

NYS 指纹采集服务申请 - 信息表

针对申请人的说明：请填写此表格并访问 www.11enrollment.com 或致电 877-472-6915 以预约指纹采集。记着在赴约时带上此表格和必需的身份识别表格。

捐助机构填写部分：

ORI: _____ 捐助机构: _____

工作或许可类型: _____ 机构 ID 号: _____
(如果由承包商分配)

申请人填写部分： 初次提交 二次提交

申请人姓名: _____

别名 / 婚前用名: _____

街道地址: _____

城市、州和邮递区号: _____

出生日期: _____ 年龄: _____ 性别: 男性 女性 种族: _____

民族: 西班牙人 非西班牙人 未知 身高: _____英尺_____英寸 体重: _____磅

肤色: _____ 眼睛颜色: _____ 发色: _____

出生所在州/国家: _____ 国籍: _____

外国人登记号: _____ Misc 编号: _____
如果不是美国公民, 则需要 Pistol 许可 机构账单编号 (如适用)

已接受“身份识别表格”部分：

注：申请人必须提供两 (2) 份 ID 表格，其中至少有一份必须有一张照片（参见栏目 A）：

栏目 A - 有效照片身份证明：

美国护照 (未过期的或过期的)
永久居民卡
外国人登记接收卡
未过期外国公民护照
驾驶证或带照片的 ID 卡
(由美国的州或地区签发)
学校或大学 ID 卡 (带照片)
未过期就业授权
带照片 (表格 I-766)
由联邦、州或地方政府签发的 ID 卡。

栏目 B - 有效补充身份证明：

选民登记卡
美国军事卡或草案记录
军属 ID 卡
海岸警卫队 Merchant Mariner 卡
本土美国人部落文件
加拿大驾驶证
美国社会保障卡
出生证原件或认证副本
由经授权的美国机构签发并带官方印章
海外出生证明
(由美国国务院签发)
美国公民 ID 卡 (表格 I-197)

如果未满 18 岁且没有其它可用信息，则提供身份证明： 学校记录或表现报告卡 临床、医生或医院记录