

파란색 또는 검정색 잉크를 사용하여 인쇄체로 명확히 기입해 주십시오.
본 양식은 dmv.ny.gov 에서도 다운로드할 수 있습니다.

OFFICE USE ONLY
Image #

신청 대상:

면허증 허가증 신분증

신청 목적:

신규 발급 갱신 정보 업데이트 유형 변경 교체 조건부 면허 제한 면허 뉴욕 전환

신원 확인 정보

뉴욕주에서 발급한 다음을 소지하고 있거나 소지한 적이 있습니까? 예 아니요
비운전자 신분증을 신청하시면 뉴욕주 운전 면허 특권이 취소됩니다.

뉴욕주에서 발급한 운전면허증, 운전연습 허가증 또는 비운전자 신분증 증상의 ID 번호

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

성

이름

미들네임

미국의 다른 주, 컬럼비아 특별구(DC), 캐나다 주에서 발급되어 현재 유효하거나 지난 2년 사이에 만료된 운전면허증을 소지하고 있거나 소지한 적이 있습니까? 예 아니요

"예"라고 대답하셨다면, 발급 장소는 어디입니까? _____
만료일: _____ 면허 유형: _____ 다른 주 면허증 번호: _____

호칭	생년월일	성별	신장	눈동자 색깔	전화번호(집전화/휴대폰)
<input type="text"/>	월 <input type="text"/> 일 <input type="text"/> 연도 <input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	피트 <input type="text"/> 인치 <input type="text"/>	<input type="text"/>	지역 코드 <input type="text"/> (<input type="text"/>) <input type="text"/>

이름이 바뀌었습니까? 예 아니요 "예"라고 대답하셨다면, 현재 운전 면허증 또는 비운전자 신분증에 기재되어 있는 이전 이름을 인쇄체로 정확히 기입해 주십시오.

기타 변경 사항: 변경된 사항이 무엇이며 변경 사유는 무엇입니까(새로운 면허 등급, 생년월일 오류 등)?

소셜 시큐리티 번호*(SOCIAL SECURITY NUMBER, SSN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

* SSN을 발급 받으신 적 있다면, 반드시 그 번호를 알려주셔야 합니다. 당국은 차량 및 교통법 섹션 490(3) 및 502(1)에 의거하여 귀하의 SSN을 수집할 수 있는 권한을 승인받았습니다. 이 정보는 차량 및 교통법 섹션 510(4-e)과 510(4-f)에 따라 신원 확인을 돕고 운전면허 재제를 시행하기 위해 다른 관할권과 교환하는 용도로만 사용됩니다. 귀하의 SSN은 공개되지 않습니다.

우편물 수령 주소 - 거리 번호 및 이름, 지방 지구 우편배달 및/또는 사서함 번호 포함(사서함인 경우, 아래 "거주지 주소"도 함께 작성해 주시기 바랍니다.)

이 주소는 표준 신원 문서(STANDARD IDENTITY DOCUMENT)에서 확인할 수 있을 것입니다

<input type="text"/>	아파트 호수 <input type="text"/>	도시 또는 타운 <input type="text"/>	주 <input type="text"/>	우편번호 <input type="text"/>	카운티 <input type="text"/>
----------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------------

거주지 주소 우편 주소와 다를 경우 필수 - 사서함 번호는 해당되지 않습니다. 이 주소는 귀하의 확장(ENHANCED)/실(REAL) 신원 문서에서 확인할 수 있을 것입니다.

<input type="text"/>	아파트 호수 <input type="text"/>	도시 또는 타운 <input type="text"/>	주 <input type="text"/>	우편번호 <input type="text"/>	카운티 <input type="text"/>
----------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------------

우편 주소가 바뀌었습니까? 예 아니요

거주지 주소가 바뀌었습니까? 예 아니요

위의 질문 중 하나에 "예"라고 답한 경우, 다음 상자에 체크하지 않으면 귀하의 ID 번호와 연결된 모든 차량 등록 주소가 이 주소로 업데이트됩니다. 유권자로 등록되어 있는 경우, 본 양식을 작성해 제출하시면 유권자 등록 기록이 업데이트됩니다. 유권자 등록 기록에 새 주소를 업데이트하지 않으시려면 다음 상자에 체크해 주십시오. 다음 상자에 체크하지 않으면 거주 카운티의 선거관리위원회(Board of Elections)에 새 주소가 제공됩니다.

재향 군인 지위

귀하의 사진이 첨부된 서류 앞면에 "재향 군인"이라는 글씨가 인쇄되기를 바라는 경우 해당 박스에 체크해 주십시오.
 군 복무 후 명예제대하였음을 나타내는 증빙을 제시하셔야 합니다(예: DD-214, DD-215).

뉴욕주 장기 및 조직 기증(이 섹션은 반드시 작성하셔야 합니다)

뉴욕주 Donate LifeSM 등록부에 등록하시려면, "예"에 표시한 후 아래에 서명하고 날짜를 기입해 주십시오. 귀하의 아래 사항을 증명합니다. 본인은 16세 이상입니다. 본인의 장기와 조직을 이식 및 연구 목적을 위해 기증하기로 동의합니다. DMV가 Donate Life Registry에 본인의 이름 및 신원 정보를 제공할 수 있도록 승인합니다. 본인이 사망할 경우, 연방 정부의 규정에 의거하여 장기를 확보하는 기관과 뉴욕주의 허가를 받은 조직 및 안구 은행 및 병원이 이 정보를 이용할 수 있도록 Donate Life New York State가 이를 제공해도 된다는 점을 승인합니다. "장기 기증자"라는 글씨가 DMV 사진이 첨부된 서류 앞면에 인쇄됩니다. 귀하의 확인서를 받을 것이며, 귀하의 기부를 제한할 수 있는 기회 또한 제공해 드립니다. 귀하가 만 16세 또는 17세인 경우, 귀하의 사망 시 부모/법적 후견인이 귀하의 결정을 변경할 수 있습니다. 자세한 정보는 donatelife.ny.gov 를 방문해 DLNew York State에 문의하십시오.

다음의 질문에 반드시 대답해 주십시오:

Donate Life Registry에 추가되기를 원하십니까?

예(아래에 서명 및 날짜 기입으로 동의)

이 질문 건너뛰기



기부 동의 서명 및 날짜

이 박스에 체크하시면 장기 기증 연구 및 이식 연구 및 봉사활동을 위한 Life... Pass It On 신탁기금에 자발적으로 \$1를 기부하게 됩니다. 이 \$1의 기부금은 전체 거래 수수료에 추가됩니다.

유권자 등록 질문

("예" 또는 "아니요"에 체크해 주십시오.)

현재 살고 있는 지역에 유권자 등록이 되지 않았다면, 등록을 신청하시겠습니까?

예 - 유권자 등록 신청 섹션을 작성하십시오(DMV 사무소에서 신청하는 경우 작성 필요 없음).

아니요 - 등록을 거부합니다(이미 등록되어 있습니다).

참고: 어느 쪽에도 표시하지 않는 경우, 유권자 등록을 하지 않는 것으로 간주됩니다.

미국 선발 징병제(SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) 등록

18~25세의 모든 미국 남성 시민 및 이민자는 SSS에 등록해야 하며 등록하지 않을 시 이는 위법으로 간주됩니다. 미등록은 최고 5년의 징역형 및/또는 \$250,000의 벌금형을 받을 수 있는 중범죄입니다. 26세까지 등록하지 않으면 등록을 더 이상 할 수 없으며, 등록으로 인한 혜택을 영구적으로 상실하고 다음에 대한 자격을 잃게 됩니다. 이민자의 경우 미국 시민권 자격 연방 정부 장학금(Pell Grants) 및 연방 정부 학생 지원 자격 직업 교육 프로그램 참여 자격 및 모든 연방 및 지역 취업 자격 및 여러 주에서의 취업 자격. "아니요"를 체크하면, 등록하지 않기로 선택한 것으로 간주되며 앞서 언급한 혜택을 영구적으로 받을 수 없습니다. 아니요

2페이지를 작성한 후 서명해 주십시오.

OFFICE USE ONLY

CDL Certifications	NI	NA	EI	EA	License Class	Special Conditions	<input type="checkbox"/> TEENS
Other Restrictions						Approved By	Date
							Office

그 종류가 무엇이든, 운전면허/허가증 처리를 위해서는 본 질문에 응답을 해주셔야 합니다.

- 본 문서 상의 귀하의 이름으로 또는 다른 이름으로 뉴욕주 또는 다른 곳에서, 운전면허증, 운전연습 허가증 또는 자동차를 운전할 권리가 정지, 철회 또는 취소된 적 있습니까? 또는 운전면허증 신청이 거부된 적 있습니까?
 예 아니요
 "예"인 경우, 귀하의 면허증, 허가증 또는 운전권이 회복되었거나, 또는 귀하의 신청이 승인되었습니까?
 예 아니요
- 무의식 또는 무인식을 초래하는 상태(예: 경련성 장애, 간질, 실신 또는 어지럼증 또는 심장병)로 인해 치료를 받았거나, 지금 치료를 받고 있거나, 이를 치료하기 위한 약물을 복용하고 있습니까?
 예 아니요
 "예"로 표시한 경우, 의학 상의 프로그램(Medical Review Program)에서 해제되었다 하더라도 MV-80U.1 양식을 제출해야 합니다. 차량 관리 사무소 또는 dmv.ny.gov에서 본 양식을 구하실 수 있습니다.
- 운전 시 보청기 및/또는 풀 뷰 미러(full view mirror)가 필요하십니까?
 예 아니요
- 팔, 다리, 손 또는 눈을 사용하지 못하십니까?
 예 아니요
- 4a. 운전면허증을 갱신해야 하면서 "예"라고 표시한 경우 이는 지난 운전면허 이후 발생한 것입니까?
 예 아니요
- 4b. 4a에 대해 "아니요"로 표시한 경우, 지난 운전면허 이후 상태가 악화된 것입니까?
 예 아니요

부모/보호자 동의 미성년자 면허증 비운전자 신분증(16세 미만)

본인은 신청자의 부모 또는 보호자로, 신청자에게 운전연습 허가증, 면허증 또는 (16세 미만인 경우) 비운전자 신분증을 발급하는 데 동의합니다. 본인은 신청자가 도로 주행 시험을 보기 전에 15시간의 일몰 후 운전을 포함해서 최소 50시간 동안 감독자 관리하에 운전 "연습"을 완료했음을 증명할 책임이 있으며 이 인증서(MV-262)를 도로 주행 시험 시 제시해야 함을 이해합니다. 부모/보호자 참고 사항: 운전면허 신청자가 17세이고 운전자 교육 이수증(Driver Education Student Certificate of Completion, MV-285)을 소지한 경우 동의가 필요하지 않습니다.

부모 또는 보호자
서명은 여기에

(신청자와의 관계) (날짜)

실대 전자 통지 서비스(Teen Electronic Event Notification Service, TEENS)

본인은 18세 이하 신청자가 유죄선고, 면허 정지, 취소 또는 면허 사고를 일으킬 경우 통지를 받도록 TEENS 프로그램에 등록하겠습니다. 이 프로그램에 대한 자세한 정보는 양식 MV-1046, TEENS 등록 방법 또는 MV-1056, TEENS FAQ를 참조해주시고. 본 서비스는 무료로 제공됩니다.

위 사항에 동의하는 부모 또는 보호자의 뉴욕주 운전면허증, 허가증 또는 비운전자 신분증의 ID 번호(필수)

영업용 운전면허 신청자만 해당

- 지난 10년 동안 미국의 다른 주 또는 컬럼비아 특별구(DC)에서 발급한 운전면허증이 있었습니까? 예 아니요
 예인 경우 해당되는 각 주의 이름을 적어주시고 _____
 - 연방규정집 49호 383.51조 또는 뉴욕주 법률에 따른 결격 사유가 있습니까? 예 아니요
 - 귀하는 반드시 아래 네 가지 운전 유형 중 하나(하나만 선택)에 대해 영업용 자동차를 운전한다(또는 운전할 예정이라는) 사실을 DMV에 증명해야 합니다.
 - 비예외 주간 운전(Non-excepted Interstate, NI) - 의학적 상태 증명이 요구됨. 21세 이상이며 주와 주 사이를 운전하거나 운전할 예정임(예외 운전이 아님).
 - 예외적 주간 운전(Excepted Interstate, EI) - 18세 이상이며 주와 주 사이를 예외 운전(Excepted Operation)하는 경우에 한해서만 운전하거나 운전할 예정임. A3 제한이 있어야 함.
 - 비예외 주 내 운전(Non-excepted Intrastate, NA) - 의학적 상태 증명이 요구됨. 18세 이상이며 뉴욕 주에서만 운전하거나 운전할 예정임(예외 운전이 아님).
 - 예외적 주 내 운전(Excepted Intrastate, EA) - 18세 이상이며 예외 운전을 하는 경우에 한해서 뉴욕 주에서만 운전하거나 운전할 예정임. A3 및 K 제한 면허를 보유하고 있어야 합니다.
- 선택한 운전 유형이 의학적 상태 증명(NI 또는 NA)을 필요로 하는 경우, 현재 USDOT 법의관 증명서(Medical Examiner's Certification) 한 부를 판독 가능한 상태로 DMV에 제공해야 합니다(아직 철하지 않은 경우에 한함). 운전 유형을 결정할 때 도움이 되는 자세한 정보가 필요한 경우 DMV의 MV-44.5 양식을 참고하십시오.

증명

본인은 본 신청서 및 본 신청서를 뒷받침하는 기타 문서에 기재된 정보가 사실임을 증명합니다.
 본인은 본 신청서에서 허위 진술을 하거나, 본 신청서를 뒷받침하는 기타 문서에 거짓 정보가 있을 시 이것이 형사 처벌 대상이 될 수 있다는 것을 이해합니다.
 교체 문서를 신청하는 경우, 본인은 해당 시점에 본인의 뉴욕주 문서가 분실, 도난 또는 훼손되었다는 것을 보증합니다.
 다른 주 운전 면허증을 뉴욕주 운전 면허증으로 교체하는 경우, 본인은 본인이 다른 주에서 운전 면허증을 받았을 당시 본인이 해당 면허증이 발급된 주의 영주권자였고 해당 면허증이 최소 6개월간 유효했으며 본인이 지난 12개월 동안 뉴욕주에서 실시하는 도로 주행 시험에 불합격하지 않았다는 것을 보증합니다.
 조건부 면허를 신청하는 경우, 본인은 (해당되는 경우) 재활 프로그램에 필요한 교습료 및 기타 필수 수수료 전액을 지불하고, (요구되는 경우) 해당 프로그램에 출석할 것이며, 제한 및 조건부 면허에 요구되는 조건 내에서 운전할 것임을 약속합니다. 본인은 본인이 이를 이행하지 못할 경우, 제한 또는 조건부 면허가 취소되고, 정식 면허 정지 또는 취소의 회복이 취소된다는 것을 인지합니다.
 본인이 18세 이상 26세 미만의 남성인 경우, 본인은 본인이 1페이지의 미국 선발 징병제(Selective Service System) 등록과 관련하여 "아니요"를 선택하지 않은 이상, SSS에 등록하는 데 동의하고 DMV가 등록을 목적으로 SSS에 본인의 개인정보를 제공하는 데 동의합니다.

서명은 여기에

이름을 정자체로 기입

일자:

____/____/____

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		

뉴욕 주 유권자 등록 신청 정보
(본 내용을 읽고 뒷면의 신청서를 작성해 주십시오.)

OFFICE USE ONLY

뉴욕주 선거에 유권자 등록을 하려면 뉴욕주 유권자 등록 신청서를 이용하십시오. 그리고/또는

다음 사항에 부합해야 등록이 가능합니다:

- 유권자 등록부에 있는 이름이나 주소를 변경하십시오.
- 정당의 당원이 되십시오.
- 당원 자격을 변경하십시오.
- 16세 또는 17세인 경우 투표 사전 등록을 하십시오.

- 미국 시민이어야 함
- 18세 이상(16세 또는 17세에 사전 등록은 가능하지만 18세가 될 때까지 투표 불가)이어야 함
- 중범죄로 인한 수감 상태가 아니어야 하고
- 다른 곳에서 투표권을 요구하지 않아야 함
- 법원에서 무능력자로 인정되지 않아야 함

NYS 유권자 등록 신청서를 작성하지 않는 경우, 유권자 등록을 거부하는 것으로 간주합니다. 유권자 등록을 거부하는 경우, 등록 거부 사실은 기밀로 처리되며 유권자 등록 목적으로만 사용됩니다. 유권자로 등록할 경우 유권자 등록 신청서를 제출한 사무소는 기밀로 처리되며 유권자 등록 목적으로만 사용됩니다. 귀하의 유권자 등록 또는 등록 거부 권리, 유권자 등록 여부의 결정 또는 등록 신청에 대한 개인정보 보호 권리, 또는 정당 또는 기타 정치적 선호를 스스로 선택할 권리가 타인에 의해 침해되었다고 판단되는 경우, "New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729"로 불만 사항을 접수하실 수 있습니다(전화: 1-800-469-6872).

완전히 작성한 신청서는 선거관리위원회로 보내지며, 신청서 처리가 완료되면 해당 카운티의 선거관리위원회에서 통지해 드립니다. 유권자 등록 신청서 작성이나 유권자 등록에 대해 문의 사항이 있으시면, 해당 카운티 선거관리위원회에 연락하거나 1-800-FOR-VOTE(TDD/TTY 번호 711)로 전화하십시오(유권자 등록 문일 경에 한함). 뉴욕 시에 거는 경는 1-866-VOTE-NYC로 문의 합니다. 또한 뉴주 선회 웹트 www.elections.ny.gov에서 답변이나 도구를 찾으실 수 있습니다.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

뉴욕 주 유권자 등록 신청

이 부분은 유권자 등록을 원하거나 귀하의 주소 또는 기타 선거관리위원회 관련 정보를 변경하실 경우에만 작성해 주십시오.

미국 시민이십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <i>아니요라고 답하신 경우 유권자 등록을 진행할 수 없습니다.</i>	선거일 또는 그 이전에 18세 이상이 되십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 현재 16세 이상이고, 투표일 당일 또는 그 이전에 18세 이상이어야 하며, 그러한 투표 시점에 18세가 될 때까지 등록이 "진행 중"이라고 표시되었으면 어떤 투표도 행사할 수 없게 된다는 사실을 알고 계십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 앞의 두 개 질문에 모두 아니요 라고 답했다면 유권자 등록을 할 수 없습니다.
이전에 투표하신 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 몇 년도에 하셨습니까?	변경된 투표 관련 정보 당시 이름 _____ 당시 주소 _____ 당시 거주하던 주 또는 뉴욕주 카운티 변경되지 않았거나 이전에 투표하신 적이 없을 경우 건너뛰십시오.
추가 정보 (선택 사항)	이메일 _____ 전화번호 _____

정당 선택
반드시 하나를 선택해야 합니다. 정당 가입은 선택사항이지만 주 정당 규칙에서 별도로 허용하지 않는 이상 투표자가 정당 예비선거에 투표하려면 해당 정당에 가입해야 합니다.

- 정당 가입을 원합니다.
- 민주당(Democratic party)
 - 공화당(Republican party)
 - 보수당(Conservative party)
 - 근로가족당(Working Families party)
 - 기타: _____

선서 진술서: 본인은 다음의 사실을 맹세 또는 단언합니다.

- 본인은 미국 시민입니다.
- 선거일 이전까지를 기준으로 본 카운티, 시 또는 빌리지에서 적어도 30일 동안 거주한 것이 됩니다.
- 본인은 뉴욕주 유권자 등록 요건을 모두 충족합니다.
- 아래 줄의 서명 또는 표시는 본인의 서명 또는 표시입니다.
- 상기 정보는 사실입니다. 상기 정보가 사실이 아닌 경우 유죄 판결을 받을 수 있고 최대 \$5,000의 벌금형 및/또는 최고 4년의 징역형에 처할 수 있음을 이해합니다.

어떤 정당에도 가입하고 싶지 않고 독립된 유권자가 되고 싶습니다
 미가입

서명 X _____ 날짜 _____