

درخواست فرزند خواندگی برای کاپی از کارت تولد اصلی



معلومات درخواستی:

قرابت متقاضی با شخصی نامبرده شده در کارت تولد:

من فرد فرزندخوانده شده هستم و از 18 سال بیشتر سن دارم.

من سن ام 18 سال یا بیشتر است و از اجداد مستقیم فرد فرزندخوانده فوت شده هستم.

من والد یا سرپرست مستقیم خردسال فرزندخوانده هستم که فوت کرده است.

اسم فعلی قانونی متقاضی:

(اسم)	(اسم میانی)	(تخلص)
آدرس پستی:		
(شماره و سرک)	(شهر/شهرک)	(ایالت/کشور)
شماره تلفون روزانه: () ایمیل آدرس:		

معلومات مربوط به کارت تولد فعلی (کارت تولد بعد از فرزند خواندگی):

اسم:

(اسم)	(اسم میانی)	(تخلص)
تاریخ تولد: (ماه/روز/سال)		
جنس: شهر / شهرک ولادت:		

معلومات از اصل کارت تولد (کارت تولد قبل از فرزند خواندگی)

اسم در اصل کارت تولد، در صورت معلوم بودن:

(اسم)	(اسم میانی)	(تخلص)
اسم مادر / اسم والدین تولد داده، در صورت معلوم بودن:		
(اسم)	(اسم میانی)	(تخلص)
اسم پدر / اسم والدین تولد کننده، در صورت معلوم بودن:		
(اسم)	(اسم میانی)	(تخلص)

من میدانم برای اینکه دیپارتمنت صحت ورمونت این درخواست را طی مراحل کند باید شامل موارد زیر باشد:

- درخواست چک یا حواله 10.00\$ قابل پرداخت به "دیپارتمنت صحت ورمونت" و
- کاپی کارت تولد فعلی فرزند خوانده و در صورت فوت، کاپی تصدیق فوت.

معلومات را با اداره ثبت فرزندخواندگی ورمونت به اشتراک بگذارید؟ یکی را نشانی کنید.

بلی، یک کاپی از درخواست من را به اداره ثبت فرزندخواندگی ورمونت ارسال کنید تا در صورت وجود معلومات اضافی، بتوانند با من تماس بگیرند.

نخیر، یک کاپی از درخواست من را به اداره ثبت فرزندخواندگی ورمونت ارسال نکنید. اگر بخواهم در مورد هر گونه معلومات اضافی پرسان کنم، با اداره ثبت ورمونت تماس میگیرم: شماره تماس 802-241-0906

تصدیق متقاضی: اسم خود را بشکل امضاء صرف در حضور یک رئیس دفتر اسناد رسمی بنویسید.

هر شخصی که عمداً اظهارات نادرست، نمایندگی نادرست یا تصدیق در مورد هر واقعیت مادی در این درخواستی ارایه دهد، حداکثر تا 10,000\$ جریمه نقدی یا حداکثر تا شش ماه زندانی یا هر دو خواهد بود. (18 V.S.A. § 131(c)).

من تأیید می کنم که معلومات ارائه شده در این فورم دقیق است و من واجد شرایط دریافت یک کاپی از اصل کارت تولد برای فرزندخوانده به نام فوق هستم.

امضاء از متقاضی: _____ تاریخ: _____

اسم به شکل واضح: _____

Notary Public: Signed and sworn before me on: _____
(Date)

▶ Signature of Notary Public: _____ State and county of: _____

Commission Number: _____ Commission Expiration Date: _____

پست:	به:
• پرداخت 10\$	سوابق حیاتی
• فورم تکمیل شده	دیپارتمنت صحت ورمونت
• کارت تولد فعلی فرزندخوانده	Cherry Street 108, شماره صندوق پستی 70
(و در صورت لزوم، فرزندخوانده	Burlington, VT 05402
تصدیق فوت)	