



WNIOSEK DO PROGRAMU DOKUMENTÓW TOŻSAMOŚCI MIASTA CHICAGO

CityKey

Uwaga: Informacje podane w tym wniosku będą użyte wyłącznie do celu ubiegania się o CityKey. Biuro Urzędu Miasta nie będzie zapisywać żadnych danych ani przechowywać niniejszego wniosku.

Typ wniosku: Nowy wnioskodawca Wymiana CityKey (numer identyfikacyjny CityKey: _____) Utrata/kradzież Aktualizacja CityKey

Imię i nazwisko:

Imię	
Drugie imię / nazwisko	

Płeć:

- M (mężczyzna)
 K (kobieta)
 NB (niebinarna)
 Brak oznaczenia płci na karcie

Adres:

Adres: Ulica / nr domu

Kod pocztowy

Należy zaznaczyć w tym miejscu, jeżeli karta CityKey ma NIE zawierać adresu.
Uwaga: niektóre instytucje nie przyjmą CityKey jako dowodu miejsca zamieszkania bez adresu.

Należy zaznaczyć w tym miejscu, aby udostępnić swój kod pocztowy do programu CityKey.

Data urodzenia:

Miesiąc	Dzień	Rok

Zamiar dawstwa organów: dotyczy wyłącznie wnioskodawców w wieku od 16 lat. Czy chce Pan/Pani wskazać na karcie chęć bycia dawcą organów?

Tak Nie

Kontakt w sytuacjach awaryjnych: *Opcjonalnie*

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	

Numer karty Biblioteki Publicznej Chicago:

Zweryfikowane przez osobę prowadzącą wywiad

Oznaczenie kombatanta:

W celu uzyskania oznaczenia należy przedstawić zatwierdzoną dokumentację.

Tak Dokumentacja: DL / stanowy dowód tożsamości DD-214 Karta VA Dokumentacja dotycząca świadczeń Inne: _____

Stan zdrowia: *należy zaznaczyć pasujące odpowiedzi (maks. 2)*

- wysokie ciśnienie krwi udar
 astma przewlekła choroba obturacyjna płuc
 cukrzyca niedosłuch
 Inne: _____

Alergie:

- ibuprofen (IBU) skorupiaki
 lateks sulfa
 orzeszki ziemne penicylina

Podpis: _____

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że jestem mieszkańcem miasta Chicago oraz że wszystkie oświadczenia podane we wniosku CityKey są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym według mojej wiedzy i przekonania. Oświadczam również, że jeżeli w przeszłości złożyłem(-am) wniosek i uzyskałem(-am) CityKey, oznacza to, że oryginalna karta została zgubiona, skradziona lub utraciła ważność. Mam świadomość, że składanie fałszywych oświadczeń podlega karze grzywny w wymiarze co najmniej 500 USD do 1000 USD, plus trzykrotność szkód poniesionych przez miasto, kosztów postępowania, kosztów windykacji oraz honorarium adwokatów zgodnie z paragrafem 1-21-010 Kodeksu Miasta Chicago.



WNIOSEK DO PROGRAMU DOKUMENTÓW TOŻSAMOŚCI MIASTA CHICAGO

CityKey

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko podane we wniosku musi być zgodne z imieniem i nazwiskiem wskazanym w dokumencie tożsamości. W przypadku prawnej zmiany imienia/nazwiska należy przedłożyć wyrok sądowy ze zmianą imienia/nazwiska. W przypadku stosowania imienia/nazwiska innego niż imię/nazwisko prawne można podać inicjały pierwszego i drugiego imienia oraz pełne nazwisko, np. nazwisko „John Smith” można podać jako „J. Smith”.

Adres:

Adres podany we wniosku musi być zgodny z adresem wskazanym w dokumentach potwierdzających miejsce zamieszkania.

Kod pocztowy:

Podanie kodu pocztowego jest całkowicie opcjonalne. Kod zostanie wykorzystany wyłącznie do oceny postępu programu CityKey. Kod pocztowy nie zostanie powiązany z CityKey lub informacjami z wniosku CityKey.

Zamiar dawstwa organów: (dotyczy wyłącznie wnioskodawców w wieku od 16 lat)

Zaznaczenie opcji „tak” *nie* spowoduje automatycznego powiązania informacji z rejestrem zgody pierwszej osoby (First Person Authorization, FPA); jest to wyłącznie możliwość wyrażenia chęci bycia dawcą.

Biblioteka Publiczna Chicago (Chicago Public Library, CPL):

Jeśli ma Pan/Pani już kartę Biblioteki Publicznej Chicago (CPL) i chce ją Pan/Pani zintegrować z CityKey, musi Pan/Pani okazać swoją kartę CPL podczas procesu drukowania CityKey. Jeżeli nie ma Pan/Pani swojej karty, nadany zostanie nowy numer, po czym może Pan/Pani zsynchronizować konta w dowolnym oddziale CPL. Jeśli nie ma Pan/Pani konta, wraz z CityKey nadany zostanie nowy numer karty CPL.

Oznaczenie kombatanta:

W celu uzyskania oznaczenia należy przedstawić zatwierdzoną dokumentację.

Informacje dotyczące stanu zdrowia i alergii: *Opcjonalnie*

Ze względu na ograniczenie miejsca na karcie CityKey możemy nie być w stanie podać na niej więcej niż dwóch (2) informacji o stanie zdrowia lub alergiach.

Zniżka na leki dostępne na receptę dla pracowników miasta Chicago:

Czy jest Pan/Pani osobą zatrudnioną przez władze miasta Chicago (lub pozostaje Pan/Pani na utrzymaniu takiej osoby) bądź emerytowanym pracownikiem zarejestrowanym w programie dostępu do tańszych leków na receptę (City of Chicago Prescription Drug Program)?

- Nie Jeżeli nie, należy przejść do następnego punktu.
- Tak Jeżeli tak, należy przeczytać poniższą informację o wyłączeniu odpowiedzialności i potwierdzić, że zapoznał(a) się Pan/Pani z tą informacją i rozumie Pan/Pani jej treść.

Osoby zatrudnione przez władze miasta Chicago (lub pozostające na utrzymaniu takich osób) bądź emerytowani pracownicy zarejestrowani w programie dostępu do tańszych leków na receptę (City of Chicago Prescription Drug Program) muszą korzystać wyłącznie z programu dostępu do leków na receptę udostępnionego im przez miasto Chicago oraz zobowiązują się, że nie będą korzystać z programu zniżek na leki na receptę wskazanego na odwrocie CityKey.

- Należy zaznaczyć to pole, aby potwierdzić zapoznanie się z tą informacją i zrozumienie jej treści.

For Official Use Only: Pre-Scrn: _____

Authn: __

Delegate Agency:

CC PFS CNH

Proof of Identity Documents	Points

Proof of Residency Documents