



CITY OF IRWINDALE RESIDENT IDENTIFICATION CARD APPLICATION

PLEASE PRINT CLEARLY / FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA CLARA

APPLICANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

LAST NAME / APELLIDO

FIRST NAME / PRIMER NOMBRE

MIDDLE NAME / SEGUNDO NOMBRE

ADDRESS / DOMICILIO

SOCIAL SECURITY NUMBER / NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO

TELEPHONE NUMBER / NUMERO DE TELÉFONO

(Initial /
Inicial)

I understand that this application will be reviewed by the City Manager's Designee for compliance with the City of Irwindale Resident ID Card Policy (Policy available upon request).

Entiendo que esta solicitud será revisada por la Persona Designada por el Administrador de la Ciudad para el cumplimiento de la Política de Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale (Política disponible bajo petición.)

(Initial /
Inicial)

I understand that not including a Social Security Number on this application will render the applicant ineligible to receive the prescription and vision benefits of the City of Irwindale Resident ID Card program.

Entiendo que no incluir el número de Seguro Social en esta solicitud hará que el solicitante no sea elegible para recibir los beneficios de prescripción y de visión del programa de Residente de la Ciudad de Irwindale.

CERTIFICATION / CERTIFICACIÓN

I certify under penalty of perjury that I am a resident of the City of Irwindale, that I meet the requirements for a City of Irwindale Resident ID Card, and that my identity, residency documents, and all statements on this application are true and correct to the best of my knowledge and belief. If I move my residence outside the City of Irwindale, the City of Irwindale Resident ID card will no longer be valid. If I applied for and received a City of Irwindale Resident ID card before, I certify that the original card is expiring within 30 days or has expired, or was lost, stolen or destroyed. False statements are punishable under Section 118 of the State of California Penal Code as well as other applicable statutes, up to and including immediate revocation of the City of Irwindale Resident ID card. Any person fraudulently obtaining a City of Irwindale Resident ID card or any person allowing another person to fraudulently obtain a City of Irwindale Resident ID card by allowing that person to utilize their address will be permanently disqualified from the program.

Certifico bajo pena de perjurio que soy residente de la Ciudad de Irwindale, que cumpla con los requisitos para una Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale, y que mi identidad, los documentos de residencia que presento, y todas las declaraciones en esta solicitud son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Si mudo mi residencia fuera de la ciudad de Irwindale, la Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale ya no será válida. Si solicité y recibí una Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale previamente, certifico que la tarjeta original caducará dentro de 30 días o ya se caducó, o se perdió, fue robada o destruida. Las declaraciones falsas son punibles bajo el artículo 118 del Código Penal del Estado de California, así como otros estatutos aplicables, hasta e incluyendo la revocación inmediata de la Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale. Cualquier persona que obtenga fraudulentamente una Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale o cualquier persona que permita que otra persona obtenga fraudulentamente una Tarjeta de Identificación de Residente de la Ciudad de Irwindale al permitir que esa persona utilice su dirección será descalificada permanentemente del programa.

SIGNATURE / FIRMA

PARENT SIGNATURE IF UNDER 18 YEARS OF AGE /
FIRMA DE PADRE SI MENOR DE 18 AÑOS

DATE / FECHA

PRINT PARENT NAME / ESCRIBA NOMBRE DE PADRE

Application Approved By: _____

Date Approved: _____

FOR OFFICE USE ONLY

☐ RENEWAL ☐ NEW

Senior: ☐ Yes ☐ No

Primary ID (MUST BE CURRENT)

Resident ID Card Number

Proof of Residency (1)

New ID Card Issue Date

New ID Card Expiration Date

Proof of Residency (2)

Issued By

Proof of Residency (3)

Cash Register Receipt Number

Proof of Custodial Parent / Guardian

Card Picked Up By

Paid