请注意，此表格必须**用英文提交**。如果英文对您来说是一种新语言，则这个翻译的表格能让您更好地完成该流程。如果您需要进一步的帮助，本办公室可提供口译员在电话上协助您。

向当地登记处提交的出生记录副本申请表

费用：每个副本或无记录证明为 $10.00。请不要寄现金或邮票。
当天办理费 $5.00

证件信息

名 中间名 姓 姓名	出生日期 月 月 日 日 年 年 年 年
医院（如果不是医院，请写出街道名和门牌号） 出生地	（村、镇或市） / 县
名 中间名 姓 父亲	名 中间名 姓 母亲婚前姓名
要求副本数	输入出生编号 如果知道 / 输入当地登记号， 如果知道

申请该记录的目的（勾选一项）

- ☐ 护照
- ☐ 社保-退休
- ☐ 社保-补充性保障收入
- ☐ 退休
- ☐ 就业
- ☐ 其他（写明）_____
- ☐ 工作文件
- ☐ 入学
- ☐ 驾照
- ☐ 结婚证
- ☐ 福利救助
- ☐ 老兵福利
- ☐ 诉讼
- ☐ 参军

申请人信息

姓名
名 中间名 姓

您与记录所有人是什么关系？
☐ 自己 ☐ 父母 ☐ 其他，写明_____

电话号码 (___|___|___) |___|___|___| - |___|___|___|___|

社保号码 |___|___|___| - |___|___| - |___|___|___|___|

申请人签字 日期
|___|___| |___|___| |___|___|
月 月 日 日 年 年

申请人地址

_____
街道

_____
城市 州 邮编

如果是律师，请提供您的客户的姓名，及其与记录所有人的关系。

（客户姓名）	（关系）

FOR THE REGISTRAR'S USE ONLY

TYPE OF ID (Photocopy ID and attach to application form)

☐ **Driver's License**
State_____No.
_____

☐ **Other ID, specify**
_____
No.
_____

如需在线访问此申请表，请点击 www.albanyny.gov/languageaccess