**PUEBLO *de* DOVER**

**APLICACIÓN PARA ID MUNICIPALES**

*James P. Dodd, Mayor*

**Aplicación Inicial**- Residentes de Dover (Costo $25.00) ***Para Uso Oficial***

**Cambio de Información** (Debe traer la previa identificación $15.00) Fecha de Aplicación:

**Tarjeta Perdida/Robada/Dañada** (Costo $15.00) Iníciales:

SEQ ID#:

Cita:

**Nombre:** **Inicial de Medio Nombre**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellido**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número de Teléfono:** (Casa/Celular/Trabajo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número y Nombre del Contacto de Emergencia**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo Electrónico**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Género**: \_\_\_\_\_ Hembra \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ No Designado

**Fecha de Nacimiento**: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **Color de Ojos**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Estatura**: \_\_\_\_\_\_ Pies \_\_\_\_\_\_\_\_Pulgadas

**CERTIFICACIÓN:** afirmo que yo vivo en la ciudad de Dover; tengo por lo menos 14 años de edad; y todos los documentos presentados y las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas a mi mejor conocimiento. Certifico que firmando esta solicitud estoy de acuerdo con la investigación realizada por la ciudad de Dover para verificar o confirmar la información que he presentado. Si he solicitado y recibido la tarjetas de ID del pueblo de Dover, certifico que la tarjeta original estaba vencida, perdida, robada o dañada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Aplicante Fecha Firma de Guardián (Si se aplica)

**Usted debe cumplir con los siguientes requisitos para solicitar una tarjeta de identificación del Pueblo de Dover:**

Por lo menos 4 puntos de los documentos especificados y por lo menos 3 puntos deben probar la identidad y por lo menos 1 punto debe probar la residencia. Por lo menos 1 de los documentos presentados deben tener una foto, a menos que el solicitante sea de 14-21 años y acompañado de un guardián. Por lo menos 1 de los documentos presentados deben incluir la fecha de nacimiento.

* Prueba de identidad. Con el fin de establecer la identidad, se le requerirá al solicitante proporcionar documentos vigentes o no vencidos por más de 5 años antes de la fecha de la solicitud de tarjeta de la identificación municipal.
* Requisitos de edad: La edad mínima para solicitar una tarjeta de TOD -ID es 14. Los solicitantes de 14 años o mayor pueden ingresar la aplicación sin guardián legal o cuidador.
* Los solicitantes de 14- 21 años de edad sin la identificación de la foto: Los solicitantes de 14 a 21 puede aplicar sin una identificación con foto si van acompañados por un cuidador o guardián legal que pueda demostrar la prueba de una relación con el solicitante. Un cuidador elegible es un padre biológico, adoptivo, guardián legal, custodio legal, los padres de crianza, Departamento de Niños y Familias, o un trabajador social NJ de la agencia de cuidado de crianza NJ. El solicitante debe proporcionar por lo menos 2 puntos de los documentos que acrediten su identidad. El cuidador debe proporcionar por lo menos 3 puntos de los documentos que acrediten su identidad, incluyendo la identificación de la foto. El solicitante y el cuidador también deben proporcionar un documento de la sección de relación de guardián legal.
* Residencia: Todos los solicitantes TOD -ID, excepto las personas sin domicilio y sobrevivientes de la violencia doméstica, están obligados a proporcionar su domicilio. Si el solicitante carece de una dirección de casa o es un sobreviviente de la violencia doméstica, el solicitante está obligado a demostrar su residencia dentro de la ciudad de Dover, pero se le permitirá designar a una organización sin fines de lucro o institución religiosa donde recibirá el correo como “Cuidado de Dirección.” Tarjetas TOD -ID que no tienen una dirección o que no tienen un “Cuidado de Dirección” listados en la aplicación no pueden ser aceptados en cualquier circunstancia.

**EXPLICACION DE PUNTOS:**

**Cuatro (4) puntos prueba de identidad y residencia**

* Licencia de conducir o permiso de aprendizaje del departamento de motores y vehículos de Nueva Jersey (DMV) con la actual dirección
* Tarjeta de identificación del DMV de Nueva Jersey con la actual dirección
* Licencia de arma de fuego de Nueva Jersey (con fecha de 1 año)

**Tres (3) puntos prueba de documentos de identidad**

* Pasaporte o tarjeta de pasaporte de los E.E.U.U.
* Pasaporte extranjero
* Licencia o permiso de aprendizaje estatal de los E.E.U.U. con foto
* Tarjeta de identificación estatal de los E.E.U.U.
* Tarjeta de residente permanente de los E.E.U.U. (Green Card)
* Certificado de la ciudadanía de los E.E.U.U.
* Tarjeta de acceso común (para personas con servicio militar, jubilado/a o reservista activo)
* Permiso de trabajo actual de los E.E.U.U.
* Identificación tribal de los E.E.U.U.
* Identificación de foto emitida por el gobierno federal de los E.E.U.U.
* Tarjeta de identificación del municipio de Dover (para el cambio de información o de renovación)
* Pasaporte extranjero (no legible por maquina)
* Tarjeta de identificación consular con foto

**Dos (2) puntos de prueba de documentos de identificación**

* Tarjeta de identificación de empleado del gobierno federal, estatal o municipal
* Certificado de nacimiento de los E.E.U.U.
* Visa emitida por el departamento estatal de los E.E.U.U.
* Licencia de conducir extranjera
* Tarjeta del seguro social
* Carta con el número autorizado de identificación como pagador de impuestos de los E.E.U.U.
* Identificación de los servicios uniformados de los E.E.U.U.
* Licencia de vendedor móvil de alimentos de la ciudad de Dover
* Aviso de aprobación emitido por los servicios de ciudadanías e inmigración de los E.E.U.U.

**Un (1) punto prueba de documentos – prueba de identidad**

* Tarjeta de identificación extranjera nacional (Cedula)
* Certificado de nacimiento extranjero
* Tarjeta de identificación militar extranjera con foto
* Tarjeta de identificación de instituto educativo: escuela secundaria, universidad, colegios y escuelas post-secundarias
* Diploma de escuela secundaria de los E.E.U.U. o diploma de equivalencia de escuela secundaria, post secundaria, Universidad o Diplomado Universitario
* Transcripción escolar de los E.E.U.U.
* Tarjeta EBT de Nueva Jersey sin foto
* Tarjeta de identificación de la unión de los E.E.U.U.
* Tarjeta de identificación de empleado de los E.E.U.U. incluyendo el clero.
* Certificado de matrimonio, unión civil, sociedad domestica divorcio
* Credencial de elector de los E.E.U.U.
* Tarjeta de registro del servicio selectivo de los E.E.U.U
* Certificado de nacimiento de Estados Unidos de su hijos (deben incluir candidatos como padre de nacimiento)

**Un (1) punto de prueba de residencia**

* Factura de cable, teléfono, gas o electricidad (con fecha no más de 60 días)
* Arrendamiento de propiedad residencial actual
* Declaración de impuestos locales (con fecha de 1 año)
* Recibo de pago de hipoteca de propiedad (con fecha de 60 días)
* Mínimo 3 meses estado de cuenta del banco
* Trozo de pago de empleado (con fecha no más de 60 días)
* Declaración, ley o registro del programa de opciones HHC o centro de salud calificado federalmente
* Citación de un jurado u orden judicial emitida por Nueva Jersey o tribunal federal

(con fecha no más de 60 días)

* Factura de seguro (propietario, seguro de vida, de inquilinos, automóvil, salud (con fecha no más de 60 días)
* Carta de autoridad de vivienda de TOD (con fecha de 60 días)
* Escuela donde el aplicante o hijo está registrado (con fecha no más de 60 días)
* Agencia de cuidado de su hijo(a) (con fecha de 60 días)
* Carta del abrigo sin hogar en Nueva Jersey (deberá indicar si el solicitante ha permanecido en el refugio por 15 días y si el refugio permite a los residentes por más de 30 días)
* Certificado de Conformidad del Departamento de Aplicación de Código del Pueblo de Dover

**2**

**EXPLICACION DE PUNTOS:**

**Un (1) punto de prueba de documentos de residencia para los solicitantes sin un domicilio o sobrevivientes de abuso doméstico**

* “Carta de cuidado" emitida por la organización sin fines de lucro o institución religiosa en Nueva Jersey sirviendo a personas sin hogar o sobrevivientes de violencia doméstica. Entidad debe actualmente recibir financiamiento del estado.
* Carta deberá indicar si el solicitante ha recibido servicios de la entidad de los últimos 60 días y puede utilizar la dirección de la entidad para fines (con fecha de 14 días) de correo. Dirección de tarjeta será "Cuidado de" la organización.
* Carta de agencia de Nueva Jersey, organización o institución religiosa en Nueva Jersey que proporciona servicios a individuos sin un domicilio (con fecha de 30 días). Ninguna dirección aparecerá en la tarjeta.
* Carta de agencia de Nueva Jersey, organización o institución religiosa en NJ que proporciona servicios a sobrevivientes de violencia doméstica (con fecha de 30 días). Ninguna dirección aparecerá en la tarjeta.
* Carta emitida por un hospital o una clínica de salud en Nueva Jersey (con fecha de 30 días). Ninguna dirección aparecerá en la tarjeta.

**Prueba de guardián y relación entre el tutor y el aspirante adulto joven, edad 14-21**

* Certificado de nacimiento del menor del aplicante
* Decreto de adopción
* Decreto de corte
* Carta del departamento de menores y familias de Nueva Jersey
* Agencia de cuidado
* Devolución de impuestos de los E.E.U

3