

1. هل تم تعليق أو إبطال أو إلغاء رخصة القيادة أو تصريح تعلم القيادة أو امتياز قيادة مركبة آلية، أو تم رفض طلبك للحصول على رخصة في هذه الولاية أو في أي مكان آخر، بالاسم الذي تقدمه في هذا النموذج أو أي اسم آخر؟
 نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، فهل تمت استعادة رخصتك أو تصريحك أو امتيازك، أو تمت الموافقة على طلبك؟
 نعم لا

2. هل تلقيت علاجًا أو هل تتلقى حاليًا علاجًا أو هل تتناول أدوية لأي حالة صحية تسبب فقدان الوعي أو عدم الوعي (على سبيل المثال، اضطراب تشنجي أو صرع أو إغماء أو دوام أو مرض في القلب)؟
 نعم لا

إذا وضعت علامة عند "نعم"، يجب عليك تقديم نموذج 1-MV-80U، حتى إذا تم إخراجك من برنامج المراجعة الطبية. يمكنك الحصول على هذا النموذج في أي مكتب تابع لإدارة المركبات الآلية أو عبر الرابط dmv.ny.gov

3. هل تحتاج إلى أداة مساعدة للسمع و/أو مرآة رؤية كاملة لقيادة مركبة آلية؟
 نعم لا

4. هل فقدت المقدرة على استخدام الساق أو الذراع أو اليد أو العين؟
 نعم لا

a4. إذا كنت بحاجة إلى تجديد رخصة قيادتك ووضعت علامة عند "نعم"، فهل حدث هذا منذ آخر مرة حصلت فيها على رخصة قيادتك؟
 نعم لا

b4. إذا وضعت علامة عند "لا" في فقرة رقم a4، فهل ساءت حالتك منذ آخر مرة حصلت فيها على رخصة قيادتك؟
 نعم لا

موافقة الوالد/الوصي رخصة قيادة لمن هم أقل من 18 عامًا بطاقة هوية لغير السائقين (أقل من 16 عامًا)

أنا والد أو وصي على مقدم الطلب، وأوافق على إصدار رخصة أو تصريح تعلم قيادة أو (إذا كان أقل من 16 عامًا) بطاقة هوية لغير السائقين. أفهم أنني مسؤول على الشهادة بأن مقدم الطلب قد أكمل ما لا يقل عن 50 ساعة من القيادة "التدريبية" الخاضعة للإشراف، بما في ذلك 15 ساعة من القيادة بعد غروب الشمس، قبل إجراء مقدم الطلب لاختبار القيادة على الطريق، وأن هذه الشهادة (نموذج MV-262) يجب أن تقدم في وقت اختبار القيادة على الطريق. ملاحظة إلى الوالد/الوصي: إذا كان مقدم طلب استخراج رخصة القيادة يبلغ من العمر 17 عامًا ولديه شهادة إتمام الطالب لتعليم القيادة (نموذج MV-285)، فلا يلزم الحصول على الموافقة.

ولي الأمر أو الوصي وقع هنا

(التاريخ) (العلاقة بمقدم الطلب)

خدمة الإشعارات الإلكترونية للمراهقين (TEENS) الرقم التعريفي الموجود على رخصة القيادة أو التصريح أو بطاقة الهوية لغير السائقين الصادرة من ولاية نيويورك للوالد أو الوصي مانح الموافقة أعلاه (مطلوب)

أرغب في التسجيل في برنامج TEENS ليتم إخطاري إذا تعرض مقدم الطلب الذي يقل عمره عن 18 عامًا للإدانة أو الإلغاء أو الإيقاف أو حادث في ملف الترخيص الخاص به. لمزيد من المعلومات حول هذا البرنامج، انظر النموذج MV-1046، كيفية التسجيل في TEENS أو MV-1056، الأسئلة الشائعة حول TEENS. هذه خدمة مجانية.

المتقدمون للحصول على رخصة القيادة التجارية فقط

1. في السنوات العشرة الماضية، هل تم إصدار رخصة قيادة لك من ولاية أخرى في الولايات المتحدة أو مقاطعة كولومبيا؟
 نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فاكتمل اسم كل منها

2. هل تخضع إلى أي ما يفقدك امتياز القيادة بموجب القسم 383.51، الباب 49 من قانون اللوائح الفيدرالية أو قانون ولاية نيويورك؟
 نعم لا

3. يجب أن تقر لإدارة المركبات الآلية بأنك تقوم بتشغيل (أو تتوقع تشغيل) مركبة تجارية آلية في أحد أنواع القيادة الأربعة التالية (اختر نوعًا واحدًا فقط):

الأنشطة غير المستثناة بين الولايات (NI) - مطلوب تقديم شهادة موثقة بالحالة الطبية. إذا كنت تبلغ من العمر 21 عامًا أو أكثر وتعمل، أو تتوقع أن تعمل، بين الولايات (بخلاف العمليات المستثناة).

الأنشطة غير المستثناة في حدود ولاية نيويورك (NA) - مطلوب تقديم شهادة موثقة بالحالة الطبية. إذا كنت تبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر وتعمل، أو تتوقع أن تعمل، في ولاية نيويورك فقط (بخلاف العمليات المستثناة).

إذا كان نوع القيادة الذي اخترته يتطلب تقديم شهادة موثقة بالحالة الطبية (NI أو NA)، فيجب عليك تقديم نسخة واضحة من شهادة الفاحص الطبي لإدارة النقل الأمريكية الحالية إلى إدارة المركبات الآلية إذا لم تكن موجودة بالفعل في الملف. يرجى الاطلاع على نموذج MV-44.5 الخاص بإدارة المركبات الآلية إذا كانت هناك حاجة إلى معلومات إضافية لمساعدتك في تحديد نوع القيادة.

إقرار

أقر بأن المعلومات التي قدمتها في هذا الطلب وأي وثائق مقدمة لدعم هذا الطلب صحيحة وكاملة. أدرك أن الإدلاء ببيانات زائفة في هذا الطلب أو تقديم أي وثائق زائفة لدعم هذا الطلب قد يُعاقب عليه القانون باعتباره جريمة جنائية. إذا كنت أتقدم بطلب للحصول على وثيقة بديلة، فأنا أقر بأن وثيقتي الصادرة من ولاية نيويورك قد فُتنت أو سُرقَت أو سُوهت. إذا كنت أقوم بنقل رخصة قيادة صادرة من خارج الولاية إلى رخصة قيادة صادرة من ولاية نيويورك، فأنا أقر بأنه عندما حصلت على رخصة القيادة الخاصة بي من خارج الولاية كنت مقيدًا دائمًا في الولاية أو الإقليم الذي أصدر الرخصة، وأن هذه الرخصة كانت سارية لمدة 6 أشهر على الأقل، وأني لم أفضل في اختبار مهارات القيادة على الطريق في ولاية نيويورك في الأشهر الـ 12 الماضية. إذا كنت أتقدم بطلب للحصول على رخصة قيادة للاستخدام المشروط أو المُقيّد، فأقر بأنني سأدفع الرسوم الكاملة للدراس والرسوم الأخرى المطلوبة لبرنامج إعادة التأهيل (إذا انطبق)، وحضور البرنامج (إذا لزم الأمر)، وأني سأقود في ظل الشروط المطلوبة لاستخراج رخصة مُقيّدة أو مشروطة. وأدرك أن عدم القيام بذلك سيؤدي إلى إلغاء رخصتي المُقيّدة أو المشروطة وإعادة تعليق أو إلغاء رخصتي الكاملة. إذا كنت ذكرًا لا يقل عمري عن 18 عامًا ولا يزيد عن 26 عامًا، ما لم أكن قد اخترت "لا" للتسجيل في نظام الخدمة الانتقائية بالولايات المتحدة (SSS) في الصفحة رقم 1، فأنا بموجب هذا أختار التسجيل في SSS وأوافق على تحويل إدارة المركبات الآلية لمعلوماتي الشخصية إلى SSS للتسجيل.

وقع هنا

يرجى كتابة الاسم بأحرف واضحة

التاريخ: / /

OFFICE USE	EYE TEST RESULTS	Applicant's Signature	Examiner's Initials
<input type="checkbox"/> Passed in Office <input type="checkbox"/> Vision Registry <input type="checkbox"/> Corrective Lens			

معلومات طلب تسجيل الناخبين في ولاية نيويورك

(يرجى القراءة قبل إكمال الطلب على الجانب الآخر.)

للتسجيل يجب عليك:

- أن تكون مواطناً أمريكياً
- أن يكون عمرك 18 عامًا (يمكنك التسجيل بشكل مسبق في سن 16 أو 17 عامًا ولكن لا يمكنك التصويت حتى تبلغ 18 عامًا)
- ألا تكون مسجوناً بسبب إدانة جنائية
- ألا تطالب بحق التصويت في مكان آخر
- ألا تكون فاقد الأهلية بموجب أمر محكمة

استخدم طلب تسجيل الناخبين في ولاية نيويورك للتسجيل للإدلاء بصوتك في انتخابات ولاية نيويورك، و/أو:

- لكي تقوم بتغيير الاسم أو العنوان في تسجيل الناخب الخاص بك
- لكي تصبح عضواً في حزب سياسي
- لكي تغير عضوية الحزب الخاصة بك
- لكي تقوم بالتسجيل المسبق للتصويت إذا كان عمرك 16 أو 17 عامًا

إذا لم تُكمل طلب تسجيل الناخبين في ولاية نيويورك، فسيتم اعتبار أنك رفضت التسجيل للتصويت. وفي حالة رفضك التسجيل للتصويت، فإن حقيقة أنك رفضت التسجيل ستظل سرية وستُستخدم فقط لأغراض تسجيل الناخبين. وكذلك إذا قمت بالتسجيل للتصويت، فسيظل المكتب الذي تقدم فيه طلب تسجيل الناخبين سرياً ولن يتم استخدامه إلا لأغراض تسجيل الناخبين. إذا كنت تعتقد أن شخصاً ما قد تدخل في حقك في التسجيل أو رفض التسجيل للتصويت أو حقك في الحصول على الخصوصية لتقرير ما إذا كنت تريد التسجيل أو التقدم بطلب للتسجيل للتصويت أو حقك في اختيار حزبك السياسي أو تفضيل سياسي آخر، فإنه يمكنك تقديم شكوى إلى **New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729** (رقم الهاتف: 1-800-469-6872).

سيتم إرسال طلبك المكتمل إلى مجلس الانتخابات وسيتم إخطارك من قبل مجلس انتخابات المقاطعة التي تتبع لها عندما يتم الانتهاء من مراجعة طلبك. إذا كانت لديك أي أسئلة حول إكمال طلب تسجيل الناخبين أو التسجيل للتصويت، ينبغي لك الاتصال بمجلس انتخابات المقاطعة التي تتبع لها أو الاتصال بالرقم 1-800-FOR-VOTE (الهاتف النصي/هاتف ضعاف السمع، اطلب 711) (مخصص فقط لأسئلة تسجيل الناخبين). إذا كنت تعيش في مدينة نيويورك، ينبغي لك الاتصال بالرقم 1-866-VOTE-NYC. قد تجد أيضاً إجابات أو أدوات مساعدة على الموقع الإلكتروني لمجلس الانتخابات بولاية نيويورك عبر الرابط www.elections.ny.gov

यदि आपनि এই फर्मटि बांग्लाते मते चान तामले 한국어: 한국어 양식을 원하시면 中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683
1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오. 請電: 1-800-367-8683

طلب تسجيل الناخبين في ولاية نيويورك

فقط أكمل هذا النموذج إذا كنت تريد التسجيل للتصويت أو تغيير عنوانك أو معلومات أخرى مع مجلس الانتخابات.

هل أنت مواطن أمريكي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا أجبت بلا، فلا يمكنك التسجيل للتصويت	هل سيكون عمرك 18 عامًا أو أكبر في يوم الانتخابات أو قبله؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا هل تبلغ من العمر 16 عامًا على الأقل وتذكر أنه يجب أن يكون عمرك 18 عامًا في يوم الانتخابات أو قبله للتصويت، وأنه حتى تبلغ الثامنة عشر من العمر في وقت إجراء هذه الانتخابات سيتم وضع علامة "pending" (معلق) على طلب تسجيلك وأنت لن تتمكن من الإدلاء بصوتك في أي انتخابات؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا أجبت بلا على كلا السؤالين السابقين، فلا يمكنك التسجيل للتصويت.
هل قمت بالتصويت من قبل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	معلومات التصويت التي تم تغييرها: تخط هذه الفقرة إذا لم يتم تغيير هذه المعلومات أو لم يتم بالتصويت من قبل.
المزيد من المعلومات (اختياري)	البريد الإلكتروني
رقم الهاتف	ولاية أو مقاطعتك في ولاية نيويورك كانت:

أرغب في التسجيل بحزب سياسي:

- الحزب الديمقراطي
- الحزب الجمهوري
- حزب المحافظين
- حزب العائلات العاملة
- غير ذلك:

الأحزاب السياسية

ينبغي أن تقوم بتحديد خيار واحد. يعتبر التسجيل في الحزب السياسي اختياريًا، ولكن من أجل الإدلاء بصوتك في انتخابات أولية لحزب سياسي ما، ينبغي للناخب التسجيل في هذا الحزب السياسي ما لم تسمح قواعد الحزب بالولاية بخلاف ذلك.

إقرار مشفوع بقسم: أقسم أو أؤكد

- أنني مواطن أمريكي.
- أنني ساكنون قد عشت في المقاطعة أو المدينة أو القرية لمدة 30 يومًا على الأقل قبل الانتخابات.
- أنني أستوفي جميع متطلبات التسجيل للتصويت في ولاية نيويورك.
- أن هذا هو توقيمي أو علامتي على السطر أدناه.
- أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة. أدرك أنه إذا لم تكن هذه المعلومات صحيحة، يمكن أن يتم إدانتني وفرض غرامة على تصل إلى 5000 دولار و/أو سجن لمدة تصل إلى أربع سنوات.

لا أرغب في الانضمام إلى أي حزب سياسي وأتمنى أن أبقى ناخبًا مستقلًا

بدون حزب سياسي

التوقيع X

reset / clear