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 must be picked up in three (3) days ***by applicant*** with **receipt and identification.**
  La persona aplicando tiene que recojer la carta en tres (3) dias
  laborables **con el recibo y identificación.**

THROUGH MAIL/POR CORREO

Mail: Completed application, 2 forms of identification (copies), $10.00 check or money order made out 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), $ 10.00 cheque o giro postal 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 is on application in case we need to contact you with questions.

Por favor asegúrese de que su número de teléfono de contacto aparezca en la aplicación en caso de que necesitemos comunicarnos con preguntas adicional.

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 despues de 90 dias de la fecha de apllicación seran descartardas. Solicitante debe volver a aplicar. No Habra 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 despues de 90 dias de la fecha de applicion seran descartardas. Solicitante debe volver a aplicar. No Habra reembolsos.

INSTRUCTIONS / INSTRUCCIONES:

- Fill out application in **ENGLISH**. Please **PRINT**.
  Favor llene la aplicacion en **INGLES** y en **LETRA MOLDE.**
- Return completed application with two (2) forms of identification.
  Devuelva la aplicacion con dos (2) formas de identificacion.
- $10.00 fee must be paid in advance and in cash.
  $10.00 (diez dólares) en efectivo.
- Letter must be picked up in three (3) days ***by applicant*** with **receipt and identification**.
  La persona aplicando tiene que recorjer la carta en tres (3) dias laborables **con el recibo y identificacion**.

NAME: _____ **Contact #: ( )** _____
(Nombre) (First/Primer) Last/Apellidos) (Numero de Telefono)
List on the back of this page all other names (Surnames, Hyphanated last names, Nicknames, etc.)
Poner su otros nombres que usted a usado (Segundo nombre, apellidos, apodos) atras de esta aplicacion.

ADDRESS: _____
(Direcion) (#) (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 a tenido anterior atras de esta aplicacion.

DATE OF BIRTH:
(Fecha de Naciemiento): _____
(Month/Mes) (Day/Dia) (Year/Ano)

SOCIAL SECURITY NUMBER:
(Numero de Seguro Social) _____ ***(if none write "none")/si no tienes escribe "none")***

What country were you born in? _____
(Pais de Nacimiento)
What year did you come to Passaic? _____
(En que año veniste a Passaic?)
How long have you lived in Passaic? _____
(Cuanto tiempo vivio en Passaic?)

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

_____

Have you ever been granted an EXPUNGEMENT for any offense by the court?
Se le a concedido a usted la oportunidad de borrar algun record 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 official de la Eliminacion de Antecedentes Penales.***

What is the reason for the letter? _____
(Cual es la razon de esta carta)
What agency (if any) is requesting the letter? _____
(Que agencia esta 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 informacion escrito por mi es exacto y verdadero. Estoy enterado si cualquier informacion es voluntariosamente falsa, soy susceptible al castigo por la ley. (N.J.S. 2C:28-3)

Signature/Firma: _____ **Date/Fecha:** _____

(rev. 12/2014) GCL-Application.lnk