 éves kérelmező csak a kérelmet aláíró gondviselője jelenlétében igényelheti a kártyát. Vészhelyzet esetén értesítendő személy megjelölése kötelező, ugyanakkor mellőzhető a címének a feltüntetése a kártyán.

FÉNYKÉPES IGAZOLVÁNNYAL, ILLETVE LAKCÍMIGAZOLÓ DOKUMENTUMMAL NEM RENDELKEZŐ 14-21 ÉVES KÉRELMEZŐK

Azok a 14-21 év közötti kérelmezők, akik nem rendelkeznek fényképes személyazonosító igazolvánnyal vagy lakcímgazoló dokumentummal, akkor nyújthatják be a kérelmüket, ha olyan gondviselő is jelen van az igénylés során, aki igazolni tudja a kérelmezővel fennálló kapcsolatát. Jogosult gondviselőnek minősül a biológiai szülő, az örökbefogadó szülő, a mostoha szülő, a törvényes gyám, a törvényes képviselő, a nevelőszülő, a Gyermekvédelmi Szolgálat (ACS) vagy az ACS valamely gyermekgondozási ügynökségének felhatalmazott munkatársa, illetve a kiskorú felnőtt támogatója, akit az USA Egészségügyi és Humán Szolgáltatások Minisztériumának Menekülttelepedési Hivatala nevez ki.

FÉNYKÉPES IGAZOLVÁNNYAL, ILLETVE LAKCÍMIGAZOLÓ DOKUMENTUMMAL NEM RENDELKEZŐ, FOGYATÉKKAL ÉLŐ KÉRELMEZŐK

Korra való tekintet nélkül, azok a fogyatékkal élő kérelmezők, akik nem rendelkeznek fényképes személyazonosító igazolvánnyal vagy lakcímgazoló dokumentummal, akkor nyújthatják be kérelmüket, ha olyan gondviselő is jelen van az igénylés során, aki igazolni tudja a kérelmezővel fennálló kapcsolatát. Bármely életkorú kérelmező esetén jogosult gondviselőnek minősülnek a következők: New York Állam Fejlesztési Zavarokkal Élő Személyek Hivatala (NYS OPWDD), New York Állam Egészségügyi Minisztériuma (NYS DOH), New York Állam Mentál-Egészségügyi Hivatala (NYS OMH), New York Egészségügyi és Mentálhigiénés Hivatala (NYC DOHMH), a Gyermekvédelmi Szolgálat (ACS), az ACS kijelölt gyermekgondozási ügynöksége, illetve az OPWDD, az NYS DOH vagy az NYC DOHMH valamely szolgáltatója által **felhatalmazott alkalmazottak**, beleértve az NYS OPWDD, az NYS OMH, az NYS DOH vagy az NYC DOHMH által működtetett, engedélyezett, tanúsítvánnyal ellátott vagy finanszírozott **bentlakásos gondozási intézmények alkalmazottait** is; az OPWDD által fejlődési zavarral rendelkező személynek minősített **kérelmező lakótársai**; illetve **a kérelmezőt képviselő társadalombiztosítási kedvezményezett**.

GONDVISELŐVEL KÉRELMET BENYÚJTÓ VALAMENNYI KÉRELMEZŐ

A gondviselővel kérelmet benyújtó kérelmezőnek legalább 2 pont értékű dokumentációt kell benyújtania, amely igazolja a személyazonosságát, a születési dátumát is beleértve. A kérelmezőnek és a gondviselőnek a gondviselői kapcsolatot is igazolnia kell, az IDNYC dokumentum-útmutatójának a gondviselőre vonatkozó szakaszának megfelelően. A gondviselőnek legalább 3 pont értékű személyazonosító iratot kell benyújtania saját magára vonatkozóan, és a benyújtott iratok között lennie kell legalább egy fényképes igazolványnak is. Ha a kérelmező nem tud lakcímet igazoló dokumentumot benyújtani, és a gondviselőjével él, akkor az IDNYC dokumentum-útmutatójában felsorolt, lakcímet igazoló dokumentumok egyike révén a gondviselő benyújthatja a saját lakcímet igazoló dokumentumát, és beadhat egy tanúsító igazolást arról, hogy a kérelmező a gondviselővel együtt lakik. Minden gondviselőnek alá kell írnia az IDNYC-kérelmet. A gondviselő szerepében eljáró munkavállalóknak be kell mutatniuk munkavállalói igazolványukat.

LAKCÍM HAJLÉKTALAN VAGY CSALÁDI ERŐSZAK MIATT AZ OTTHONUKBÓL ELMENEKÜLT KÉRELMEZŐK ESETÉN

A hajléktalanszállón élő kérelmező beadhat egy levelet a hajléktalanszálló címével, amelyben kijelenti, hogy legalább 15 napot töltött a szállón, illetve hogy a szálló lehetővé teszi a hajléktalanoknak, hogy legalább 30 napig maradjanak. A kártyán a szálló címe fog szerepelni. Ha a kérelmező nem rendelkezik otthoni lakcímmel, vagy családi erőszak miatt az otthonából elmenekült, köteles bizonyítani, hogy New Yorkban él, azonban megjelölhet egy nonprofit szervezetet vagy vallási intézményt, hogy annak a címe szerepeljen a kártyáján, mint a kérelmező „Care-of” értesítési címe; illetve mellőzheti is a cím feltüntetését a kártyáján. Előfordulhat, hogy azokat az IDNYC-kártyákat, amelyekeken nincs cím feltüntetve, vagy amelyekeken „Care-of” értesítési cím szerepel, nem fogadják el minden helyzetben.

Annak a kérelmezőnek is bizonyítani kell, hogy New York-i lakos, aki igazolja, hogy részt vesz New York állam Címtitkosítási Programjában, vagy hogy New York város családi erőszak miatt otthonukból elmenekült személyeknek védelmet nyújtó egyik szállóján lakik. Előfordulhat, hogy az ő IDNYC-kártyájukon egy postafiók szerepel, vagy hogy egyáltalán nem is lesz rajta cím feltüntetve.

„VETERAN” MEGJELÖLÉS

Ha segítségre van szüksége katonai szolgálata igazolásához, ebben New York város Veteránügyi Hivatala tud segítséget nyújtani. Elérheti őket az interneten a www.nyc.gov/veterans címen, vagy a 311-es telefonszámon.

KÁRTYACSERE

Az elveszített, eltulajdonított vagy sérült kártya cseréjére vagy pótlására vonatkozó kérelem benyújtása 10 dollárba kerül, kivéve, ha a kérelmező rendkívüli mentesítő nyilatkozatot írhat alá.

Online fizetés esetén látogasson el a www.nyc.gov/idnyc webhelyre. Ha személyesen szeretné kifizetni a díjat, a város Pénzügyi Hivatalának valamely IDNYC-regisztrációs központjában kell benyújtania a cserére vonatkozó kérelmét.