

**IDENTYFIKATOR NINIEJSZEGO FORMULARZA SŁUŻY WYŁĄCZNIE DO CELÓW INFORMACYJNYCH.  
NIE UZUPEŁNIAĆ KOLEJNYCH STRON. NIE WCHODZĄ ONE W SKŁAD WNIOSKU.**

## **Wniosek o kartę Social Security (ubezpieczenia społecznego)**

**Złożenie wniosku o kartę Social Security (ubezpieczenia społecznego) jest bezpłatne!**

**WNIOSEK MOŻNA ZŁOŻYĆ, ABY:**

- otrzymać oryginał karty Social Security (ubezpieczenia społecznego);
- otrzymać duplikat karty Social Security (ubezpieczenia społecznego);
- zmienić lub poprawić informacje w ewidencji numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego).

**WAŻNE:** będą rozpatrywane WYŁĄCZNIE poprawnie uzupełnione wnioski z dołączonymi dokumentami potwierdzającymi. Akceptowane są wyłącznie dokumenty oryginalne lub poświadczone przez kierownika archiwum oryginalnych akt. Nie są przyjmowane kopie lub fotokopie poświadczone przez notariusza, których nie zatwierdził taki kierownik. Wnioskodawca otrzyma z powrotem wszystkie dokumenty złożone wraz z niniejszym wnioskiem. Pomoc można uzyskać pod numerem telefonu 1-800-772-1213 lub na stronie internetowej [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) (wyłącznie w języku angielskim).

### **Oryginał karty Social Security (ubezpieczenia społecznego)**

Do wniosku o oryginał karty należy dołączyć co najmniej dwa dokumenty potwierdzające wiek, tożsamość, obywatelstwo USA lub bieżący legalny status imigranta zatwierdzony na potrzeby zatrudnienia. Osoby niebędące obywatelami USA i niemające zatwierdzenia na potrzeby zatrudnienia DHS muszą udowodnić zasadność ubiegania się o kartę, niepowiązaną z zatrudnieniem. Na stronie 2 znajduje się wyszczególnienie akceptowanych dokumentów.

UWAGA: osoby, które ukończyły 12. rok życia, a które nigdy nie otrzymały numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego), muszą złożyć wniosek osobiście.

### **Duplikat karty Social Security (ubezpieczenia społecznego)**

Z wnioskiem o duplikat karty należy przedstawić jeden dokument tożsamości. Osoby urodzone poza USA muszą także przedstawić dokumenty potwierdzające obywatelstwo tego kraju lub bieżący legalny status zatwierdzony na potrzeby zatrudnienia. Na stronie 2 znajduje się wyszczególnienie akceptowanych dokumentów.

### **Zmiana informacji w ewidencji Social Security (ubezpieczenia społecznego)**

Wnioskodawcy chcący zmienić informacje w ewidencji numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego) (tj. imię, nazwisko lub obywatelstwo, lub data urodzenia) muszą przedstawić dokumenty tożsamości na potwierdzenie żądanej zmiany i powód zmiany. Na przykład w celu udowodnienia poprawnej daty urodzenia wnioskodawca może złożyć akt urodzenia. Dokument uzasadniający zmianę imienia i nazwiska musi być wydany niedawno. Muszą się na nim znaleźć zarówno poprzednie imię i nazwisko, jak i bieżące. Jeśli zdarzenie uzasadniające zmianę imienia i nazwiska miało miejsce ponad dwa lata temu lub jeśli na dokumencie uzasadniającym zmianę imienia i nazwiska nie ma informacji wystarczających do potwierdzenia tożsamości, wnioskodawca musi także przedstawić dokumenty tożsamości wystawione na poprzednie imię i nazwisko lub w niektórych przypadkach nowe prawne imię i nazwisko. Osoby urodzone poza USA muszą przedstawić dokument potwierdzający obywatelstwo tego kraju lub bieżący legalny status potwierdzony przez pracodawcę. Na stronie 2 znajduje się wyszczególnienie akceptowanych dokumentów.

### **OGRANICZENIA DOTYCZĄCE DUPLIKATU KARTY SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO)**

Według Public Law 108-458 liczba duplikatów karty Social Security (ubezpieczenia społecznego) wynosi maks. 3 na rok kalendarzowy i 10 w ciągu całego życia wnioskodawcy. W tym limicie nie uwzględnia się kart wydanych z powodu zmiany prawnego imienia i nazwiska lub zmiany historii potwierdzeń zatrudnienia. Wyjątkiem od wspomnianej reguły może być też dokument oficjalny potwierdzający konieczność wydania karty Social Security (ubezpieczenia społecznego).

### **W RAZIE PYTAŃ**

Dodatkowe informacje na temat niniejszego formularza, dołączanych do niego obowiązkowych dokumentów, a także lokalizacji biur i centrów Social Security Card (kart ubezpieczenia społecznego) znajdują się na stronie internetowej [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) (wyłącznie w języku angielskim). Takie informacje można również uzyskać pod numerem telefonu Social Security (ubezpieczenia społecznego): 1-800-772-1213. Najbliższe biuro lub Card Center (centrum kart) można również znaleźć w książce telefonicznej.

**NIE UZUPEŁNIAĆ. TA CZĘŚĆ NIE WCHODZI W SKŁAD WNIOSKU****DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE**

Poniżej znajdują się przykłady dokumentów, które należy złożyć wraz z wnioskiem. Nie są podane wszystkie ich rodzaje. W razie niemożności przedstawienia dokumentów należy zadzwonić pod numer 1-800-772-1213.

**WAŻNE:** osoby wypełniające niniejszy wniosek w imieniu innej osoby muszą przedstawić wydane przez nią upoważnienie do jego podpisania, dokumenty potwierdzające ich tożsamość, a także tożsamość osoby, w imieniu której składają wniosek. Akceptowane są wyłącznie dokumenty oryginalne lub poświadczone przez kierownika archiwum oryginalnych akt. Nie są przyjmowane kopie lub fotokopie poświadczone przez notariusza, których nie zatwierdził taki kierownik.

**Potwierdzenie wieku**

Ogólnie konieczne jest przedstawienie aktu urodzenia. W niektórych przypadkach akceptowane są inne dokumenty potwierdzające wiek. Są to np.:

- wypis z akt szpitalnych potwierdzający urodzenie (utworzony po urodzeniu);
- wypis z ksiąg parafialnych wydany przed ukończeniem przez daną osobę 5. roku życia lub potwierdzający datę urodzenia;
- paszport;
- ostateczne postanowienie o adopcji (Adoption Decree) (na którym musi widnieć potwierdzenie, że dane dotyczące urodzenia pobrano z oryginału aktu urodzenia).

**Potwierdzenie tożsamości**

Wnioskodawca musi przedstawić ważny dowód tożsamości wystawiony na jego prawne imię i nazwisko. Takie imię i nazwisko będzie widniało na duplikacie karty Social Security (ubezpieczenia społecznego). Ogólnie preferowane są dokumenty wystawione w Stanach Zjednoczonych. Na okazywanych dokumentach tożsamości muszą widnieć prawne imię i nazwisko wnioskodawcy ORAZ dane biograficzne (data urodzenia, wiek lub imiona i nazwiska rodziców) **i/lub** opis cech fizycznych (zdjęcie lub opis: wzrost, kolor oczu, kolor włosów itd.). Jeśli wnioskodawca nie zjawia się osobiście, a jedynie przesyła dokument tożsamości ze zdjęciem, na takim dokumencie muszą znajdować się informacje biograficzne (np. data urodzenia, wiek lub imiona i nazwiska rodziców). Ogólnie dokumenty bez daty ważności muszą być wystawione w ciągu ostatnich dwóch lat w przypadku osób dorosłych i w ciągu ostatnich czterech lat w przypadku dzieci.

Dokument tożsamości do obowiązkowego okazania to np.:

- prawo jazdy wydane w Stanach Zjednoczonych; lub
- dokument tożsamości wystawiony przez władze któregoś ze stanów w Stanach Zjednoczonych, ale niebędący prawem jazdy; lub
- paszport wydany w Stanach Zjednoczonych.

Jeśli wnioskodawca nie ma żadnego z dokumentów wspomnianych powyżej lub nie może uzyskać kopii jednego z takich dokumentów w ciągu 10 dni powszednich, mogą zostać zaakceptowane inne dokumenty, na których widnieją prawne imię i nazwisko i informacje biograficzne, np. książeczka wojskowa USA potwierdzająca tożsamość, certyfikat naturalizacji (ang. Certificate of Naturalization), karta tożsamości pracownika, potwierdzona kopia akt medycznych (klinika, lekarz lub szpital), karta ubezpieczenia zdrowotnego, karta Medicaid lub legitymacja ucznia/studenta albo wypis z akt szkolnych/uczelnianych z potwierdzeniem tożsamości. W przypadku małych dzieci mogą to być akta medyczne prowadzone przez dostawcę usług medycznych (klinikę, lekarza lub szpital). Dopuszcza się również przedstawienie ostatecznego postanowienia o adopcji (ang. adoption decree) lub legitymacji szkolnej lub innych dokumentów z akt szkolnych.

Osoby niebędące obywatelami Stanów Zjednoczonych muszą okazać ważne dokumenty dotyczące statusu imigracyjnego lub zagraniczny paszport z danymi biograficznymi i fotografią.

Za dokument potwierdzający tożsamość **NIE MOŻE SŁUŻYĆ** AKT URODZENIA, PAMIĄTKOWY AKT URODZENIA WYSTAWIONY PRZEZ SZPITAL, ODCINEK KARTY SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO) I WYPIS Z AKT SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO).

**Potwierdzenie obywatelstwa Stanów Zjednoczonych**

Ogólnie konieczne jest przedstawienie aktu urodzenia wystawionego w Stanach Zjednoczonych lub przedstawienie wystawionego w tym kraju paszportu. Można również okazać certyfikat urodzenia wystawiony przez konsulat (ang. Consular Report of Birth), certyfikat potwierdzający obywatelstwo (ang. Certificate of Citizenship) lub certyfikat naturalizacji (ang. Certificate of Naturalization).

**NIE UZUPEŁNIAĆ. TA CZĘŚĆ NIE WCHODZI W SKŁAD WNIOSKU****Potwierdzenie statusu imigracyjnego**

Wnioskodawca musi przedstawić ważny dokument wystawiony przez Department of Homeland Security (Departament Bezpieczeństwa Wewnętrznego, ang. DHS), wskazujący status imigracyjny np. na formularzu I-551, I-94 lub I-766. W przypadku studentów zagranicznych lub gości na wymianach konieczne może okazać się przedstawienie dodatkowych dokumentów, takich jak formularz I-20, DS-2019 lub pismo potwierdzające zatrudnienie, wystawione przez szkołę/uczelnię i pracodawcę (F-1) lub sponsora (J-1). **NIE BĘDĄ AKCEPTOWANE** dokumenty potwierdzające złożenie wniosku o wspomniane dokumenty. Osoby bez zezwolenia na zatrudnienie w Stanach Zjednoczonych mogą otrzymać kartę Social Security (ubezpieczenia społecznego) wyłącznie wówczas, gdy będą potrzebowały jej z uzasadnionego powodu niezwiązanego z pracą. Na karcie będzie widniało oznaczenie o braku zgody na zatrudnienie. Właściciel takiej karty, który podejmie pracę, zostanie zgłoszony do DHS. Więcej informacji znajduje się na stronie 3 w pkt 5.

**UZUPEŁNIANIE WNIOSKU**

**Wniosek należy uzupełnić i podpisać CZYTELNIEM z wykorzystaniem WYŁĄCZNIE czarnego lub niebieskiego długopisu na załączonym lub pobranym formularzu wyłącznie na papierze 8½" × 11" (lub A4 8,25" × 11,7").**

**INFORMACJE OGÓLNE:** Punkty na formularzu nie wymagają wyjaśnienia lub są omówione poniżej. Numery odpowiadają ponumerowanym punktom na formularzu. W przypadku wypełniania niniejszego formularza w imieniu innej osoby należy podać odnoszące się do niej punkty.

4. Datę urodzenia zapisać w formacie: miesiąc, dzień i pełen (4-cyfrowy) rok urodzenia np. 1998.
5. W przypadku zaznaczenia "Legal Alien Not Allowed to Work" („Cudzoziemiec z prawem pobytu bez prawa do pracy”) lub "Other" („Inne”) wnioskodawca musi przedstawić dokument wystawiony przez amerykańską federalną, stanową lub lokalną agencję rządową z uzasadnieniem wniosku o numer Social Security (ubezpieczenia społecznego) i potwierdzeniem spełniania wszystkich warunków umożliwiających ubieganie się o świadczenia rządowe. **UWAGA:** większość agencji nie wymaga od obywateli posiadania numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego). Osoby mające powód uprawniający do otrzymania numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego) powinny skontaktować się z naszym urzędem.
- 6., 7. Podanie informacji na temat rasy i pochodzenia etnicznego jest dobrowolne i nie ma wpływu na decyzję dotyczącą rozpatrywanego wniosku. Informacje te są wykorzystywane do celów badawczo-statystycznych, dzięki którym wszyscy petenci będą traktowani równo i uczciwie.
- 9.B., 10.B. W przypadku ubiegania się o oryginał karty Social Security (ubezpieczenia społecznego) dla osoby poniżej 18. roku życia **NALEŻY** okazać numery Social Security (ubezpieczenia społecznego) rodziców, chyba że nigdy nie przypisano im takiego numeru. Jeśli numer nie jest znany i wnioskodawca nie może go uzyskać, zaznacza pole „Nieznany”.
13. Jeśli data urodzenia podana w punkcie 4 jest inna niż ta obecnie widniejąca w aktach Social Security (ubezpieczenia społecznego), w punkcie 13 wskazać datę urodzenia widniejącą obecnie w aktach na potwierdzenie daty urodzenia podanej w punkcie 4.
16. Podać adres miejsca, w którym wnioskodawca będzie mógł odebrać kartę za 7 -14 dni liczonych od dziś.
17. **KTO MOŻE PODPISAĆ WNIOSEK?** Osoby, które ukończyły 18. rok życia oraz które są fizycznie i psychicznie zdolne do przeczytania i wypełnienia niniejszego wniosku, muszą złożyć podpis w punkcie 17. W przypadku osób, które nie ukończyły 18 lat, podpis mogą złożyć one same lub rodzic, lub opiekun prawny. W przypadku osób, które ukończyły 18. rok życia, ale które nie mogą złożyć podpisu w swoim imieniu, taki podpis może ogólnie złożyć opiekun prawny, rodzic lub powinowaty. Osoby, które nie mogą złożyć podpisu, stawiają znak „X”. W miejscu obok tego znaku podpis muszą złożyć dwaj świadkowie tego zdarzenia. Nie należy zmieniać podpisu poprzez dodanie na linijce na podpis dodatkowych informacji. W przeciwnym razie wniosek może stać się nieważny. Pytania o to, kto może podpisać wniosek, można kierować do nas telefonicznie.

**SKŁADANIE WNIOSKU**

W większości przypadków podpisany wniosek wraz z dokumentami można przynieść lub przesłać pocztą do dowolnego biura Social Security (ubezpieczenia społecznego). Wszystkie dokumenty przesłane do urzędu pocztą zostaną zwrócone wnioskodawcy. Informacje o lokalnych biurach Social Security (ubezpieczenia społecznego) lub Social Security Card Center (centrach biur ubezpieczenia społecznego) można znaleźć na stronie <https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/fo001.jsp> (wyłącznie w języku angielskim).

---

NIE UZUPEŁNIAĆ. TA CZĘŚĆ NIE WCHODZI W SKŁAD WNIOSKU

---

**NALEŻY CHRONIĆ NUMER I KARTĘ SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO)**

---

Kartę i numer SSN należy chronić przed utratą i kradzieżą tożsamości. Karty SSN NIE NALEŻY nosić przy sobie. Należy ją przechowywać w bezpiecznym miejscu i zabierać ze sobą wyłącznie wtedy, gdy będzie konieczne jej okazanie, np. przy zatrudnieniu, otwarciu konta w banku lub pobieraniu świadczeń od pewnych agencji Stanów Zjednoczonych. Należy zachować ostrożność i nie podawać numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego) innym osobom, zwłaszcza przez telefon, pocztą tradycyjną, pocztą elektroniczną i przez internet w ramach zapytań, których się nie zainicjowało.

---

**PRIVACY ACT STATEMENT (OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH)**

Gromadzenie i wykorzystywanie danych osobowych

---

Na gromadzenie informacji w niniejszym formularzu zezwalają sekcje 205 i 702 Social Security Act (ustawy o ubezpieczeniu społecznym) z późniejszymi zmianami. Przekazanie tych danych jest dobrowolne. Jednak nieprzekazanie wszystkich lub niektórych informacji może uniemożliwić przydzielenie wnioskodawcy numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego) i wydanie oryginału lub duplikatu karty Social Security (ubezpieczenia społecznego).

Informacje podane w niniejszym wniosku posłużą do wydania duplikatu karty Social Security (ubezpieczenia społecznego). Mogą one zostać udostępnione również do następujących celów, zwanych celami standardowymi:

- podmiotom federalnym, stanowym i lokalnym, co pomoże im w realizacji programów dopłat do dochodów i ochrony zdrowia w sytuacji, w której na wykorzystanie numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego) zezwala im prawo federalne; oraz
- uczniom i studentom wolontariuszom, osobom na podstawie umowy o świadczenie usług osobistych i innym osobom w przypadku, w którym są one im niezbędne do wykonania obowiązków zleconych przez agencje.

Dodatkowo informacje mogą być udostępniane na podstawie Privacy Act (ustawy o ochronie danych osobowych) i innych przepisów federalnych. Na przykład w przypadkach dopuszczalnych prawnie podane tu informacje mogą być wykorzystywane i ujawniane na potrzeby komputerowych programów dopasowania, które porównują ewidencję naszą z ewidencją innych podmiotów w celu ustalenia lub sprawdzenia tego, czy dana osoba jest uprawniona do uczestnictwa w federalnych programach świadczeń oraz spłaty długu niepoprawnie naliczonego lub zaległego w ramach takich programów.

Lista dodatkowych celów standardowych znajduje się w naszych Privacy Act System of Records Notices (powiadomieniach dotyczących systemu ewidencji na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych, ang. SORN) 60-0058 i plikach głównych numeru Social Security (ubezpieczenia społecznego, ang. SSN), jak również wnioskach o SSN w wersji opublikowanej w Federal Register (rejestrze federalnym, ang. FR) w dniu 29 grudnia 2010 r., w 75 FR 82121. Dodatkowe informacje oraz pełny wykaz SORN dostępne są na stronie internetowej [www.ssa.gov/privacy](http://www.ssa.gov/privacy) (wyłącznie w języku angielskim)

**Oświadczenie na podstawie Paperwork Reduction Act (ustawy o ograniczaniu biurokracji)** - gromadzenie informacji do tego celu spełnia wymogi określone w 44 U.S.C. § 3507 z późniejszymi zmianami na podstawie sekcji 2 Paperwork Reduction Act (ustawy o ograniczaniu biurokracji) z 1995 r. Wnioskodawca nie musi odpowiadać na te pytania, jeśli nie okażemy mu ważnego numeru kontrolnego Office of Management and Budget (biura zarządzania i budżetu). Szacowany czas przeczytania instrukcji, zgromadzenia faktów i odpowiedzi na pytania wynosi od 5 do 60 minut. **WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY PRZESŁAĆ LUB PRZYNIEŚĆ DO LOKALNEGO BIURA SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO).**

Informacje o lokalnym biurze Social Security (ubezpieczenia społecznego) można znaleźć na stronie internetowej SSA [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) (wyłącznie w języku angielskim). Biura są również wyszczególnione pod U.S. Government agencies (rządowymi agencjami Stanów Zjednoczonych) w książce telefonicznej. Dane biur można również uzyskać pod numerem telefonu Social Security (ubezpieczenia społecznego): 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778). *Komentarze dotyczące szacowanego czasu wypełnienia formularza lub innych aspektów gromadzonych tu danych, w tym sugestie skrócenia takiego czasu, można przysyłać na adres: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401. Na ten adres można wysyłać jedynie komentarze dotyczące szacowanego czasu wypełniania formularza, a nie wypełniony formularz.*

---

### Wniosek o kartę Social Security (ubezpieczenia społecznego)

<b>1</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b> W WERSJI NA KARCIE	Imię	Drugie imię w wersji pełnej	Nazwisko	
	<b>IMIĘ I NAZWISKO RODOWE, JEŚLI JEST INNE NIŻ POWYŻSZE</b>	Imię	Drugie imię w wersji pełnej	Nazwisko	
	<b>INNE UŻYWANE IMIONA I NAZWISKA</b>				
<b>2</b>	Numer Social Security (ubezpieczenia społecznego) poprzednio przypisany osobie podanej w punkcie 1.				
<b>3</b>	<b>MIEJSCE URODZENIA</b> (nie skracać) Miasto Stan lub inny kraj	Office Use Only (wyłącznie do użytku urzędowego)		<b>4</b> <b>DATA URODZENIA</b> MM/DD/RRRR	
		FCI			
<b>5</b>	<b>OBYWATELSTWO</b> (Zaznaczyć jedno pole)	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo USA	<input type="checkbox"/> Cudzoziemiec z prawem pobytu i z prawem do pracy	<input type="checkbox"/> Cudzoziemiec z prawem pobytu bez prawa do pracy (zob. instrukcje na str. 3)	<input type="checkbox"/> Inne (zob. instrukcje na str. 3)
<b>6</b>	<b>POCHODZENIE ETNICZNE</b> Czy masz pochodzenie hiszpańskie lub latynoskie? (odpowiedź dobrowolna) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>7</b>	<input type="checkbox"/> Rdzenny mieszkaniec Hawajów	<input type="checkbox"/> Indiańsko-amerykańska	<input type="checkbox"/> Inna wyspa pacyficzna
			<input type="checkbox"/> Rdzenny mieszkaniec Alaski	<input type="checkbox"/> Rasa czarna afrykańska Amerykańska	<input type="checkbox"/> Rasa biała
	<input type="checkbox"/> Azjatycka				
<b>8</b>	<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta		
<b>9</b>	<b>A. NAZWISKO RODOWE RODZICA/MATKI</b>	Imię	Drugie imię w pełnej wersji	Nazwisko	
	<b>B. NUMER SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO) RODZICA/MATKI</b> (zob. instrukcje dla 9B na str. 3)			<input type="checkbox"/> Nieznane	
<b>10</b>	<b>A. NAZWISKO RODOWE RODZICA/OJCA</b>	Imię	Drugie imię w pełnej wersji	Nazwisko	
	<b>B. NUMER SOCIAL SECURITY (UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO) RODZICA/OJCA</b> (zob. instrukcje dla 9B na str. 3)			<input type="checkbox"/> Nieznane	
<b>11</b>	Czy osoba wymieniona w punkcie 1 lub działająca w jej imieniu składała już wniosek o kartę z numerem Social Security (ubezpieczenia społecznego) lub taką kartę otrzymała? <input type="checkbox"/> Tak (wówczas odpowiedzieć na pytania 12 -13 <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie wiem (wówczas przejść do pytania 14)				
<b>12</b>	Imię i nazwisko widniejące na najnowszej karcie Social Security (ubezpieczenia społecznego) wydanej dla osoby podanej w punkcie 1.	Imię	Drugie imię w pełnej wersji	Nazwisko	
<b>13</b>	Podać każdą datę urodzenia, której użyto we wcześniejszym wniosku o kartę			MM/DD/RRRR	
<b>14</b>	<b>DZISIEJSZA DATA</b> MM/DD/RRRR	<b>15</b>	<b>NUMER TELEFONU W CIĄGU DNIA</b>	Nr kierunkowy Numer	
<b>16</b>	<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b> (Nie wpisywać w skrócie)	Ulica, numer mieszkania, kod pocztowy (PO BOX), numer drogi wiejskiej			
		Miasto	Stan / inny kraj	Kod pocztowy	
<b>17</b>	<b>PODPIS</b>	<b>STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA Z OSOBĄ W PUNKCIE 1:</b>			
		<input type="checkbox"/> Wnioskodawca	<input type="checkbox"/> Rodzic biologiczny lub adopcyjny		
	<b>18</b>	<input type="checkbox"/> Opiekun prawny	<input type="checkbox"/> Inny Jaki		

## NIE UZUPEŁNIAĆ. TA CZĘŚĆ NIE WCHODZI W SKŁAD WNIOSKU

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY) NIE PISZ PONIŻEJ TEJ LINII (TYLKO DO UŻYTKU SSA)								
NPN			DOC		NTI	CAN		ITV
PBC	EVI	EVA	EVC	PRA	NWR	DNR	UNIT	
EVIDENCE SUBMITTED					SIGNATURE AND TITLE OF EMPLOYEE(S) REVIEWING EVIDENCE AND/OR CONDUCTING INTERVIEW			
					DATE			
					DCL	DATE		