Form MSD 332VC1 Answer Every Question Type or write with ink. Not Valid unless accompanied By evidence of discharge. (DD214)	**Schenectady County Civil Service Commission** Schenectady County Office Building 620 State Street 2nd Floor Schenectady, New York 12305 **APPLICATION FOR VETERANS' CREDITS**	Do Not Write in this Space Date By 1.Veterans Credits approved 2..Disabled Veterans Credits 3. Credits Recorded on application.

☐ Disabled Veteran

1. Claim is hereby submitted for ☐ Non-Disabled Veterans Credits on the examination for é é é é é é é é é é é é é é é é é é é
é é

Numberé é é é é é é .., to be held é é é é é é é é é é é é é é é é é é . 20é é ..

2. Print Full Nameé .
First Middle Last

3. Present Address é .
Street City, Town, Village-Name only one State

1. Are you a citizen of the United States é ☐ ..Yes é ☐ é No.

RESIDENCE

5. Home address at time of entry into military:
é é
No. Street City, Town, Village-Name only one State

6. Home address at time of separation:
é é
No. Street City, Town, Village-Name only one State

7. Home address for one year prior to date of this application:
é .
No. Street City, Town, Village-Name only one State

8. Legal residence for three years prior to entrance into military service:
Dates Places
Fromé é é é é é é é Toé é é é é é .. é

Fromé é é é é é é é Toé é é é é é .. é

U. S. MILITARY SERVICE *

9. Indicate by ( ) in which you served ☐ Army; ☐ Navy; ☐ Marine Corps; ☐ Coast Guard.

10. Date of enlistment or inductioné é é é é é é é é é é é é é é Place of enlistment or inductioné é é é é é é é é é é é é é é .

11. Dates of active service: Fromé é é é é é é é é é é é é Toé é é é é é é é é é Service Serial No. é é é é é é é é é é é é é

12. Last Ranké é é é é é é é é é é é é ..Attached toé ...

13. Were you discharged or (released to inactive duty) under honorable conditions? é ☐ .Yes é ☐ .No
Reason for discharge or release to inactive duty, as stated on certificateé ..

é é

14. Date of discharge or end of terminal leave é é é é é é é é é é é é Place of discharge é é é é é é é é é é é é é é é é é é

DISABLED VETERANS CREDITS

(To be completed only by applicants claiming disabled veteransô credits)

15. Veterans Administration Claim No. é é é é é é é é é é

16. Have you ever been granted additional credits as a Disabled Veteran in any previous examination? é ☐ Yes é ☐ é No

17. If answer to Item 16 is ñYesò, give title and date of examination.
Titleé .. Dateé é

18. Date accompany Form MSD333 VC-3 ñAuthorization For Disability Recordò was sent to Veterans Administration:

é é

***As indicated in your discharge or Certificate of Service**

………………………………………………….

Signature