

Запрос на услуги по снятию отпечатков пальцев L-1 Livescan
Программа проверки данных подразделения криминального отдела
юстиции (DCJS) штата Нью-Йорк

Инструкции для подателя заявления: Заполните эту форму и зайдите на сайт www.l1enrollment.com или позвоните по телефону 1-877-472-6915 (бесплатный номер), чтобы записаться на прием для снятия отпечатков пальцев. Не забудьте принести на назначенный Вам прием по снятию отпечатков пальцев эту форму и требуемые документы, удостоверяющие личность.

Раздел, заполняемый исполняющей организацией:

Идентификатор органа выдачи: NYDCJSPRY Исполняющая организация: Программа проверки данных DCJS

Раздел, заполняемый подателем заявления:

Новая подача заявления Повторная подача

***Графы, требующие заполнения**

Цель снятия отпечатков пальцев (по желанию): _____

*ФИО подателя заявления: Фамилия _____ *Имя _____ Средний инициал _____

Иная фамилия / девичья фамилия: _____

*Нынешний адрес: _____ Номер дома: _____

*Город: _____ *Штат _____ *Почт. индекс: _____

Страна _____

*Дата рождения: _____ Возраст: ____ *Пол: М Ж *Раса: _____

Этническая принадлежность: Испаноязычный Не испаноязычный Неизвестно Рост: _____ дюйм.
Вес: _____ фунтов.

Тон кожи: _____ Цвет глаз: _____ Цвет волос: _____

Штат или страна рождения: _____ Страна гражданства: _____

*Основной контакт: Телефон (и/или) _____ Адрес эл. почты _____

ЧТОБЫ АДВОКАТУ БЫЛ ПОСЛАН ОТВЕТ ПО ПРОВЕРКЕ ДАННЫХ, ОТМЕТЬТЕ КЛЕТКУ ГАЛОЧКОЙ И ЗАПОЛНИТЕ ИНФОРМАЦИЮ, КОТОРАЯ ПРИВОДИТСЯ НИЖЕ

ФИО адвоката: Фамилия _____ Имя _____ Средний инициал _____

Нынешний адрес: _____ Кабинет/этаж _____

Город _____ Штат _____ Почт. индекс: _____ Телефон: _____

Раздел приемлемых документов, удостоверяющих личность:

ПРИМЕЧАНИЕ: Податель заявления **ДОЛЖЕН** представить 2 (два) документа, удостоверяющих личность, как минимум **один** из которых должен быть с фотографией (см. Колонку А):

Колонка А: Действительный документ, с фотографией, удостоверяющий личность:

Паспорт США (действительный или с истекшим сроком)
Карта постоянного жителя
Учетная карта регистрации иностранца
Действительный заграничный паспорт
Водительские права или удостоверение личности с фотографией (выданное органами США или территории)
Ученический или студенческий билет (с фотографией)
Действительное разрешение на работу с фотографией (Форма I-766)
Идентификационная карточка с фотографией, выданная федеральными или местными органами власти или органами власти штата.

Колонка Б: Действительный дополнительный документ, удостоверяющий личность:

Учетная карточка избирателя
Военный билет или документ о призыве на службу
Удостоверение личности члена семьи военнослужащего
Удостоверение моряка береговой охраны
Документ племени североамериканских индейцев
Канадские водительские права
Карточка социального обеспечения США
Оригинал или заверенная копия свидетельства о рождении, выданного уполномоченным органом США, с печатью
Удостоверение рождения за границей (выданное Госдепартаментом США)
Идентификационная карточка гражданина США (Форма I-197)

Удостоверяющий личность документ, если младше 18 лет и других документов нет: Регистрация в школе или табель успеваемости Карта пациента клиники, офиса врача или больничная карта

Программа проверки данных подразделения криминального отдела юстиции (DCJS)
штата Нью-Йорк:

Инструкции о подаче заявления на Livescan

Исходная информация: Начиная с 15 декабря 2009 года все заявления на проверку данных, **за исключением тех, которые запросили отмену платы за проверку данных DCJS**, будут оформляться компанией L-1 Identity Solutions – поставщиком услуг на государственном контракте.

Запрос Livescan на проверку данных. Податели заявления, живущие в штате Нью-Йорк (**за исключением тех, которые запросили отмену платы**), должны заполнить форму “L-1 Request for Livescan Fingerprinting Services – NYS Division of Criminal Justice Services: Record Review Program” (“Запрос на услуги по снятию отпечатков пальцев L-1 Livescan – подразделение криминального отдела юстиции штата Нью-Йорк: Программа проверки данных”) и зайти на сайт www.l1enrollment.com или позвонить по телефону 1-877-472-6915 (бесплатный номер), чтобы записаться на прием для снятия отпечатков пальцев. **Для того чтобы записаться на этот прием, Вам понадобится идентификатор органа выдачи – NYDC.ISPRY.** На свой прием по снятию отпечатков пальцев Вам понадобится принести форму заявления и перечисленные требуемые документы, удостоверяющие личность. **Для обеспечения своевременного получения Вами ответа по проверке данных важно предоставить свой полный адрес и номер телефона (для последующего отслеживания ситуации, если понадобится).**

Плата за снятие отпечатков пальцев: Варианты оплаты включают: персональный чек или чек компании, сертифицированный чек, банковский чек, денежный ордер, выписанный на имя “L-1 Enrollment Services”, кредитная карта или наличные деньги. Полная стоимость составляет \$61.75 (плата за снятие отпечатков пальцев программы проверки данных DCJS составляет \$50.00 и плата за оформление L-1 Identity Solutions составляет \$11.75).

Ответ. После приема по снятию отпечатков пальцев L-1 Identity Solutions отводится, как минимум, от семи до десяти рабочих дней на отсылку Вам ответа подразделением DCJS по почте США. Ответное информационное письмо, которое Вы получите, может включать уголовную или гражданскую информацию или “не зарегистрировано”. К этому ответу также прилагается форма, в которой объясняется, как оспорить любую сообщаемую информацию.

Другие способы подачи запросов о проверке данных:

Сканирование карты (Cardscan). Податели заявления, живущие за пределами штата Нью-Йорк, должны запросить в отделе по проверке данных DCJS пакет документов для подачи заявления на прохождение сканирования карты по телефону 518-485-7675 или 518-457-9847. Этот пакет, который включает форму заявления, карту снятия отпечатков пальцев и плату за снятие отпечатков пальцев, необходимо отправить по почте в L-1 Identity Solutions согласно указаниям.

Отмена платы. Лицо, запрашивающее отмену платы за проверку данных DCJS в сумме \$50.00, должно запросить в отделе по проверке данных DCJS (DCJS Record Review Unit) по телефону 518-485-7675 или 518-457-9847 пакет с заявлением об отмене платы (Fee Waiver). Документы в этом пакете должны быть заполнены согласно инструкциям и отосланы обратно в отдел по проверке данных DCJS (DCJS Record Review Unit) для оформления.