



OFFICE USE ONLY

Image #

2 페이지의 지시 사항을 보십시오. 파란색이나 검은색 잉크로 선명하게 정자체로 작성하십시오.

현재 서류	신원 확인 정보
<input type="checkbox"/> 면허증 <input type="checkbox"/> 허가증 <input type="checkbox"/> ID 카드	뉴욕주 운전 면허 번호, 운전 연습 허가증 또는 비운전자 ID 카드(필수)

현재 뉴욕주 운전 면허증, 운전 허가증 또는 비운전자 ID 카드에 명시된 이름

새로운 이름의 성 미국 다른 주, 컬럼비아 특별구(DC) 또는 캐나다 지방에서 발급되었으며 현재까지 유효하거나 최근 2년 내에 만료된 운전 면허증을 가지고 있거나 가진 적이 있습니까? 예 아니요

새로운 이름의 이름 "예"인 경우, 어디에서 발급되었습니까? 유효 기간: 면허 유형: 다른 주 면허 ID 번호:

새로운 이름의 마들네임

호칭	생년월일	성별	신장	눈동자 색	전화번호(자택/휴대폰)
	월 일 연도	남성 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/>	피트 인치		지역 코드 ()

소셜 시큐리티 번호(Social Security Number, SSN) *귀하는 반드시 이 번호를 제공해야 합니다. 도로교통법 제490(3) 및 제502 (f) 조에 의해 귀하의 SSN 수집 권한을 승인받았습니다. 이 정보는 도로교통법 제510(4-e)와 510(4-f)조에 따라 신원 확인을 돕고, 운전 면허 제재를 위해 다른 주와 정보를 교환하는데 사용됩니다. 귀하의 SSN은 공개되지 않습니다.

사회보장국에서 미리 이름을 변경하지 않았다면 귀하의 신청은 거절될 것입니다.

우편을 수령할 주소 (반드시 DMV 기록상의 현 주소와 같아야 함) - 거리번호와 이름, 지방 우편 배달을 포함하십시오 및/또는 사서함 번호(우편사서함인 경우, 아래에 '현재 거주지 주소'도 기재하십시오). 이 주소가 귀하의 표준 ID에 명시될 것입니다

아파트. 호수	도시 또는 타운	주	우편 번호	카운티
---------	----------	---	-------	-----

현재 거주지 주소 (반드시 DMV 기록상의 현 주소와 같아야 함) 우편 수령 주소와 다른 경우 필수 - 사서함(P.O. BOX) 주소를 기재하지 마십시오.

아파트. 호수	도시 또는 타운	주	우편 번호	카운티
---------	----------	---	-------	-----

재향 군인 신분 귀하의 사진이 첨부된 서류 앞면에 "재향 군인"이라는 글귀가 인쇄되기를 바라는 경우 해당란에 표시하십시오. 군 복무 후 명예제대하였음을 나타내는 증빙(예: DD-214, DD-215)을 제시해야 합니다.

뉴욕주 장기 및 조직 기증(이 섹션은 반드시 작성해야 함)

뉴욕주 장기 기증 등록소(New York State Donate LifeSM Registry)에 등록하려면, "예"에 표시한 후 아래에 서명하고 날짜를 기재하십시오. 귀하는 다음 사항을 증명합니다: 본인은 만 16세 이상이며, 이식 및 연구 목적을 위해 장기 및 조직을 기증하는 데 동의하며, DMV가 귀하의 이름과 식별 정보를 장기 기증 등록소(Donate Life Registry)에 전달하는 것을 승인하고, 뉴욕주 장기 기증(Donate Life)이 귀하의 사망 시 연방 정부에서 관할하는 장기 기증 기관, 뉴욕주에서 허가한 조직과 안구은행 및 병원에, 본 정보의 접근 권한을 승인한다는 사실을 확인하는 바입니다. "장기 기증자"라는 글귀가 DMV 사진이 첨부된 서류 앞면에 인쇄됩니다. 귀하는 또한 기부를 제한할 기회를 제공할 확인서를 받게 될 것입니다. 귀하가 만 16세 또는 만 17세인 경우, 귀하의 사망 시 부모/법적 후견인이 귀하의 결정을 변경할 수 있습니다. 더 상세한 정보는 donatelife.ny.gov에서 DL 뉴욕주에 문의하십시오.

이 란에 체크표시하면 장기 기증 및 이식 연구 및 봉사활동을 위한 Life... Pass It On 신탁 기금에 자발적으로 \$1을 기부하게 됩니다. 총 처리 수수료는 \$1입니다.

다음의 질문에 반드시 답변해 주십시오:
 장기 기증 등록소(Donate Life Registry)에 등록되기를 원하십니까?
 예 (아래에 서명 및 날짜 기입으로 동의)
 이 질문 건너뛰기

기증자 동의 서명 및 날짜

유권자 등록 질문 ("예" 또는 "아니오"에 표시하십시오.) 현재 살고 있는 지역에 유권자 등록이 되지 않은 경우, 등록을 신청하시겠습니까?
 예 - 유권자 등록 신청 섹션을 작성하십시오 (DMV 사무소에 이 서식을 가져온 경우, 필요 없음).
 아니오 - 등록을 거부합니다(이미 등록되어 있습니다)

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

미국 선발 징병제(SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) 등록

미국 시민권자 및 이민자 중 만 18세에서 만 25세 사이의 남성은 SSS에 등록해야 하며 그렇지 않은 경우 위법입니다. 등록하지 않는 행위는 최대 5년의 징역 및/또는 25만 달러의 벌금에 처하는 중죄입니다. 만 26세까지 등록하지 않으면, 더 이상 등록할 수 없고 등록과 관련된 혜택을 영구적으로 잃게 되며, 이민자인 경우 미국 시민권, Pell 보조금 및 연방 학자금 지원금, 직업 훈련 프로그램, 그리고 모든 연방 및 우편 직종 및 다수의 주정부 고용직에 대한 자격을 잃게 됩니다. 등록하지 않기로 결정했다면 "아니오" 확인란을 선택하면 등록을 거부할 수 있고 앞서 언급된 혜택 이용 자격은 상실됩니다. 아니요

2페이지를 작성한 후 서명하십시오. →

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

이러한 질문에 모든 면허증/허가증 신청 시 답변해야 합니다

- 1. 이 양식에 제공한 이름 또는 다른 이름으로 신청한 운전 면허증, 운전 연습 허가증 또는 자동차 운전 자격증이 정지, 철회 또는 취소되었거나, 뉴욕주 또는 다른 곳에서 거부당했던 적이 있습니까?
 예 아니요
 "예"인 경우, 귀하의 면허증, 허가증 또는 자격증이 회복되었거나 귀하의 신청이 승인된 적이 있습니까?
 예 아니요
- 2. 귀하는 무의식 또는 무인지(예: 경련성 장애, 간질, 실신 또는 어지럼증 또는 심장병)를 일으키는 상태로 인해 치료를 받았거나, 현재 치료를 받는 중이거나, 약을 복용하고 있습니까?
 예 아니요
 "예"로 표시한 경우, 의학 심의 프로그램(Medical Review Program)에서 면제되었다 하더라도 MV-80U.1 양식을 제출해야 합니다. 이 서식은 차량국 사무소나 dmv.ny.gov에서 받을 수 있습니다.
- 3. 운전하실 때 보청기 및/또는 풀 뷰 미러가 필요하십니까?
 예 아니요
- 4. 다리, 팔, 손 또는 눈을 사용하지 못하십니까?
 예 아니요
- 4a. 운전면허증을 갱신해야 하고 "예"라고 표시한 경우, 이는 지난 운전면허 이후에 발생한 것입니까?
 예 아니요
- 4b. 4a에 대해 "아니요"로 표시한 경우, 지난 운전면허 이후 상태가 악화되었습니까?
 예 아니요

확약

본인은 본 신청서와 본 신청서를 뒷받침하기 위해 제공된 모든 서류에 제공한 정보가 사실하고 완전하다는 것을 확약합니다.

본인은 본 신청서에 허위 진술이나 허위 내용이 있는 신청서의 입증 서류를 제출하는 행위는 형사 범죄로 처벌당할 수 있다는 사실을 잘 알고 있습니다.

본인이 만 18세 이상 만 26세 미만의 남성인 경우 1페이지의 미국 선별 징병제(SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) 등록에 "아니요"를 선택하지 않는 한, SSS에 등록하기로 확정적으로 선택하고 DMV가 SSS에 본인의 개인 정보를 등록하도록 전달하는 데 동의합니다.

여기에 이름 기재

날짜: _____ / _____ / _____

서명란 →

서명란을 벗어나지 않게 서명하십시오.

지침

- 이 서식은 오직 기존의 표준 면허증, 허가증, 비운전자 ID(모든 EDL, REAL ID 및 CDL는 배제)의 이름 변경 신청에만 사용됩니다.
- 기타 정보 변경은 이 과정에서 허락되지 않습니다(키, 성별, 주소 등)
- 새 소셜 시큐리티 카드에 기재된 이름은 귀하의 새 DMV 서류에서 요구된 이름과 정확하게 일치해야 합니다.
- DMV 기록상에 제출된 소셜 시큐리티 번호를 가지고 있어야 합니다.
- 이 요청에 따라 현재 면허증/사진 서류의 사본을 제공해야 합니다.
- 이름 변경에 대한 적절한 증빙으로 정부 발급 혼인 증명서, 정부 발급 법원 명령, 수정된 출생증명서, 이혼 서류(이름 변경이 나타내야 함) 또는 귀화 서류의 사본을 제공해야 합니다.
- 서명란을 벗어나지 않게 서명하십시오. 이 서명은 귀하의 새 서류에서 사용될 것입니다. 서명란의 줄에 닿거나 서명란의 모서리를 넘어선 경우 서명은 거절됩니다.
- 다음의 뉴욕주 DMV 주소로 이 신청서를 우편으로 보낼 수 있습니다.

NYS Department of Motor Vehicles
 55 Hanson Place
 6th Floor
 Brooklyn, NY 11217

이 신청서는 귀하의 사진이 부착된 서류에만 영향을 미칩니다. 기타 DMV가 발급한 서류(등록, 자동차 등록증 등)에 대해 이름 변경을 신청해야 합니다. 상세한 사항은 <https://dmv.ny.gov/address-change/how-change-information-dmv-documents>를 방문해 주십시오.

뉴욕주 유권자 등록 신청 정보

(본 내용을 읽고 뒷면의 신청서를 작성해 주십시오.)

OFFICE USE ONLY

뉴욕주 선거에 유권자 등록을 하려면 뉴욕주 유권자 등록 신청서를 이용하십시오 및/또는

등록 필수 조건:

- 유권자 등록부에 있는 이름이나 주소를 변경하십시오
- 정당의 당원이 되십시오
- 당원 자격을 변경하십시오
- 만 16세 또는 만 17세인 경우 투표를 위해 사전 등록하십시오

- 미국 시민이어야 합니다
- 만 18세 이상(만 16세 또는 만 17세에 사전 등록은 가능하지만, 18세가 될 때까지 투표 불가함)이어야 합니다
- 중범죄 유죄판결로 복역 중이지 않아야 합니다.
- 다른 곳에서 투표권을 요구하지 않아야 합니다
- 법원에서 무능력자로 인정되지 않아야 합니다

뉴욕 유권자 신청서를 작성하지 않았을 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 사생활 보호 권리, 정당 또는 기타 정치적 선호 사항을 스스로 선택할 권리가 타인에 의해 침해되었다고 판단되는 경우 New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (전화번호:1-800-469-6872)로 뉴욕주 선거관리위원회(NYS Board of Elections)에 소장을 제출하실 수 있습니다.

작성이 완료된 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: 711)로 전화하십시오(유권자 등록 문의일 경우에 한함). 뉴욕시에 거주하는 경우에는 1-866-VOTE-NYC로 전화하셔야 합니다. 또한 뉴욕주 선거관리위원회 웹사이트 www.elections.ny.gov에서 답변이나 방법을 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

뉴욕주 유권자 등록 신청

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

미국 시민입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <i>아니라고 답변하신 경우, 유권자 등록을 진행할 수 없습니다.</i>	선거일 또는 이전에 만18세 이상이 되십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 만 16세 이상이고, 투표일 당일 또는 그 이전에 만 18세 이상이어야 하며, 그러한 투표 시점에 만 18세가 될 때까지 등록이 "진행 중"이라고 표시되어 있으면 어떤 투표도 행사할 수 없게 된다는 사실을 알고 계십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 앞의 두 개 질문에 모두 아니요 라고 답변했다면 투표 등록을 할 수 없습니다.						
이전에 투표하신 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 몇 년도입니까?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">투표 정보가 변경된 경우:</td> <td style="border: none;">변경 전 이름:</td> <td style="border: none;">변경 전 주 또는 뉴욕주 카운티:</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">만일 변경되지 않았거나 이전에 투표한 적이 없으면 생략되어야 합니다</td> <td style="border: none;">변경 전 주소:</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	투표 정보가 변경된 경우:	변경 전 이름:	변경 전 주 또는 뉴욕주 카운티:	만일 변경되지 않았거나 이전에 투표한 적이 없으면 생략되어야 합니다	변경 전 주소:	
투표 정보가 변경된 경우:	변경 전 이름:	변경 전 주 또는 뉴욕주 카운티:					
만일 변경되지 않았거나 이전에 투표한 적이 없으면 생략되어야 합니다	변경 전 주소:						
상세 정보 (선택 사항)	이메일 전화번호						

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

본인은 다음의 정당 가입을 원합니다.

민주당(Democratic party)
 공화당(Republican party)
 보수당(Conservative party)
 근로가족당(Working Families party)
 기타: _____

본인은 어떤 정당에도 가입하고 싶지 않고 독립된 유권자로 남고 싶습니다
 미가입

선서 진술서: 본인은 다음의 사실을 맹세 또는 단언합니다.

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

서명 **X** _____ 날짜 _____

재설정 / 지우기