

파란색 또는 검정색 잉크를 사용하여 인쇄체로 명확히 기입해 주십시오.

본 양식은 DMV 웹 사이트에서도 이용할 수 있습니다: www.dmv.ny.gov

OFFICE USE ONLY
Image #

다음 사항을 신청합니다 (해당 사항에 모두 표시):

운전연습 허가증 신분증 갱신 교체 변경 미국의 다른 주, 컬럼비아 특별구(DC) 또는 캐나다 주의 면허증을 뉴욕 주 면허증으로 교환

신원 확인 정보

뉴욕 주에서 발급한 다음을 소지하고 있거나 소지한 적이 있습니까?

NYS 운전면허, 운전연습 허가증 또는 비운전자 신분증 번호

운전면허증? 예 아니요
운전연습 허가증? 예 아니요
비운전자 신분증? 예 아니요

“예”인 경우 면허증, 운전연습 허가증 또는 비운전자 신분증의 식별 번호를 기재하십시오. →

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

성

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

이름

“예”인 경우, 발급 장소가 어디입니까?

중간 이름

유효기간: 면허 유형: 다른 주 면허증 번호:

호칭

생년월일 월 일 연도

성별 남 여

신장 파트 인치

노동자 색깔

주간 전화번호
지역 코드 ()

이름이 바뀌었습니까? 예 아니요 “예”인 경우, 현재 운전 면허증 또는 비운전자 신분증에 기재되어 있는 이전 이름을 인쇄체로 정확히 기입해 주십시오.

이메일 주소: (선택 사항)

소셜 시큐리티 번호* (SSN)

* 반드시 SSN을 기입해야 합니다. 당국은 차량 및 교통법 섹션 490.3 및 502에 의거하여 귀하의 SSN을 수집할 수 있는 권한을 승인받았습니다. 이 정보는 차량 및 교통법 섹션 510(4-e) 및 510(4-f)에 따라, 신원 확인을 돕고, 운전 면허 제재를 시행하기 위해 다른 관할권과 교환하는 용도로만 사용됩니다. 귀하의 번호는 공개되지 않으며, 어떤 양식이나 정보 요청에 사용되지 않습니다.

우편물 수령 주소지 (해당 주소는 귀하의 서류에 표시됩니다.)

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

아파트 번호	시 또는 타운	주	우편번호	카운티
--------	---------	---	------	-----

거주지 주소 우편 주소와 다를 경우 - 사서함 번호는 해당되지 않습니다.

아파트 번호	시 또는 타운	주	우편번호	카운티
--------	---------	---	------	-----

우편 주소가 바뀌었습니까? 예 아니요 거주지 주소가 바뀌었습니까? 예 아니요

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

재향 군인 지위

귀하의 사진이 첨부된 서류 앞면에 “재향 군인”이라는 글씨가 인쇄되기를 바라는 경우 해당란에 표시하십시오. 군복무 후 명예제대하였음을 나타내는 증빙을 제시하여야 합니다. 자세한 정보는 MV-44.1 양식을 참고하십시오.

뉴욕 주 장기 및 조직 기증

(아래 섹션을 모두 작성하셔야 합니다)

뉴욕 주 보건부의 Donate LifeSM 레지스트리에 등록하시려면, “예”에 표시한 후 아래에 서명하고 날짜를 기입하십시오. 서명을 하면 귀하는 다음 내용에 동의하게 됩니다. 18세 이상이며, 이식, 연구 또는 두 목적 모두를 위해 장기 및 조직을 모두 기증하는 데 동의하며, DMV가 레지스트리 등록을 위해 귀하의 이름과 식별 정보를 DOH에 이전하는 것을 승인하며, 귀하의 사망 시, 연방정부에서 관할하는 장기 기증 기관 및 뉴욕 주에서 인가한 조직 및 안구 은행 및 병원이 본 정보에 접근하도록 DOH가 허가하는 것을 승인한다는 사실을 확인하는 바입니다. “장기 기증자”라는 글씨가 DMV 사진이 첨부된 서류 앞면에 인쇄됩니다. DOH는 귀하에게 확인서를 전달할 것이며, 귀하의 기부를 제한할 수 있는 기회 또한 제공해 드립니다.

이 상자에 체크하면 Life... Pass it On 신탁기금에 자발적으로 \$1를 기부하게 됩니다. 이 \$1의 기부금은 전체 거래 수수료에 추가됩니다. 상기 신탁기금에 대한 기부금은 장기 기증 및 이식 연구와 장기 및 조직 기증을 장려하는 교육 사업에 사용됩니다.

다음의 질문에 반드시 대답해 주십시오. Donate Life 레지스트리에 추가되기를 원하십니까? 예 (아래에 서명 및 날짜 기입으로 동의) 이 질문 건너뛰기

♥ 기증자 동의의 서명: 날짜:

유권자 등록 질문

(“예” 또는 “아니오”에 표시하십시오.) 참고: 어느 쪽에도 표시하지 않은 경우, 유권자 등록을 하지 않는 것으로 간주됩니다.

현재 살고 있는 지역에 유권자 등록이 되지 않은 경우, 등록을 신청하시겠습니까? 또는 주소가 바뀔 경우, 선거관리위원회에 통지되도록 하시겠습니까?
 예 - 유권자 등록 신청 섹션을 작성하십시오 (DMV 사무소에서 직접 신청할 경우 필요 없음). 아니요 - 등록을 거부합니다/이미 등록되어 있습니다/선거관리위원회에 주소 변경을 통지하고 싶습니다.

2페이지를 작성한 후 서명하십시오.

FOR OFFICE USE	Other Restrictions	<input type="text"/>	License Class	A	B	C	NCDL-C	D	DJ			
	Endorsements	<input type="text"/>	Special Conditions	E		ID	M		MJ			
	CDL Certifications	NI	NA	EI	EA	ML	NF	TD	UC	UP	UR	X8
<input type="checkbox"/> TEENS	Proof Submitted:	<input type="checkbox"/> Driver License/ID	<input type="checkbox"/> DHS Document(s)	<input type="checkbox"/> Social Security Card	Approved By		Date					
<input type="checkbox"/> License/Permit Surrendered for Non-Driver ID Card	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Learner Permit	<input type="checkbox"/> Medical Certificate (CDL Only)	<input type="checkbox"/> Credit Card	Office							
	<input type="checkbox"/> U.S. Passport	<input type="checkbox"/> MV-45	<input type="checkbox"/> Image Retrieval	<input type="checkbox"/> ATM Card								
	<input type="checkbox"/> Foreign Passport	<input type="checkbox"/> Out-of-State-License	Other:									

운전면허증 및 운전연습 허가증 신청자만 해당

- 이 양식에서 제시한 이름으로 또는 다른 이름으로 뉴욕 주 또는 다른 곳에서 운전면허증, 운전연습 허가증 또는 자동차 운전권이 정지, 철회 또는 취소 되었거나 면허 신청을 거부당하신 적이 있습니까? 예 아니요
 “예”인 경우, 귀하의 면허증, 허가증 또는 운전권이 회복되었거나 귀하의 신청이 승인되었습니까? 예 아니요
- 경련성 장애, 간질, 실신, 어지러움증 또는 심장병 등 무의식 또는 무인식을 초래하는 상태로 인해 치료를 받거나 약을 복용하고 있거나, 또는 이러한 치료 및 복용 경험이 있습니까? 예 아니요
 “예”인 경우 의학 심의 프로그램(Medical Review Program)에서 면제되었다 하더라도 귀하와 담당의사는 MV-80U.1 양식을 작성해야 합니다. 해당 양식은 모든 차량국 사무소에서 또는 www.dmv.ny.gov 에서 얻을 수 있습니다.
- 운전하실 때 보청기 및/또는 풀 뷰 미러(full view mirror)가 필요하십니까? 예 아니요
- 팔이나 다리, 손, 눈을 사용하지 못하십니까? 예 아니요
 4a. 면허 갱신을 신청하면서 “예”에 해당되는 경우, 이는 지난 면허 이후 새롭게 얻게 된 상태입니까? 예 아니요
 4b. 4a에 대해 “아니요”인 경우, 지난 면허 이후 상태가 악화되었습니까? 예 아니요

부모/보호자 동의

주니어 면허 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 운전 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)

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 참조하십시오. 본 서비스는 **무료**로 제공됩니다.

위에서 요구하는 동의 부모 또는 보호자의 NYS 클라이언트 ID

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 적어주십시오(다른 주에서 발급된 면허증을 반납할 경우 해당 주의 이름은 적지 마십시오).
- 귀하는 반드시 아래 네 가지 운전 유형 중 하나(하나만 선택)에 대해 CMV를 운전하거나 또는 운전할 예정이라는 사실을 DMV에 증명하셔야 합니다.
 - Non-excepted Interstate (NI) - 의학적 상태 증명이 요구됨. (21세 이상, Interstate 운전/운전 예정)
 - Non-excepted Intrastate (NA) - 의학적 상태 증명이 요구됨. (18세 이상, 뉴욕 주 내에서만 운전/운전 예정, K 제한이 있어야 함)
 - Excepted Interstate (EI) - (18세 이상, 운전/운전 예정 “운전 예정만”, A3 제한이 있어야 함)
 - Excepted Intrastate (EA) - (18세 이상, 운전/운전 예정 “운전 예정만”, A3 및 K제한이 있어야 함)
 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 철회하지 않은 경우에 한함). 운전 유형을 결정할 때 도움이 되는 자세한 정보가 필요한 경우 DMV의 MV-44.5 양식을 참고하십시오.

증명서

본인은 본 신청서에 작성한 정보가 사실임을 증명합니다. 면허증 또는 비운전자 신분증 교체를 신청하는 경우, 본인은 면허증 또는 비운전자 신분증이 분실, 도난 또는 훼손되었음을 증명하며 분실된 면허증 또는 비운전자 신분증을 되찾게 되면 DMV에 반환할 것을 약속합니다. 다른 주에서 발급한 면허증을 뉴욕 주 면허증으로 교환을 원하는 경우에는 본인이 면허증이 발급된 당시 면허증이 발급된 주의 영주권자이고, 해당 면허증이 최소 6개월간 유효하며, 본인이 지난 12개월 동안 NYS에서 실시하는 도로 주행 시험에 불합격하지 않았음을 증명합니다. 남성이면서 18세 이상 26세 미만인 경우, 연방법에 따라 본인은 선별 징병제(Selective Service System) 등록에 동의하며, 등록에 필요한 개인 정보의 전달을 승인합니다. 해당되는 경우, 아래 본인의 서명으로 신용카드의 사용을 함께 승인합니다.

중요: 면허증 또는 비운전자 신분증 신청 또는 이와 관련된 증서 또는 내용에 허위 내용을 표시하는 경우 또는 본 신청서와 관련해 기만하거나 다른 내용으로 대체, 또는 타인으로 하여금 기만 또는 대체 행위를 하게 하는 경우 자동차법 및/또는 형법에 따라 경범죄 또는 중죄로 형사 처벌을 받을 수 있습니다.

서명은 여기에 ▶

정자체로 이름을 기입하십시오 ▶

신용카드 소지자가 신청자가 아닐 경우 신용카드 승인:

본인의 서명으로 (이)가 본인의 신용카드를 사용하여 본 신청서와 관련한 모든 수수료를 납부하는 것을 허가하며, 본인은 본 거래에 본인이 있어야 함을 알고 있습니다.

여기에 서명 하십시오 ▶

(카드 소지자 - 전체 이름으로 서명)

OFFICE	TEST RESULTS	Applicant's Signature		Examiner's Initials
	Eye	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Corrective Lens	1	
	Written	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Fail	2	

MV-44K (5/15)

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

OFFICE USE ONLY

뉴욕 주 선거에 유권자 등록을 하려면 뉴욕 주 유권자 등록 신청서를 이용하십시오. 그리고/또는

- 유권자 등록부에 있는 이름이나 주소를 변경하십시오.
- 정당의 당원이 되십시오.
- 당원 자격을 변경하십시오.

등록하시려면

- 미국 시민이어야 하고, • 연말까지 18세가 되어야 하고, • 중범죄로 수감 또는 가석방 중이 아니어야 하고, • 다른 곳에서 투표권을 요구하지 않아야 합니다.

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

এই ফর্মটি বাংলায় পেতে চাইলে এই নম্বরে
ফোন করুন: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화하십시오.

中文資料: 如果你有興趣索取本中文資料表格, 請電 1 - 800 - 367-8683

등록을 거부하시더라도 귀하의 결정은 기밀로 유지됩니다. 귀하의 유권자 등록 또는 등록 거부 권리, 유권자 등록 여부의 결정 또는 등록 신청에 대한 사생활보호 권리, 또는 정당 또는 기타 정치적 선호를 스스로 선택할 권리가 타인에 의해 침해되었다고 판단되는 경우, 40 Steuben Street, Albany, NY 12207-2109에 위치한 뉴욕 주 선거관리위원회에 불만을 제기하실 수 있습니다(전화: 1-800-469-6872).

완전히 작성된 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 Dial 711)로 전화하십시오(유권자 등록 문의일 경우에 한함). 뉴욕 시에 거주하는 경우에는 1-866-VOTE-NYC로 문의하셔야 합니다. 또한 다음의 뉴욕 주 선거관리위원회 웹사이트에서 답변이나 도구를 찾으실 수 있습니다. www.elections.ny.gov

뉴욕 주 유권자 등록 신청

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

유권자 등록을 하시면, 작성된 유권자 등록 신청서는 선거관리위원회에 바로 송부됩니다. 등록을 거부하시더라도 귀하의 결정은 기밀로 유지됩니다. 유권자 등록 신청서가 처리되면 귀하는 관할 카운티 선거관리위원회로부터 통지를 받게 됩니다.

미국 시민이십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 "아니요"인 경우 유권자 등록을 하실 수 없습니다.	선거일 이전에 18세 이상이 되십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 "아니요"인 경우 연말까지 18세가 되지 않으면 유권자로 등록하실 수 없습니다.	전화번호(선택 사항)
이전에 투표하신 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 몇 년도에 하셨습니까?	투표 관련 정보가 변경되었습니다. 변경되지 않았거나 이전에 투표하신 적이 없을 경우 건너뛰십시오.	당시 이름 _____
	당시 주소 _____	당시 주 또는 뉴욕 주 카운티: _____

정당
반드시 하나를 선택하십시오.
예비선거에 투표하려면 여기 나와 있는 정당 중 한 곳에 등록되어 있어야 합니다. 단, 특정 예비선거에 비등록 투표자의 참여를 허용하는 독립당은 예외로 합니다.

- 정당 가입을 원합니다.**
- Democratic party (민주당)
 - Republican party (공화당)
 - Conservative party (보수당)
 - Green party (녹색당)
 - Working Families party (노동 가족당)
 - Independence party (독립당)
 - Women's Equality party (여성 평등당)
 - Reform party (개혁당)
 - 기타 _____
- 정당 가입을 원하지 않습니다.**
- 미가입

선서 진술서: 다음의 사실을 맹세 또는 단언합니다.

- 본인은 미국 시민입니다.
- 이 카운티, 시 또는 빌리지에 선거일 전까지 최소 30일 동안 거주하게 됩니다.
- 뉴욕 주 유권자 등록 요건을 모두 충족합니다.
- 아래 공란의 서명 또는 표시는 본인의 것입니다.
- 상기의 정보는 사실이며, 본인은 이것이 사실이 아닐 경우, 유죄 판결을 받고 최고 \$5,000의 벌금형 및/또는 최고 4년의 징역형을 받을 수 있음을 인지합니다.