

APPLICATION FOR GOOD CONDUCT LETTER
APLICACION PARA CARTA DE BUENA CONDUCTA

INSTRUCTIONS/INSTRUCCIONES:

- Fill out application in **ENGLISH**. Please **PRINT**.
Favor llene la aplicación en **INGLES** y en **LETRA MOLDE**.
- Return completed application with two (2) forms of identification.
Devuelva la aplicación con dos (2) formas de identificación.
- \$10.00 fee must be paid in advance and in cash.
\$10.00 (diez dólares) en efectivo.
- Letter will be ready within three (3) to five (5) business days and must be picked up ***by the applicant*** with receipt and identification. We will contact you when it is ready.
La ***persona aplicando*** tiene que recoger la carta entre tres (3) a cinco (5) días laborables con el recibo y identificación. Le informaremos cuando la carta este lista.

THROUGH MAIL/POR CORREO

Mail: Completed application, two (2) forms of identification (copies), \$10.00 check or money order payable to the City of Passaic and a self-addressed envelope so that we can mail it out to you.

Por correo: Mandar la aplicación completada, 2 formas de identificación (copias), cheque o giro postal \$ 10.00 a nombre de la Ciudad de Passaic, incluir un sobre con estampilla y su nombre y dirección para que podamos enviarlo por correo a usted.

Please make sure your contact telephone number and/or email is on application in case we need to contact you with questions.

Por favor asegúrese de que su número de teléfono y/o correo electrónico aparezca en la aplicación en caso de que necesitemos comunicarnos con preguntas adicionales.

Please be advised any Good Conduct letter not picked up within 90 days after the date on application will be discarded and applicant must re-apply.

There will be no Refunds.

Cartas que no sean recogidas después de 90 días de la fecha de aplicación serán descartadas. Solicitante debe volver a aplicar.

No habrá reembolsos.

APPLICATION FOR GOOD CONDUCT LETTER APLICACION PARA CARTA DE BUENA CONDUCTA

Please be advised any Good Conduct letter not picked up 90 days after the date on application will be discarded and applicant must re-apply.
There will be no Refunds.

Cartas que no sean recogidas después de 90 días de la fecha de aplicación serán descartadas. Solicitante debe volver a aplicar. No habrá reembolsos.

INSTRUCTIONS / INSTRUCCIONES:

- Fill out application in ENGLISH. Please PRINT.
Favor llene la aplicación en INGLES y en LETRA MOLDE.
- Return completed application with two (2) forms of identification.
Devuelva la aplicación con dos (2) formas de identificación.
- \$10.00 fee must be paid in advance and in cash.
\$10.00 (diez dólares) por adelantado y en efectivo.
- Letter will be ready within three (3) to five (5) business days must be picked up **by the applicant** with receipt and identification. We will notify you when it is ready.
La carta estará lista entre tres (3) y cinco (5) días laborales y tiene que ser recogida por **la persona aplicando** con el recibo e identificación. Le informaremos cuando la carta este lista.

SECTION 1

NAME: _____ Contact #: () _____
(Nombre) (First/Primer) Last/Apellidos (Número de Teléfono)

EMAIL/CORREO ELECTRONICO _____

List on the back of this page all other names (Surnames, Hyphenated Last names, Nicknames, etc.)

Poner otros nombres que usted ha usado (Segundo Nombre, apellidos, apodos) atrás de esta

SECTION 2

ADDRESS: _____
(Dirección)

(#) (STREET) (CITY/STATE/ZIPCODE)

NO P.O. BOX

List on the back of this page all the addresses you have lived in Passaic. Poner todas direcciones que ha tenido anterior atrás de esta aplicación.

DATE OF BIRTH: _____
(Fecha de Nacimiento): (Month/Mes) (Day/Día) (Year/Año)

SOCIAL SECURITY NUMBER: _____
(Número de Seguro Social) (if none write "none" \ si no tienes escribe "none")

What country were you born in? \ (País de Nacimiento) : _____

What year did you come to Passaic? \ (¿En qué año viniste a Passaic?) : _____

How long have you lived in Passaic? \ (¿Cuánto tiempo vive en Passaic?) : _____

Have you ever been arrested in Passaic/Usted ha sido arrestado en Passaic? Circle: Yes/Si No/No
If YES, WHAT YEAR(s) & FOR WHAT/ Si contestas SI, QUE AÑO(s) y POR QUE:

Have you ever been granted an **EXPUNGEMENT** for any offense by the court?
¿Se le ha concedido a usted la oportunidad de borrar algún registro de antecedente criminal o una **ELIMINACION DE ANTECEDENTES PENALES?**

____ Yes/Si** ____ No/No

****If YES, please supply us with a copy of Expungement Order before we can process this application.**

****Si contestas Si, favor de proveer el documento oficial de la Eliminación de Antecedentes Penales.**

What is the reason for the letter? (Cuál es la razón de esta carta) _____

What agency (if any) is requesting the letter? _____
(Que agencia está solicitando esta carta) _____

I certify that the above information written by me is accurate and true. I am aware that if any of the information written by me is willfully false, I am subject to punishment by law. (N.J.S. 2C:28-3)

Certifico que la información escrita por mí es exacta y verdadera. Estoy enterado/a si cualquier información es voluntariamente falsa, soy susceptible al castigo por la ley. (N.J.S. 2C:28-3)

Signature/Firma _____ Date/Fecha: _____

SECTION 1

OTHER NAMES USED/OTRO NOMBRES UTILIZADOS:

SECTION 2

ALL PRIOR ADDRESSES IN PASSAIC /TODA OTRA DIRECCION PREVIA EN PASSAIC:
