

OFFICE USE ONLY

Image #

انظر التعليمات في الصفحة 2. اكتب بأحرف واضحة بالبر الأزرار أو الأسود.

معلومات الهوية

المستند الحالي

رقم الهوية في رخصة قيادة ولاية نيويورك أو تصريح المتعلم أو بطاقة الهوية لغير السائقين (مطلوب)

ترخيص تصريح بطاقة هوية

اسمك كما يظهر في رخصة قيادة ولاية نيويورك الحالية أو تصريح المتعلم، أو بطاقة الهوية لغير السائقين

هل لديك أو هل سبق لك أن حصلت على رخصة قيادة صالحة أو انتهت صلاحيتها خلال العامين الماضيين، صادرة عن ولاية أمريكية أخرى، أو مقاطعة كولومبيا أو مقاطعة كندية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، فمن أين صدرت؟
تاريخ انتهاء الصلاحية: _____
نوع الترخيص: _____
رقم معرف الترخيص خارج الولاية: _____

الاسم الأخير بالكامل

الاسم الأول بالكامل

الاسم الأوسط بالكامل

اللقب	تاريخ الميلاد	النوع	الطول	لون العين	رقم الهاتف (الموئل/المحمول)
	الشهر اليوم العام	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	قدم بوصة		رمز المنطقة ()

رقم الضمان الاجتماعي * (SSN)

* يجب عليك تقديم الرقم. تُمنح سلطة جمع رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك بموجب المادتين (3)490 و(1)502 من قانون المركبات والممرور. سيتم استخدام المعلومات للتبادل مع السلطات القضائية الأخرى، للمساعدة في التحقق من الهوية، ولعقوبات رخصة القيادة وفقًا لقانون المركبات والممرور - القسم (e)4-510 و (f)4-510. لن يتم منح رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك للجمهور.

إذا لم تكن قد غيرت اسمك بالفعل لدى إدارة الضمان الاجتماعي، فسيتم رفض طلبك.

العنوان الذي تتلقى عليه البريد (يجب أن يكون نفس العنوان المسجل حاليًا مع إدارة DMV) - قم بكتابة رقم الشارع والاسم والتوصيل الريفي و/أو رقم الصندوق (إذا كان صندوق البريد، فقم أيضًا بإكمال "العنوان حيث تعيش" أثناء) سيظهر هذا العنوان في مستند الهوية القياسي الخاص بك

رقم الشقة	المدينة أو البلدة	الولاية	الرمز البريدي	المقاطعة

العنوان الذي تعيش فيه (يجب أن يكون نفس العنوان المسجل حاليًا مع إدارة DMV) مطلوب إذا كان مختلفًا عن العنوان البريدي - لا تُعطى رقم صندوق البريد.

رقم الشقة	المدينة أو البلدة	الولاية	الرمز البريدي	المقاطعة

حالة المحاربين القدامى

حدد هذا المربع إذا كنت ترغب في طباعة Veteran (محارب قديم) على الجزء الأمامي من مستند الصورة.
يجب عليك تقديم دليل يشير إلى تصريح مشرف من الخدمة العسكرية (على سبيل المثال: DD-214, DD-215).

التبرع بالأعضاء والأنسجة بولاية نيويورك (يجب إكمال هذا القسم)

للتسجيل في LifeSM Registry بولاية نيويورك، حدد مربع "نعم" ثم قم بالتوقيع وكتابة التاريخ أدناه. أنت تقر بأن: عمرك 16 **يجب عليك الإجابة على السؤال التالي:**
عامًا أو أكثر؛ وتوافق على التبرع بجميع أعضائك وأنسجتك لعمليات زرع الأعضاء والأبحاث؛ وتفوض إدارة DMV بنقل اسمك
والمعلومات المعروفة لهويتك إلى سجل التبرع بالأعضاء بعد الوفاة؛ وتفوض سجل التبرع بالأعضاء بعد الوفاة بولاية نيويورك
بالسماح لمنظمات التبرع بالأعضاء المعتمدة فيدراليًا وبنوك ومستشفيات الأنسجة والعيون المرخصة التابعة لولاية نيويورك
بالوصول إلى هذه المعلومات بعد وفاتك. سيتم كتابة "ORGAN DONOR" متبرع بالأعضاء" بأحرف واضحة على الجزء
الأمامي لبطاقة الهوية المزودة بصورة الخاصة بإدارة DMV. سوف تتلقى تأكيدًا، والذي سيوفر لك أيضًا فرصة للحد من تبرعك.
إذا كان عمرك 16 أو 17 عامًا، فيجوز للوالدين/الأوصياء القانونيين تغيير قرارك عند وفاتك. للمزيد من المعلومات، تواصل
مع DLNew York State عبر donatelife.ny.gov.
ضع علامة في هذا المربع لتقديم تبرع طوعي بقيمة 1 دولار إلى Life ... Pass It On Trust Fund لأبحاث
التبرع بالأعضاء والأنسجة والتوعية. إجمالي رسوم المعاملة سيتضمن دولارًا واحدًا.

توقيع وتاريخ موافقة المتبرع

أسنلة تسجيل الناخب

(يرجى وضع علامة على نعم أو لا.)
إذا لم تكن مسجلًا للتصويت في محل إقامتك الحالي، فهل
تُرغب في التقدم بطلب للتسجيل؟
 نعم - أكمل قسم طلب تسجيل الناخبين
(ليس ضروريًا إذا أحضرت هذا النموذج إلى مكتب DMV).
 لا - أرفض التسجيل/مسجل بالفعل

التسجيل في نظام الخدمات الانتخابية للولايات المتحدة (SSS)

يجب على جميع المواطنين الأمريكيين الذكور والمهاجرين الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و25 عامًا التسجيل في نظام SSS وإلا فسوف ينتهكون القانون. يعتبر عدم التسجيل جناية يعاقب عليها بالسجن لمدة تصل إلى خمسة أعوام و/أو غرامة قدرها 250000 دولار. إذا لم تسجل بحلول عمر 26 عامًا، فلن تتمكن من التسجيل وستفقد بشكل دائم المزايا المرتبطة بالتسجيل، وسيتم استبعادك من الوصول إلى: الجنسية الأمريكية إذا كنت مهاجرًا؛ ومنح بيل ومساعدات الطلاب الفيدرالية؛ وبرنامج التدريب الوظيفي؛ وجميع الوظائف الفيدرالية والبريدية والعديد من وظائف التوظيف الحكومية. إذا اخترت عدم التسجيل، فيمكنك القيام بذلك عن طريق تحديد مربع "لا" وستفقد المزايا المذكورة مسبقًا.

يرجى إكمال الصفحة وتوقيعها 2.

OFFICE USE ONLY

License Class	Special Conditions	Approved By	Date	Office
	<input type="checkbox"/> TEENS			
Other Restrictions				

يجب إكمال هذه الأسئلة لجميع معاملات الترخيص/التصريح

1. هل تم تعليق رخصة القيادة أو تصريح المتعلم أو امتياز قيادة السيارة أو إلغاؤها أو إبطالها، أو تم رفض طلبك للحصول على ترخيص 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 ترخيصك 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 تسبب فقدان الوعي أو عدم الوعي (على سبيل المثال، اضطراب تشنجي، أو صرع، أو إغماء، أو دوام، أو مرض في القلب)؟
 نعم لا
- إذا حددت "نعم"، يجب عليك إرسال النموذج 1-MV-80U، حتى إذا تم تسريحك من برنامج المراجعة الطبية. يمكنك الحصول على هذا النموذج في أي مكتب للسيارات أو في dmv.ny.gov
3. هل تحتاج إلى سماعه أذن و/أو مرآة رؤية كاملة لقيادة السيارة؟
 نعم لا
4. هل فقدت سائقك أو ذراعك أو يدك أو عينك؟
 نعم لا
- 4أ. إذا كنت بحاجة إلى تجديد رخصة القيادة ووضعت علامة "نعم"، فهل حدث هذا منذ آخر رخصة قيادة لك؟
 نعم لا
- 4ب. إذا وضعت علامة "لا" على 4أ، فهل ساءت حالتك منذ آخر رخصة قيادة لك؟
 نعم لا

إقرار

أشهد أن المعلومات التي قدمتها في هذا الطلب وأي وثائق مقدمة لدعم هذا الطلب صحيحة وكاملة. أدرك أن الإدلاء ببيانات كاذبة بشأن هذا الطلب أو تقديم أي وثائق مزيفة تدعم هذا الطلب قد يعتبر جريمة جنائية معاقبًا عليها. إذا كنت ذكرًا لا يقل عمري عن 18 عامًا ولكنني أقل من 26 عامًا، ما لم أكن قد اخترت "لا" لتسجيل نظام الخدمة الانتقائية بالولايات المتحدة (SSS) في الصفحة 1، فأنا بموجب هذا أختار التسجيل في نظام SSS وأوافق على قيام DMV بإعادة توجيه معلوماتي الشخصية إلى نظام SSS للتسجيل.

التاريخ:

 / /

اكتب اسمك بأحرف واضحة هنا

← وقع هنا

يجب أن يتم احتواء توقيعك بالكامل داخل المربع.

التعليمات

- يستخدم هذا النموذج فقط للتقدم بطلب لتغيير اسم في ترخيص قياسي حالي أو تصريح أو هوية لغير السائقين (يتم استبعاد جميع EDL و REAL ID و CDL).
- لا يُسمح بإجراء تغييرات أخرى على المعلومات كجزء من هذه المعاملة (الطول، الجنس، العنوان، ما إلى ذلك)
- يجب أن يتطابق الاسم الموجود في بطاقة الضمان الاجتماعي الجديدة تمامًا مع الاسم المطلوب لوثيقة DMV الجديدة الخاصة بك.
- يجب أن يكون لديك رقم ضمان اجتماعي مسجل لدى إدارة المركبات.
- يجب عليك تقديم نسخة من الترخيص الحالي/المستند الصورة الخاص بك مع هذا الطلب.
- يجب عليك تقديم نسخ من الوثائق التالية التي تعتبر أدلة مناسبة على تغيير اسمك: شهادة زواج صادرة عن الحكومة أو أمر محكمة صادر عن الحكومة أو شهادة ميلاد معدلة أو أوراق طلاق (يجب أن تشير إلى تغيير الاسم) أو أوراق التجنس.
- يجب أن يظل توقيعك الكامل داخل مربع التوقيع. سيتم استخدام هذا التوقيع في المستند الجديد الخاص بك. سيتم رفض التوقيعات التي تحتوي على خطوط تلامس حواف المربع أو تتقاطع معها.
- يمكنك إرسال هذا الطلب بالبريد إلى موقع New York State DMV التالي:

NYS DMV - Utica Processing Center
207 Genesee Street
15th Floor
Utica, NY 13501

سيؤثر هذا الطلب فقط على المستند المزود بصورة الخاص بك. ستحتاج إلى تقديم طلب لتغيير الاسم في المستندات الأخرى الصادرة عن DMV (التسجيل، المسمى، ما إلى ذلك) بشكل منفصل. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة <https://dmv.ny.gov/address-change/how-change-information-dmv-documents>.

معلومات طلب تسجيل ناخبي ولاية نيويورك

(يرجى القراءة قبل إكمال الطلب في الجانب الآخر.)

استخدم طلب تسجيل الناخبين في ولاية نيويورك للتسجيل للتصويت في انتخابات ولاية

نيويورك، و/أو:

للتسجيل، يجب:

- لتغيير الاسم أو العنوان في تسجيل الناخب الخاص بك
- لتصبح عضوًا في حزب سياسي
- لتغيير عضوية حزبك
- للتسجيل المسبق للتصويت إذا كان عمرك 16 أو 17 عامًا
- أن تكون مواطنًا أمريكيًا
- أن تبلغ من العمر 18 عامًا (يمكنك التسجيل مسبقًا في سن 16 أو 17 ولكن لا يمكنك التصويت حتى تبلغ 18 عامًا)
- ألا تكون في السجن بسبب إدانة جنائية
- ألا تطلب الحق في التصويت في مكان آخر
- ألا تكون غير مؤهل من قبل المحكمة

إذا لم تكمل طلب تسجيل الناخبين في ولاية نيويورك، فسيتم اعتبارك مرفوضًا للتسجيل للتصويت. إذا رفضت التسجيل للتصويت، فإن حقيقة أنك رفضت التسجيل ستظل سرية وستستخدم فقط لأغراض تسجيل الناخبين. إذا قمت بالتسجيل للتصويت، فسيظل المكتب الذي تقدم فيه طلب تسجيل الناخبين سرية ولن يتم استخدامه إلا لأغراض تسجيل الناخبين. إذا كنت تعتقد بأن هناك شخصًا قد تدخل في حقلك في التسجيل أو رفض التسجيل من أجل التصويت، أو حقلك في اتخاذ قرارك على انفراد سواء بالتسجيل أو التقدم بطلب للتسجيل من أجل التصويت، أو حقلك في اختيار الحزب السياسي الخاص بك أو تفضيلاتك السياسية الأخرى، فيحق لك تقديم شكوى إلى:

New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (الهاتف: 1-800-469-6872).

سيتم إرسال طلبك المكتمل إلى مجلس الانتخابات وسيتم إخطارك من قبل مجلس الانتخابات المقاطعة عندما تتم معالجة طلبك. إذا كانت لديك أي أسئلة حول إكمال طلب تسجيل الناخبين أو التسجيل للتصويت، فيجب عليك الاتصال بمجلس المقاطعة للانتخابات أو الاتصال بالرقم 1-800-FOR-VOTE (للهااتف النصي/هاتف ضعاف السمع، اطلب الرقم 711) (فقط لأسئلة تسجيل الناخبين). إذا كنت تعيش في مدينة نيويورك، فعليك الاتصال بالرقم 1-866-VOTE-NYC. قد تجد أيضًا إجابات أو أدوات على موقع مجلس ولاية نيويورك للانتخابات www.elections.ny.gov.

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: 한국어를 원하시면 한국어를 양식을 원하시면 यदि आपनि এই फर्मटि बांग्लाते पते चान ताहले 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

طلب تسجيل ناخبي ولاية نيويورك

أكمل هذا فقط 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 بـ "لا"، فلا يمكنك التسجيل للتصويت.	هل سيكون عمرك 18 عامًا أو أكثر 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 عشرة من العمر في وقت إجراء هذه الانتخابات، سيتم وضع علامة "معلق" على تسجيلك وأنت لن تتمكن من الإدلاء بصوتك في أي انتخابات؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا أجبت بـ لا على كلا السؤالين السابقين، فلا يمكنك التسجيل للتصويت.
هل صوتت من قبل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا أي سنة؟	معلومات التصويت التي تغيرت: اسمك تخط إذا لم يتغير هذا أو كان لم تقم بالتصويت من قبل. عنوانك هو
المزيد من المعلومات (اختياري) البريد الإلكتروني	رقم الهاتف

- أرغب في الانضمام إلى حزب سياسي:
- الحزب السياسي
يجب أن تقوم باختيار واحد. يعتبر التسجيل في الحزب السياسي اختياريًا، ولكن من أجل التصويت في انتخابات أولية لحزب سياسي، يجب على الناخب التسجيل في هذا الحزب السياسي ما لم تسمح قواعد الحزب في الولاية بخلاف ذلك.
- أرغب في الانضمام إلى حزب سياسي وأتمنى أن أبقى ناخبًا مستقلًا
 لا يوجد حزب
- الإقرار الكتابي: أقسم أو أؤكد
• أنا مواطن أمريكي.
• أعيش في المقاطعة أو المدينة أو القرية لمدة 30 يومًا على الأقل قبل الانتخابات.
• استوفيت جميع متطلبات التسجيل للتصويت في ولاية نيويورك.
• هذا هو توقيعي أو علامتي على السطر أدناه.
• المعلومات الواردة أعلاه صحيحة. أفهم أنه إذا لم يكن ذلك صحيحًا، فيمكن إدانتني وتغريمي غرامة تصل إلى 5000 دولار و/أو السجن لمدة تصل إلى أربع سنوات.