NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Motor Vehicles

仅针对标准实习驾照、驾照或非驾照身份证姓名变更的申请表

可访问 **dmv.ny.gov** *获取此表*

OFFICE USE ONLY
Image #

请参见第 2 页的**说明**。*请用蓝色或黑色水笔以**正楷**填写。*

当前证件	身份信息
☐ 驾照 ☐ 实习驾照 ☐ 身份证	纽约州驾照、实习驾照或非驾照身份证上的身份证编号（必填）

您当前的纽约州驾照、实习驾照或非驾照身份证上使用的姓名

完整姓氏

完整名字

完整中间名

您是否拥有或曾经拥有由美国其他州、哥伦比亚特区或加拿大省签发的在过去两年内有效或过期的驾照？☐是 ☐否

如果选择“是”，请填写签发地点_____

到期时间： 驾照类型： 其他州驾照编号：

后缀	出生日期	性别	身高	眼睛颜色	电话号码（住宅/手机）
	月份 日 年份	男性 ☐ 女性 ☐ 不确定 ☐	英尺 英寸		区号 ( )

社会安全号码* (SSN)

如果您尚未在社会安全管理局 (Social Security Administration) 更改您的姓名，则您的申请将被驳回。

*您必须提供社会安全号码。根据《车辆交通法》(Vehicle and Traffic Law) 第 490(3) 和第 502(1) 条，我们有权要求您提供 SSN。该信息将用于与其他辖区交流，以协助验证身份，并根据《车辆交通法》第 510(4-e) 和 510(4-f) 条实行驾照处罚。您的 SSN 不会被公之于众。

您收取邮件的地址（必须与当前登记在车辆管理局 (Department of Motor Vehicles, DMV) 的地址一致）- *包含街道号牌和名称、乡村邮政投递和/或信箱号码（如果是邮政信箱，还需填写下方“居住地址”），此地址将显示在您的标准身份证件之上*

	公寓编号	城市或镇	州	邮政编码	郡

您的居住地址（必须与当前登记在 DMV 的地址一致），*如果此地址与收取邮件的地址不一致，则必须填写 - 切勿提供邮政信箱。*

	公寓编号	城市或镇	州	邮政编码	郡

退役军人 ☐ 如果您希望在有照片证件的正面印有“退伍军人”字样，请勾选此方框。您必须出示证明，以证实您已光荣退役（例如：DD-214、DD-215）。

纽约州器官及组织捐赠（您必须填写本部分）

若要在纽约州捐献生命名册管理处 (Donate Life[SM] Registry) 登记，请勾选“是”方框，并于下方签署姓名和注明日期。您保证：您已年满 16 岁；同意捐献您的器官和组织用于移植和研究；授权机动车辆管理局 (DMV) 将您的姓名和身份识别信息传送给捐献生命名册管理处；授权联邦管辖的器官捐赠组织以及纽约州许可的组织库和眼库在您离世后获取上述信息。*您的 DMV 附照片证件正面将印有*“器官捐献者”(ORGAN DONOR) 字样。您将收到一份确认函，借此机会，您可以更改或限制您的捐献范围。如果您离世时的年龄为 16 岁或 17 岁，则您的父母/法定监护人可以更改您的捐献决定。如需了解更多信息，请访问 donatelife.ny.gov。

☐ 勾选此框会向生命传递信托基金 (Life Pass It On Trust Fund) 自愿捐款 1 美元，用于器官和组织捐赠研究和推广。您的手续费总额将包含此 1 美元。

您必须回答以下问题：

您是否愿意在捐赠生命名册管理处登记？

☐ 是（请在下面的同意书上签字并填写日期）

☐ 跳过该问题

♥ _____

捐献者同意签名及日期

选民登记问题（请勾选“是”或“否”。）

如果您未在现居住地区登记投票，请问您是否愿意申请登记？

☐ *是* - 填写选民登记申请表部分（如果您亲自将此表带至 DMV 办公室，则无需填写）。

☐ *否* - 我拒绝登记/已经登记

注意：如果两个方框都不勾选，将视为您已决定不登记投票。

登记参加美国选征兵役体系 (SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS)

所有年龄在 18 至 25 岁的男性美国公民和移民均须登记参加 SSS，否则构成违法。不登记将被判重罪，最高可处以五年监禁和/或 250,000 美元罚款。如果到 26 岁时未登记，您将无法再登记并永久失去与登记相关的福利，并且将失去以下资格：美国公民身份（如果是移民）；佩尔助学金 (Pell Grants) 和联邦学生资助；职业培训计划；所有联邦和邮政工作以及许多州就业岗位。如果您选择不登记，您可以勾选“否”方框，并将失去所有前述福利。☐否

请填写并签署第 2 页内容。 →

OFFICE USE ONLY					
License Class		Special Conditions			☐ TEENS
Other Restrictions		Approved By	Date	Office	

纽约州驾照、实习驾照或非驾照身份证上的身份证编号
（必填）

办理所有驾照/实习驾照均须回答这些问题

1. 您在本表格所填的姓名或任何其他姓名登记的机动车驾照、实习驾照或特许证是否已在本州或其他地区被吊扣、注销或作废，或者您的驾照申请被拒绝？
   ☐是 ☐否
   如果选择“是”，那么您的驾照、实习驾照或特许证是否已恢复？或您的申请是否已获得批准？
   ☐是 ☐否
2. 您是否曾经或正在由于任何会导致知觉或意识丧失的疾病（如惊厥性疾病、癫痫、眩晕、头晕或心脏病）而接受治疗或服用药物？
   ☐是 ☐否
   如果选择“是”，则必须提交 MV-80U.1 表格（即使您已通过医疗审查计划 (Medical Review Program)）。您可以从任何机动车辆管理局或访问 dmv.ny.gov 以获取此表
3. 您在驾驶机动车辆的过程中是否需要使用助听器和/或全视镜？
   ☐是 ☐否
4. 您是否有腿部、手臂或眼睛方面的任何残障？
   ☐是 ☐否
   4a. 如果您需要换领驾照并选择“是”，那么您上次取得驾照后是否发生过上述状况？
   ☐是 ☐否
   4b. 如果 4a 中的问题您选择“否”，那么您的身体情况是否在上次取得驾照后发生恶化？
   ☐是 ☐否

证明

本人证明，此申请表及此申请表的任何佐证文件上提供的信息均属实、完整。
本人明白，在此申请表中作出虚假叙述或提供任何虚假的申请表佐证文件，可能被视为犯罪行为而受到处罚。
如果本人为年满 18 岁但未满 26 岁的男性，除非本人已对第 1 页上的美国选征兵役体系 (SSS) 登记选项选择“否”，否则本人特此肯定选择登记 SSS，并且同意 DMV 将本人的个人信息转发至 SSS 进行登记。

请在此正楷书写姓名

日期： ☐/ ☐/

请在此处签名 →

您的完整签名必须位于框内。

说明

- 此表格仅用于申请更改现有标准驾照、实习驾照或非驾照身份证（不包括所有 EDL、真实身份以及 CDL）上的姓名。
- 禁止通过此申请更改其他信息（例如身高、性别、地址等）
- 您社会安全卡上的姓名必须与您申请为 DMV 新证件使用的姓名完全一致。
- 您必须在车辆管理局登记有社会安全号码。
- 您必须连同此申请提供您当前驾照/附照片证件的副本。
- 您必须提供以下任一证明的副本，以作为您变更姓名的适当证明：政府签发的结婚证、政府签发的法院命令、更改后的出生证明、离婚文件（必须指出姓名是否变更）或入籍文件。
- 您的完整签名必须位于签名框内。此签名将用于您的新证件之上。如签名的笔画与方框边缘重叠或超出方框边缘，则申请会被驳回。
- 您必须支付 dmv.ny.gov/driver-license/fees-refunds“驾照或实习驾照信息变更费”上所列明的费用。如未支付相关费用，您不会收到新的证件。
- 您可以将此申请表和款项（个人支票或汇票）邮寄至纽约州 DMV 地点：

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

此申请仅会影响您的附照片证件。您将需要单独为 DMV 签发的其他证件（登记、产权等）申请姓名变更。如需获取更多信息，请访问：https://dmv.ny.gov/address-change/how-change-information-dmv-documents。

纽约州驾照、实习驾照或非驾照身份证上的身份证编号
（必填）

纽约州选民登记申请信息

（请先阅读下面的文字，然后填写另一面的申请表。）

OFFICE USE ONLY

使用纽约州选民登记申请表来登记纽约州选举投票事宜，并且/或者：

- 变更投票登记的姓名或地址
- 加入某一政党
- 变更党籍
- 预登记投票（如果您只有 16 或 17 岁）

如要进行登记，您必须：

- 是美国公民
- 年满 18 岁（您可以在 16 或 17 岁时预登记，但需要年满 18 岁才能投票）
- 不得因身犯重罪而被投入监狱
- 不得要求在其他地区投票的权利
- 未被法院判定为无行为能力者

如果不填写纽约州选民登记申请表，您将被视为拒绝登记投票。如果您拒绝登记投票，此事实将严格保密，且仅供用于选民登记目的。如果您登记投票，您提交选民登记申请表的办公室将会对您的信息严格保密，且仅供用于选民登记目的。如果您认为某人对您登记或拒绝登记投票、决定或申请登记投票的相关个人隐私、选择政党或其他政治偏好的权利造成侵犯，可向纽约州选举委员会投诉，通信地址为：40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729（电话：1-800-469-6872）。

您填写的申请表将寄送至选举委员会，处理完毕之后，您所在郡的选举委员会将向您发出通知。如果您对填写选民登记申请表或登记投票存在疑问，您可联系您所在郡的选举委员会或拨打 1-800-FOR-VOTE（TDD/TTY 拨打 711）（仅适用于选民登记信息咨询）。如果您居住在纽约市，您可拨打 1-866-VOTE-NYC。此外，您还可以访问纽约州选举委员会网站 www.elections.ny.gov 以寻求解答或查找资源。

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

纽约州选民登记申请表

只需在通过选举委员会登记投票或变更地址或其他信息时填写。

您是否为美国公民？ ☐是 ☐否 *如果选择“否”，您将无法登记投票。*	选举当日或选举日期前，您是否年满 18 周岁？☐是 ☐否 您是否至少年满 16 岁并了解您必须在选举日当天或之前年满 18 岁才能参加选举，并且选举时除非您年满 18 岁，否则您的登记将标记为“待决”，而您也无法在任何选举中投票？☐是 ☐否 如果前两个问题的回答均为否，则您无法登记投票。
您以前是否有过投票经历？ ☐是 ☐否 哪一年？	已变更的投票信息： 如投票信息未发生变更或未曾有过投票经历，可忽略此项。 您的曾用名为 您之前的地址为 您之前所在的州或纽约州郡为：
更多信息（可选）	电子邮箱 电话号码

政党

必须选择 1 个政党。可选择是否加入政党，但如要参与某一政党的初选，除非州政党规定允许，否则选民必须加入该政党。

我想加入一个政党：

☐ 民主党
☐ 共和党
☐ 保守党
☐ 工作家庭党
☐ 其他：_____

我不想加入任何政党，且希望成为独立选民

☐ 无政党

宣誓：本人宣誓并确认

- 本人是美国公民。
- 选举前，本人在此郡、市或村已居住至少 30 天。
- 本人符合在纽约州登记投票的所有要求。
- 下方横线上是本人的签名或标记。
- 以上信息均属实。本人了解，如有信息失实，本人可能会被定罪并处最高 5,000 美元罚款和/或最长四年监禁。

签名 **X** _____ 日期 _____

重置/清除