



OFFICE USE ONLY
Image #

पृष्ठ 2 मा निर्देशनहरू हेर्नुहोस्। निलो वा कालो मसीमा स्पष्ट रूपमा लेख्नुहोस्।

हालको कागजात
इजाजतपत्र
अनुमतिपत्र
आइडी कार्ड

पहिचान सम्बन्धी जानकारी
न्यूयॉर्क राज्यको चालक इजाजतपत्र, सिकारू अनुमति पत्र वा गैर-चालक आइडी कार्डमा आइडी नम्बर(आवश्यक छ)

तपाईंको हालको न्यू यॉर्क राज्यमा प्रदर्शन गरिएको नाम
चालक इजाजत पत्र, सिकारू अनुमति पत्र वा गैर-चालक आइडी कार्ड

नयाँ पूरा थर
नयाँ पूरा पहिलो नाम
नयाँ पूरा बीचको नाम

तपाईंसँग कहिल्यै चालक इजाजतपत्र मान्य भएको वा पछिल्लो दुई वर्षमा मिति सकिएको, अन्य यु.एस. राज्य, कोलम्बियाको डिस्ट्रिक्ट वा क्यानेडियन कार्यक्षेत्रद्वारा जारी गरिएको थियो?
यदि "छ" भने, यो कहाँ जारी गरिएको थियो?
म्याद सकिने मिति:
इजाजतपत्रको प्रकार::
राज्य भन्दा बाहिरको इजाजतपत्रको आइडी नम्बर:

प्रत्यय
जन्म मिति
सेक्स
उचाई
आँखाको रङ
टेलिफोन नम्बर (घर/मोबाइल)

सामाजिक सुरक्षा नम्बर* (SOCIAL SECURITY NUMBER, SSN)

*तपाईंले नम्बर उपलब्ध गराउनुपर्छ। सवारी साधन र ट्राफिक कानूनको भाग 490(3) र 502(1) ले तपाईंको SSN संकलन गर्ने अधिकार दिएको छ। यो जानकारी अन्य क्षेत्राधिकारसंगको आदानप्रदानको लागि, पहिचान प्रमाणित गर्न सहयोग गर्न र सवारीचालक अनुमतिपत्र मन्जुरीको लागि V&T ऐन धारा 510(4-e) र 510(4-f) अनुरूप प्रयोग हुनेछ। तपाईंको SSN सार्वजनिक गरिने छैन।

तपाईंले पहिले नै सामाजिक सुरक्षा प्रशासनमा आफ्नो नाम परिवर्तन गर्नुभएको छैन भने, तपाईंको आवेदनलाई अस्वीकार गरिनेछ।

मेल प्राप्त गर्ने ठेगाना (हालै DMV मा दायर गरेको ठेगाना हुनुपर्छ) - स्ट्रीट नम्बर र नाम, ग्रामीण डेलिभरी र वा बक्स नम्बर समाविष्ट गर्नुहोस् (यदि पोस्ट बक्स हो भने, तल "आफू बस्ने ठेगाना" पनि भर्नुहोस्) यो ठेगाना तपाईंको मानक पहिचान कागजातमा देखा पर्नेछ

अपार्टमेन्ट नं.
सहर वा नगर
राज्य
जिप कोड
काउण्टी

तपाईं बस्ने ठेगाना (DMV सहित फाइलमा हालको समान ठेगाना हुनुपर्छ) यदि पत्राचारको लागि ठेगानाबाट फरक भएमा आवश्यक हुन्छ - पोस्ट बक्स नदिनुहोस्।

अपार्टमेन्ट नं.
सहर वा नगर
राज्य
जिप कोड
काउण्टी

सेवानिवृत्त सैनिक स्थिति
तपाईंले आफ्नो फोटो कागजातको अगाडि प्रिन्ट गरिएको "सेवानिवृत्त सैनिक" राख्न चाहनुहुन्छ भने यस बाकसमा टिक चिन्ह लगाउनुहोस्। तपाईंले सैन्य सेवाबाट प्रतिष्ठापूर्ण ढंगले डिस्चार्ज गरेको जनाउने प्रमाण पेश गर्नु पर्छ (जस्तै: DD-214, DD-215).

न्यू यॉर्क राज्य अङ्ग तथा तन्तु दान (तपाईंले यो खण्ड भर्नुपर्छ)

न्यू यॉर्क राज्यको दान जीवनSM दर्तामा नामांकन गर्न, "गर्छु" बाकस सही लगाउनुहोस् र त्यसपछि तल मिति र हस्ताक्षर गर्नुहोस्। तपाईंले प्रमाणीत गर्नुभएको छ कि तपाईं: 16 वर्ष वा बढी उमेरको हुनुहुन्छ; प्रत्यारोपण र अनुसन्धानका लागि आफ्नो अंग तथा तन्तुहरू दान दिन सहमत हुनुहुन्छ; DMV लाई तपाईंको नाम र पहिचान खुलाउने जानकारीहरू डोनेट लाइफ रजिस्ट्री लाई ट्रान्सफर गर्न अधिकार दिनुहुन्छ; र डोनेट लाइफ न्युयॉर्क स्टेटलाई संघीय रूपमा नियमन गरिने अंग दान सम्बन्धी संस्था र न्यू यॉर्क स्टेटबाट लाइसेन्स प्राप्त तन्तु तथा आँखा बैङ्क र अस्पताललाई तपाईंको मृत्युमा यो जानकारीको पहुँच दिन अधिकार दिनुहुन्छ। तपाईंको DMV फोटो कागजातको अगाडिको भागमा "अङ्ग दाता" छापिनेछ। तपाईंले आफ्नो दान सीमित गर्ने अवसर पनि उपलब्ध गराउने प्रमाणीकरण प्राप्त गर्नुहुनेछ। तपाईं 16 वा 17 वर्ष उमेरको हुनुहुन्छ भने, आमाबुवा/कानुनी अभिभावकहरूले तपाईंको मृत्यु भएमा तपाईंको निर्णय परिवर्तन गर्न सक्नुहुन्छ। थप जानकारीको लागि, DLन्यूयॉर्क राज्यलाई donatelife.ny.gov मा सम्पर्क गर्नुहोस्।

तपाईंले निम्न प्रश्नको जवाफ दिनुपर्छ:

तपाईं डोनेट लाइफ रजिस्ट्रीमा सामेल हुन चाहनुहुन्छ?

चाहन्छु (मिति सहित हस्ताक्षर गरी तल सहमति जनाउनुहोस्)

यो प्रश्नलाई छोड्नुहोस्



दाताको सहमतिमा हस्ताक्षर र मिति

जीवनमा \$1 ऐच्छिक अनुदान दिनका लागि यो बाकसमा चिन्ह लगाउनुहोस्... यसलाई अङ्ग तथा तन्तु दान अनुसन्धान र आउट्रिचको ट्रस्ट फन्डमा पास गर्नुहोस्। तपाईंको कूल कारोबार शुल्कमा \$1 समावेश हुनेछ।

मतदाता दर्ता प्रश्नहरू
(कृपया 'चाहन्छु' वा 'चाहन्न' मा चिन्ह लगाउनुहोस्।)

तपाईं हाल बस्ने स्थानमा मतदान गर्न दर्ता हुनुहुन्छ भने, तपाईं दर्ता हुनका लागि निवेदन दिन चाहनुहुन्छ?

चाहन्छु - मतदाता निवेदनको भाग पूरा गर्नुहोस् (यदि तपाईंले यो फारम DMV कार्यालयमा ल्याउनुहुन्छ भने आवश्यक छैन)।
चाहन्न- म दर्ता गर्न अस्वीकार गर्छु/पहिले नै दर्ता गरेको छु

नोट: तपाईंले कुनै पनि बाकसमा चिन्ह लगाउनुहुन्छ भने, तपाईंले मतदान गर्न दर्ता नगर्ने निर्णय गर्नुभएको छ भन्ने मानिनेछ।

संयुक्त राज्यको छनौट सेवा प्रणाली (UNITED STATES SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) का साथ दर्ता गर्ने

सबै यु.एस. का पुरुष नागरिक र 18 देखि 25 उमेरका अप्रवासीहरूले SSS वा कानूनको उल्लङ्घन गरिएमा दर्ता गर्नुपर्छ। दर्ता गर्न असफलता भनेको पाँच वर्षसम्मको जेल सजाय र/वा \$250,000 जरिवानासम्मको दण्डनीय अपराध हो। 26 वर्षको उमेरसम्म दर्ता गरिएको छैन भने, तपाईंले अब उपरान्त दर्ता गर्न सक्नुहुन्न र दर्तासँग सम्बन्धित लाभहरू स्थायी रूपमा गुमाउन सक्नुहुन्छ र तपाईं निम्न पहुँच गर्नबाट अयोग्य ठहरिनुहुनेछ: अप्रवासी भएमा यु.स. नागरिकता; पेल ग्राण्ट र संघीय विद्यार्थी सहयता; कार्य प्रशिक्षणका कार्यक्रमहरू; र सबै संघीय र पोस्टल कार्यहरू र थुप्रै राज्यका रोजगारी कार्यहरू तपाईंले दर्ता नगर्ने रोज्नुहुन्छ तपाईंले "होइन" बाकस चिन्ह लगाएर त्यसो गर्न सक्नुहुन्छ र उल्लिखित लाभहरू हराउनेछन्।

कृपया पृष्ठ 2 पूरा गर्नुहोस् र हस्ताक्षर गर्नुहोस्।

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

सबै इजाजतपत्र/अनुमतिपत्र कारोबारहरूको लागि यी प्रश्नहरू पूरा गर्नुपर्छ

1. तपाईंको मोटर सवारी साधन चलाउँदा चालक इजाजतपत्र, सिकारु अनुमतिपत्र वा सुविधा निलम्बित, हटाइएको वा रद्द गरिएको छ वा तपाईंको इजाजतपत्रको लागि यो राज्य वा कतैपनि यस फाराममा उपलब्ध गराएको नाम वा अन्य कुनै नामको आवेदन अस्वीकार गरिएको छ?

छ छैन

यदि "छ" भने तपाईंको इजाजतपत्र, अनुमतिपत्र वा सुविधा पुनर्स्थापना गरिएको छ वा के तपाईंको निवेदन स्वीकृत गरिएको छ?

छ छैन

2. उपचार प्राप्त गर्नुभएको छ, तपाईंले हालै उपचार प्राप्त गर्नुभएको छ वा अचेतावस्था वा अनभिज्ञ हुने कुनै पनि अवस्थाको (उदाहरणको लागि, आक्षेप विकार, मृगी, होश गुमाउने वा रिंगटा लाग्ने वा मुटु सम्बन्धी अवस्थाहरू) लागि उपचार प्राप्त गर्नुभएको छ?

छ छैन

यदि तपाईंले "छ" मा चिन्ह लगाउनुहुन्छ भने, तपाईंलाई चिकित्सा समीक्षा कार्यक्रमबाट प्रकाशित गरिएको भएतापनि, तपाईंले MV-80U.1 फाराम पेश गर्नुपर्छ। तपाईंले यो फाराम कुनै पनि सवारी साधनहरूको कार्यालय वा dmv.ny.gov मा प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ

3. तपाईंलाई सवारी साधन चलाउँदा सुनाइ उपकरण र/वा पूरा हेर्ने ऐना आवश्यक हुन्छ?

हो होइन

4. तपाईंले खुट्टा, पाखुरा, हात वा आँखाको प्रयोगलाई गुमाउनुभएको छ?

छ छैन

4a. तपाईंलाई चालक इजाजतपत्र नविकरण गर्न आवश्यक हुन्छ र तपाईंले "छ" मा चिन्ह लगाउनुभयो भने, के यो तपाईंको पछिल्लो चालक इजाजतपत्र हुन्छ?

हुन्छ हुँदैन

4b. तपाईंले 4a मा "हुँदैन" मा चिन्ह लगाउनुहुन्छ भने, तपाईंको पछिल्लो चालक इजाजतपत्रको कारणले तपाईंको अवस्था अझ खराब भएको छ?

हो होइन

प्रमाणीकरण

मैले यस आवेदनमा प्रदान गरेका जानकारी र यस आवेदनको समर्थनमा प्रदान गरिएका अन्य कुनै पनि प्रलेखन सत्य र पूर्ण छन् भनी म प्रमाणित गर्दछु।

मैले बुझ्नेछु कि यो निवेदनमा झुठो विवरण दिनाले वा यस निवेदनको समर्थनमा कुनै पनि झुठो कागजात पेश गर्नाले फौजदारी अभियोगको रूपमा कारबाही हुन सक्छ।

यदि म कम्तीमा पनि 18 वर्षको र 26 वर्ष मुनिको पुरुष भएमा, मैले पेज नम्बर 1 को संयुक्त राज्य को छनोट सेवा प्रणाली (United States Selective Service System, SSS) मा "छैन" भनेर नखुलाएसम्म म यससँगै SSS सँग दर्ता हुन स्वीकार गर्छु र DMV लाई आफ्नो व्यक्तिगत जानकारी SSS लाई फरवार्ड गर्न सहमति दिन्छु।

यहाँ नाम लेख्नुहोस्

मिति:

 / /

यहाँ हस्ताक्षर गर्नुहोस् →

तपाईंको समग्र हस्ताक्षर
बाकसमा समावेश भएको
हुनुपर्छ।

निर्देशनहरू

- यो फाराम विद्यमान मानक इजाजतपत्र, अनुमति पत्र वा गैर-चालक आइडी (सबै EDL, REAL ID र CDL बहिष्कार गरिएका छन्) मा नाम परिवर्तन गर्नका लागि मात्र प्रयोग गरिन्छ।
- यो कारोबारको भागको रूपमा कुनै अन्य जानकारी परिवर्तनहरू (उचाई, लिङ्ग, ठेगाना आदि) लाई अनुमति दिइएको छैन।
- तपाईंको नयाँ सामाजिक सुरक्षा कार्डको नाम तपाईंको नयाँ DMV कागजातमा अनुरोध गरिएको नामसँग ठ्याक्कै मिलेको हुनुपर्छ।
- तपाईंसँग मोटर सवारी साधन विभागमा दायर गर्न सामाजिक सुरक्षा नम्बर हुनुपर्छ।
- तपाईंले यो अनुरोधसँग आफ्नो हालको इजाजतपत्र/तस्विर कागजातको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउनुपर्छ।
- तपाईंले निम्नमध्ये कुनै प्रतिलिपिहरू उपलब्ध गराउनुपर्छ जुन आफ्नो नाम परिवर्तनका उचित प्रमाणहरू हुन्: सरकारद्वारा जारी गरिएको विवाह दर्ताको प्रमाणपत्र, सरकारद्वारा जारी गरिएको अदालतको आदेश, संशोधन गरिएको जन्मदर्ताको प्रमाणपत्र, सम्बन्ध विच्छेद कागजहरू (नाम परिवर्तनको संकेत गर्नुपर्छ) वा नागरिकीकरण कागजहरू।
- तपाईंको समग्र हस्ताक्षर हस्ताक्षर बाकसमा हुनुपर्छ। यो हस्ताक्षर तपाईंको नयाँ कागजातमा प्रयोग गरिनेछ। लाइनहरू छोएर वा बाकसको किनारालाई क्रस गरेर गरिएका हस्तान्तरहरूलाई अस्वीकार गरिनेछ।
- तपाईंले यो आवेदनलाई निम्न न्यू यॉर्क राज्यको DMV स्थानमा पत्राचार गर्न सक्नुहुन्छ:

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

यो आवेदनले तपाईंको तस्विर कागजातलाई मात्र असर गर्नेछ। तपाईंले आफ्ना अन्य DMV जारी गरिएका कागजातहरू (दर्ता, शीर्षक आदि) मा नाम परिवर्तनका लागि छुट्टै तरिकाले आवेदन दिन आवश्यक हुनेछ। थप जानकारीका लागि, <https://dmv.ny.gov/address-change/how-change-information-dmv-documents> मा जानुहोस्।

न्यूयॉर्क राज्य मतदाता दर्ता आवेदन जानकारी

(कृपया अर्को तर्फको आवेदन पूर्ण गर्नुअघि पढ्नुहोस्)

OFFICE USE ONLY

NYS निर्वाचनहरूमा मतदान गर्नको लागि NYS मतदाता दर्ता फाराम

प्रयोग गर्नुहोस्, र/वा:

दर्ता गर्नको लागि तपाईं निम्न हुनुपर्छ:

- तपाईंको मतदाता दर्तामा नाम वा ठेगाना परिवर्तन गर्नुहोस्
- राजनीतिक दलको सदस्य बन्नुहोस्
- तपाईंको पार्टी सदस्यता परिवर्तन गर्नुहोस्
- यदि तपाईं 16 वा 17 वर्ष उमेरको हुनुहुन्छ भने मतदान दिनको लागि अग्रिम दर्ता गर्नुहोस्

- यु.एस. को नागरिक हुनुपर्छ
- 18 वर्ष उमेरको हुनुपर्छ (तपाईंले 16 वा 17 वर्ष उमेरमा अग्रिम दर्ता गर्न सक्नुहुन्छ तर तपाईं 18 वर्षको नहुँदासम्म मतदान दिन पाउनुहुन्न)
- एक गम्भीर अपराधको सजाएको लागि जेलमा नहुनुहोस्
- अन्य कुनै स्थानमा मतदान गर्ने अधिकारलाई दाबी गर्नुहुँदैन
- अदालतद्वारा अयोग्य भएको फेला पार्नुहुँदैन

तपाईंले न्यूयॉर्क राज्य मतदाता दर्ता आवेदन पूरा गर्नुभएन भने, तपाईंले मतदान दर्ता गर्न अस्वीकार गरेको मानिनेछ। तपाईंले मत दर्ता गर्न अस्वीकार गर्नुभएमा, तपाईंले दर्ता गर्न अस्वीकार गर्नुभएको तथ्यलाई गोप्य राखिनेछ र मतदाता दर्ता प्रयोजनहरूको लागि मात्र प्रयोग हुनेछ। यदि तपाईं मतदान गर्नका लागि दर्ता गर्नुहुन्छ भने, तपाईंले मतदाता दर्ताको आवेदन बुझाउनुभएको कार्यलय गोप्य रहनेछ र उक्त कार्यलयलाई मतदाता दर्ताको प्रयोजनका लागि मात्र प्रयोग गरिनेछ। यदि तपाईंलाई कसैले तपाईंको मतदान गर्न दर्ता गर्ने वा दर्ता गर्न अस्वीकार गर्ने आफ्नो अधिकार, तपाईंको मतदान दिन दर्ताका लागि आवेदन दिने वा नदिने आफ्नो निर्णय गोप्य राख्ने अधिकार, वा तपाईंको आफ्नै राजनितिक दल छनोट गर्ने वा अन्य राजनितिक प्राथमिकताको अधिकार उल्लङ्घन गरेको छ जस्तो लाग्छ भने, तपाईंले न्यूयॉर्क राज्यको निर्वाचन आयोग, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (फोन: 1-800-469-6872) मा उजुरी दायर गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंले पूरा गर्नुभएको आवेदन निर्वाचन आयोगमा पठाइनेछ र तपाईंको आवेदन प्रक्रिया भएपछि तपाईंको काउण्टीको निर्वाचन आयोगद्वारा तपाईंलाई सूचित गरिनेछ। मतदाता दर्ता आवेदन वा मतदान गर्नको लागि दर्ता गर्नेबारे तपाईंसँग केही प्रश्नहरू छन् भने, तपाईंले तपाईंको काउण्टीको निर्वाचन आयोगमा वा 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY 711 डायल गर्नुहोस्) मा फोन गर्नुपर्छ (मतदाता दर्ता प्रश्नहरूको लागि मात्र)। तपाईं न्यू यॉर्क सहरमा बस्नुहुन्छ भने, तपाईंले 1-866-VOTE-NYC मा फोन गर्नुपर्छ। तपाईंले न्यूयॉर्क राज्यको निर्वाचन आयोगको वेबसाइट www.elections.ny.gov मा जवाफहरू वा उपकरणहरू पनि फेला पार्न सक्नुहुन्छ।

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. यदि आपनि এই फर्मटि वाङ्गताते पेतते छान त्वाल्ले १-८००-३६७-८६८३ नम्बरले फोन कर्नु

न्यू यॉर्क राज्य मतदाता दर्ता आवेदन

तपाईंले निर्वाचन आयोगमा मतदानको लागि दर्ता गर्न वा ठेगाना परिवर्तन गर्न वा अन्य जानकारी चाहनुहुन्छ भने यो मात्र भर्नुहोस्।

तपाईं यु. एस. को नागरिक हो? <input type="checkbox"/> हो <input type="checkbox"/> होइन तपाईंले होइन जवाफ दिनुभयो भने, तपाईंले मतदानको लागि दर्ता गर्न सक्नुहुन्न।	तपाईं मतदान हुने दिनमा वा सोभन्दा अगाडि 18 वर्ष उमेरको वा बढी उमेरको हुनुहुन्छ? <input type="checkbox"/> हो <input type="checkbox"/> होइन मतदान गर्नको लागि चुनाव दिन वा चुनाव दिनमा तपाईं 16 वर्ष उमेरको र त्यो भन्दा कमको हुनुहुन्छ भने तपाईं 18 वर्ष उमेरको हुनुपर्छ र त्यस्तो चुनावको समयमा तपाईं अठार वर्ष उमेरको नहुँदासम्म तपाईंको दर्तालाई "विचाराधीन" को चिन्ह लगाइनेछ र तपाईं कुनै पनि चुनावमा मतदान दिन असमर्थ हुनुहुन्छ? <input type="checkbox"/> हो <input type="checkbox"/> होइन तपाईंले पूर्व प्रश्नहरूको दुबै जवाफमा हुन्छ भन्नुहुन्छ भने, तपाईंले मतदानको लागि दर्ता गर्न सक्नुहुन्छ।
के तपाईंले पहिले मतदान दिनुभएको छ? <input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन कुन वर्ष?	मतदान सम्बन्धी जानकारी जुन गरिएको छ: यो परिवर्तन गरिएको छैन भने पहिले मतदान गर्नुभएको छैन भने, छोड्नुहोस्।
थप जानकारी (वैकल्पिक)	तपाईंको नाम थियो _____ तपाईंको ठेगाना थियो _____ तपाईंको राज्य वा न्यू यॉर्क काउन्टी थियो: तपाईंले _____ टेलिफोन नम्बर _____

राजनीतिक दल

तपाईंले 1 छनोट गर्नुपर्छ।

राजनीतिक दलमा नामांकन गर्नु

वैकल्पिक हो तर कुनै

राजनीतिक दलको प्राथमिक

चुनावमा मतदान गर्नका लागि

राज्यको दलीय कानूनले अन्यथा

उल्लेख नगरेसम्म मतदाताले

त्यस राजनीतिक दलमा

नामांकन गर्नुपर्छ।

म एक राजनीतिक दलमा नामांकन गर्न चाहन्छु:

- डेमोक्रेटिक पार्टी
- रिपब्लिकन पार्टी
- कन्जरभेटिभ पार्टी
- वाकिंग फेमेलिज पार्टी
- अन्य: _____

म कुनै पनि राजनीतिक दलमा नामांकन गर्न चाहन्छु र एक

स्वतन्त्र मतदाता रहन चाहन्छु

- दल बिना

शपथ पत्र: म कसम खान्छु वा वाचा गर्छु कि

- म संयुक्त राज्यको एक नागरिक हुँ।
- म कम्तीमा पनि चुनावको 30 दिन अगाडी काउन्टी, सहर वा गाउँमा बसेको हुनेछु।
- न्यू यॉर्क राज्यमा मतदानका लागि दर्ता गर्न मैले सबै आवश्यकताहरू पूरा गर्छु।
- यो तलको रेखाको हस्ताक्षर वा चिन्ह मेरो हो।
- माथिको जानकारी साँचो हो। मैले बुझेको छु कि यदि यो साँचो छैन भने मलाई दोषी ठहर्नाइने सक्छ र \$5000 सम्मको जरिवाना र/वा चार वर्षसम्मको कैद हुन सक्छ।

हस्ताक्षर X _____

मिति _____