DH-PHS-MARAPP-2023

佛蒙特州卫生局

佛蒙特州民事结婚许可证申请

民事结婚许可证费用为 80 美元

申请人甲 ☐新娘 ☐新郎 ☐配偶 （请勾选一项）

1a. 法定姓名 （名，中间名，姓）	**1b. 出生姓氏** （婚前姓氏）
2. 性别	**3. 出生日期** （月，日，年） / **4. 出生地**（州或外国）
5a. 居住地址 （门牌号和街道）	**5b. 居住城市或城镇**
5c. 居住州	**5d. 居住国家**
6a. 父亲或父母姓名 （名，中间名，出生姓氏）	**6b. 出生地**（州或外国）
7a. 母亲或父母姓名 （名，中间名，出生姓氏）	**7b. 出生地**（州或外国）

申请人乙 ☐新娘 ☐新郎 ☐配偶 （请勾选一项）

8a. 法定姓名 （名，中间名，姓）	**8b. 出生姓氏** （婚前姓氏）
9. 性别	**10. 出生日期** （月，日，年） / **11. 出生地**（州或外国）
12a. 居住地址 （门牌号和街道）	**12b. 居住城市或城镇**
12c. 居住州	**12d. 居住国家**
13a. 父亲或父母姓名 （名，中间名，出生姓氏）	**13b. 出生地**（州或外国）
14a. 母亲或父母姓名 （名，中间名，出生姓氏）	**14b. 出生地**（州或外国）

以下保密信息必须填写。该信息不会在该记录的核证副本上呈现。

申请人甲

22. 婚姻及民事结合总次数（含本次）	**23a. 上一次婚姻或民事结合因以下原因终止** （请勾选一项） ____死亡 ____离婚 ____解除关系 ____无效婚姻 ____民事结合关系未终止；与民事伴侣结婚	**23b. 上一次婚姻或民事结合终止日期** 月_____年_____

申请人乙

25. 婚姻及民事结合总次数（含本次）	**26a. 上一次婚姻或民事结合因以下原因终止** （请勾选一项） ____死亡 ____离婚 ____解除关系 ____无效婚姻 ____民事结合关系未终止；与民事伴侣结婚	**26b. 上一次婚姻或民事结合终止日期** 月_____年_____

是否有一方申请人有法定监护人？ _____是_____否

18 V.S.A. § 5131 (4)(A) 规定“在佛蒙特州认证的民事结合双方可以选择在与彼此结婚时解除其民事结合，但这并非建立民事婚姻的必须条件”。解除民事结合的选项可在结婚许可证的保密部分找到，该选项在婚礼仪式后生效。

申请人

我们谨此声明，据我们所知及所信，以上所提供的信息正确无误，根据佛蒙特州法律规定，我们可以自由结婚。

15a. 签名 （申请人甲）	**15b. 签署日期**	**16a. 签名** （申请人乙）	**16b. 签署日期**
15c. 电话号码	**15d. 电子邮箱**	**16c. 电话号码**	**16d. 电子邮箱**

计划结婚日期_____地点（城市或城镇）_____

主婚人姓名及邮寄地址_____

婚礼后您的邮寄地址_____

您是否需要一份民事结婚证明的核证副本？（10 美元） _____是_____否

许可证签发日期 _____许可证签发书记员 _____

本工作表可在民事婚姻登记后销毁