**SERVICIO COMUNITARIO EN LUGAR DE MULTA**

Envíe el formulario completado
por correo electrónico a: EEOinfo@oaklandca.gov

O envíelo por correo regular a:

City of Oakland – Public Works

250 Frank H. Ogawa Plaza, #1324

Oakland, CA 94612





**FORMULARIO DE REGISTRO**

\*\*\*El formulario debe recibirse o tener un matasellos
de a más tardar el \*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE (en letra de imprenta) | TELÉFONO |
| DIRECCIÓN | CORREO ELECTRÓNICO |
| CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL | N.º DE CITACIÓN  |
| FECHA DE LA CITACIÓN | MONTO DE LA CITACIÓN $ |

1. Las horas de servicio comunitario pueden realizarse los siete días de la semana, de 8:30 a. m. a 4:00 p. m., de lunes a viernes, y de 7:30 a. m. a 3:00 p. m., los sábados y domingos.
2. Todas las tareas de servicio comunitario iniciarán a las 8:30 a. m. entre semana y a las 7:30 a. m. los fines de semana. Los participantes pueden ser liberados antes de las 4:00 p. m. (entre semana) o de las 3:00 p. m. (los fines de semana) si las horas de servicio comunitario requeridas se completan antes de las 4:00 p. m. o de las 3:00 p. m. respectivamente.
3. Los participantes deben completar todas las horas de servicio comunitario asignadas dentro de los seis (6) meses siguientes a la fecha de citación.
4. Un empleado de la ciudad de Oakland se pondrá en contacto con usted para organizar su servicio comunitario una vez que se reciba este formulario. La confirmación por escrito de su horario y las instrucciones para la presentación de informes se enviarán por correo electrónico y/o correo regular.
5. Si tiene preguntas sobre cómo llenar este formulario, comuníquese al (510) 238-3700

**DISPONIBILIDAD:**

 No puedo realizar el servicio comunitario debido a una discapacidad u otras dificultades. Deseo que una persona suplente realice el servicio comunitario en mi nombre.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL SUPLENTE (en letra de imprenta) | TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO |

Estoy/Mi suplente está disponible para realizar mis horas de servicio comunitario requeridas en los siguientes días:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMINGO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO |
|  |  |  |  |  |  |  |

Estoy/Mi suplente está disponible para realizar mis horas de servicio comunitario requeridas en cualquiera de estas fechas específicas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA N.º 1 |  | FECHA N.º 2 |  | FECHA N.º 3 |  |

**Entiendo que la presentación de mi formulario de registro de *Servicio comunitario en lugar de multas* no constituye una inscripción en el programa. Entiendo que seré notificado por escrito por la ciudad de Oakland.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Fecha