

TRIBUNAL MUNICIPAL DE KIRKLAND
FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE SERVICIO COMUNITARIO

Demandado: _____ Número de caso judicial: _____

Fecha impuesta: _____ Fecha de Vencimiento: _____

Total de horas de servicio comunitario completado (CSE): _____

El demandado puede completar el servicio comunitario anterior en lugar de multas.

Para realizar el servicio comunitario para el Tribunal Municipal, debe cumplir con lo siguiente:

1. Las horas de servicio comunitario deben realizarse en una agencia sin fines de lucro con un estado activo 501(c). Esto incluye la mayoría de las organizaciones benéficas, agencias gubernamentales, escuelas públicas, bibliotecas, parques, bancos de alimentos y refugios, etc. Debe verificar que la agencia no tenga fines de lucro y que no reciba ningún pago por su servicio comunitario.
2. El Tribunal no aceptará el servicio comunitario realizado por un empleador anterior o actual, un miembro de la familia o una agencia en la que usted tenga responsabilidad administrativa. Este tribunal **no** acepta horas de servicio comunitario de agencias en línea o de agencias en las que debe pagar una tarifa para obtener crédito por sus horas (algunos ejemplos de esto incluyen, entre otros: Terra Research, Community Service Help, Fast Community Service, American Angel Works, Caffeine Awareness Association).
3. La organización con la que realiza el servicio comunitario debe completar este formulario **Y** adjuntar una carta de verificación de las horas trabajadas (**ver muestra en el reverso**) incluyendo las fechas en que usted realizó los servicios. La carta de verificación debe estar en el membrete de la agencia sin fines de lucro y firmada por la misma persona que se muestra a continuación.

| | |
|-----------------------------------|---|
| AGENCIA SIN FINES DE LUCRO | <p>Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington que _____ _____ es una agencia sin fines de lucro, y que la persona identificada en este documento realizó las horas de servicio comunitario en esta agencia como se establece en la carta de verificación adjunta. Número de agencia sin fines de lucro (número EIN): _____ Contacto de la agencia y título: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____</p> <p>Firma y Nombre Impreso: _____ Fecha: _____</p> <p>NOTA PARA LA ORGANIZACIÓN: Tenga en cuenta que es posible que nos comuniquemos con usted para verificar las horas y las fechas de los servicios realizados por este demandado.</p> |
|-----------------------------------|---|

| | |
|------------------|---|
| DEMANDADO | <p>Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington que (1) soy el demandado en este caso; (2) Realicé las horas de servicio comunitario en la agencia sin fines de lucro descrita en las fechas y horas descritas en la carta de verificación adjunta.</p> <p>Firma: _____ Fecha: _____</p> <p>NOTA PARA EL DEMANDADO: Las horas que se presentan tarde, incompletas o que no tienen una carta de verificación de servicio pueden no cumplir con su requisito y pueden resultar en una audiencia de revisión. Las certificaciones falsas pueden ser motivo para una remisión por cargos penales futuros, desacato al tribunal y/o motivos para una violación de la libertad condicional.</p> |
|------------------|---|

| | |
|-----------------------------------|---|
| SOLO PARA USO DEL TRIBUNAL | |
| <input type="checkbox"/> Aprobado | <input type="checkbox"/> Denegado _____ (Firma de secretario/a de la corte) |

Es su responsabilidad:

1. **Ponerse en contacto con la agencia.**
2. **Realizar el servicio comunitario dentro del plazo fijado por el Tribunal.**
3. **Enviar un Formulario de Verificación de Servicio Comunitario completado y firmado a la corte.**
4. **Presentar una carta de prueba de la agencia a la corte. Para ser aceptado por el Tribunal y/o Libertad Vigilada debe tener lo siguiente:**
 - **Escrito / mecanografiado en papel membretado de la agencia y debe estar fechado**
 - **Incluya las fechas de servicio y las horas reales en que se realizó el servicio**
 - **Incluya su número de caso**
 - **La carta debe estar firmada por la misma persona en la agencia sin fines de lucro que firmó el anverso de este documento.**

EJEMPLO DE CARTA DE PRUEBA DE HORAS DE SERVICIO COMUNITARIO

Diciembre 15, 2012

Departamento de Parques de Kirkland
123 Quinta Avenida
Kirkland, WA 98033

Esto es para informarle que John Doe (caso # 1Z0555555) completó 15 horas de servicio comunitario con el Departamento de Parques de Kirkland en el mes de octubre. Aquí hay un registro de las horas reales:

| | | |
|-------|------------|---|
| 10/10 | 8:00-12:00 | 4 horas de trabajo en el patio |
| 10/14 | 1:00-7:00 | 6 horas asistencia con el evento del centro para personas mayores |
| 10/17 | 8:00-12:00 | 8 horas de trabajo en el patio |

El Sr. Doe era un voluntario alegre y confiable y le daríamos la bienvenida para futuros eventos. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo al número de teléfono a continuación o enviarme un correo electrónico.

firma

Evento Jane
Coordinador de Voluntarios
Departamento de Parques de Kirkland
425 555 5555
JEvent@kirklandwa.gov

****Kirkland Court no respalda a ninguna de estas agencias; lista proporcionada solo para información****

| | | | |
|---|--|--|--------------------|
| United Way King County uwkc.org/ways-to-volunteer | 206-461-3655 | HopeLink www.hopelink.org/take-action/volunteer | 425-889-7880 |
| St. Vincent de Paul svdpwa.com/volunteer | 425-355-3525 | Jubilee Ranch www.jubileereach.org/home/general | 425-746-0506 |
| Kirkland Parks Department *Solo Tribunal de Menores* | 425-587-3012 kirklandwa.gov | Friends of Youth friendsofyouth.org | 425-869-6490 x 309 |
| Eastside Community Aid Thrift Shop ecathriftshop.org/volunteers.html | 425-825-1877 | Friends of the Trail friendsofthetrail.org | 425-831-5486 |
| Washington Trails Association wta.org/volunteer | 206-625-1367 | U-District Food Bank udistrictfoodbank.org/involved | 206-523-7060 |