

시카고시 시립 신분증 프로그램 신청서

CityKey

주의: 이 신청서에 제공하는 정보는 CityKey 신청 목적으로만 사용될 것입니다. 시 서기 사무소는 귀하의 정보나 이 신청서를 보관하지 않을 것입니다.

신청 유형:

- 신규 CityKey 신청자
 대체 CityKey (CityKey ID 번호 _____)
 분실/도난
 CityKey 갱신

문서:

제출할 문서를 기재하시고 포인트 값은 빈칸으로 두십시오. 포인트 값은 시 서기 사무소 또는 CityKey 위임 기관에서 기재할 것입니다.

신분 증명 서류	포인트	거주 증명 서류

성명:

성명은 신분 증명 서류의 성명과 일치해야 합니다. 법적으로 개명하신 경우, 개명 관련 법원 명령을 제출하셔야 합니다. 현재 법적 성명 이외의 성명을 사용하시는 경우, 이름과 중간 이름의 이니셜, 성 (이름 전체) 을 기재하실 수 있습니다 (예: John Smith 는 J. Smith 로 기재 가능).

이름	
중간 이름	
성	

주소:

주소는 거주 증명 서류의 주소와 일치해야 합니다.

주소 거리 이름 / 번지수	
우편번호	

- CityKey ID 에 주소 기재를 원하지 않으시면 여기를 체크하십시오.

* 일부 기관은 주소가 기재되지 않은 CityKey 를 거주 증명으로서 허용하지 않을 것입니다.

생년월일:

월	일	년

성별:

- M (남성)
 F (여성)
 NB (비이분법적 성)
 CityKey 에 성별 표시 안 함

시카고 공공 도서관 카드 번호:

기존 계정이 없으신 경우, CityKey 와 함께 신규 시카고 공공 도서관 카드 번호가 제공될 것입니다.

시카고시 시립 신분증 프로그램 신청서

CityKey

재향군인 지정:

재향군인 지정을 받으려면 승인된 서류가 제출되어야 합니다. 관련 지원을 받으려면 "재향군인 지정 안내서"를 참조하십시오.

있음 문서: _____

의료 정보 / 특별 요구 사항 / 알레르기: _____

선택 사항 (예: 페니실린 알레르기, 당뇨, 자폐증, 고혈압, EpiPen 소지 중)

비상 연락처: *선택 사항*

성명	
전화번호	

장기 기증 의향: *선택 사항 (16 세 이상의 신청자만 해당)*

카드에 장기 기증 의향을 기재하시겠습니까?

* "예"를 체크하셔도 1 차 연금 승인 (First Person Authorization, FPA) 등록부에 귀하의 정보가 자동으로 연결되지는 않으며, 귀하의 기증 의향을 표시하는 역할만 합니다.

예 아니요

약제 혜택: *선택 사항*

시카고시 약제 혜택 프로그램에 참여하시겠습니까? 프로그램 참여 약국에 제시할 일련번호가 귀하의 CityKey 에 인쇄될 것입니다. 자세한 내용은 CityKey 안내서를 참조하십시오.

예 아니요

서명: _____

본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 본인이 시카고시민이며 이 CityKey 신청서에 기재된 모든 진술은 본인의 지식과 신념에 따라 거짓 없이 정확히 작성하였음을 보증합니다. 그에 더하여 본인이 이전에 CityKey 를 신청 및 수령했다면 원래의 카드가 분실, 도난, 또는 만료된 것임을 보증합니다. 본인은 중대한 허위 진술을 하는 자가 시카고시법 Section 1-21-010 에 의거하여 \$500 이상 \$1,000 미만의 벌금과 함께 시의 손해 배상금, 소송비용, 추심비용 및 변호사 수입료의 3 배에 해당하는 벌금형에 처할 수 있음을 인정합니다.

아래의 우편번호 제공은 온전히 *선택 사항*으로서, CityKey 프로그램 진척도 평가 목적으로만 보관될 것이며 CityKey 프로그램을 귀하의 이웃으로 확대하기 위해 사용될 수 있습니다. 우편번호 제공은 CityKey 또는 귀하의 CityKey 신청서상 정보와 관련되지 않다는 것을 유의하십시오.

우편번호: _____

For Official Use Only

OCC Authn. Staff _____ OCC Print: _____

Delegate Agency:

CC PFS CCLC _____