

# Project Citizenship Appointment

## *Cita con Proyecto Ciudadanía*



Date / fecha \_\_\_\_\_

Time / hora \_\_\_\_\_

Location / sitio \_\_\_\_\_

### PLEASE BRING / FAVOR DE TRAER



**Green card**

Tarjeta de residencia permanente



**Social security number**

Numero de seguro social



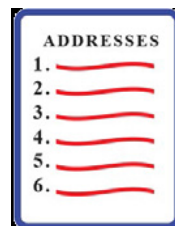
**All passports**

Todos los pasaportes



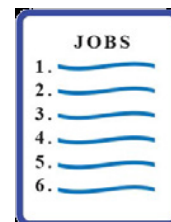
**Information about all spouses and ex-spouses for yourself and your spouse, AND all children**

Toda información de su esposo/a y matrimonios previos, y de todos sus hijos



**All addresses from the last 5 years**

Todas direcciones de los últimos 5 años



**All addresses of schools and employers for the last 5 years**

Direcciones de empleo y las escuelas que asistió en los últimos 5 años



**Check, money order or credit card payment for \$725 to "U.S. Department of Homeland Security"**

Pago de \$725 por cheque, giro postal, o tarjeta de credito a "U.S. Department of Homeland Security"

**OR / O**

**Proof of SNAP (food stamps) or MassHealth Standard**

Prueba de cupones de alimentos o MassHealth Standard

# Project Citizenship Appointment

## *Cita con Proyecto Ciudadanía*



Date / fecha \_\_\_\_\_

Time / hora \_\_\_\_\_

Location / sitio \_\_\_\_\_

### PLEASE BRING / FAVOR DE TRAER



**Green card**

Tarjeta de residencia permanente



**Social security number**

Numero de seguro social



**All passports**

Todos los pasaportes



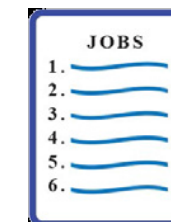
**Information about all spouses and ex-spouses for yourself and your spouse, AND all children**

Toda información de su esposo/a y matrimonios previos, y de todos sus hijos



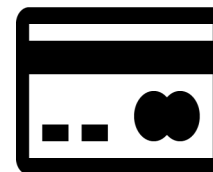
**All addresses from the last 5 years**

Todas direcciones de los últimos 5 años



**All addresses of schools and employers for the last 5 years**

Direcciones de empleo y las escuelas que asistió en los últimos 5 años



**Check, money order or credit card payment for \$725 to "U.S. Department of Homeland Security"**

Pago de \$725 por cheque, giro postal, o tarjeta de credito a "U.S. Department of Homeland Security"

**OR / O**

**Proof of SNAP (food stamps) or MassHealth Standard**

Prueba de cupones de alimentos o MassHealth Standard

**If you need to change or cancel your appointment, please call 617-694-5949.**

*Por favor, llame al 617-694-5949 para cambiar o cancelar su cita.*

**If you need to change or cancel your appointment, please call 617-694-5949.**

*Por favor, llame al 617-694-5949 para cambiar o cancelar su cita.*