

请完整填写以下内容，否则表格将被退回

我申请以下驾照类型 (请在每个方框中选择一个)		<input type="checkbox"/> 驾驶执照 (OPR)	<input type="checkbox"/> 初级驾驶执照 (JUN)	<input type="checkbox"/> 学习许可证 (LRN)
<input type="checkbox"/> 符合实名身份		<input type="checkbox"/> 原始签发	<input type="checkbox"/> 从外州转移来	
<input type="checkbox"/> 特权卡 (非真实身份)		<input type="checkbox"/> 续期	<input type="checkbox"/> 添加批准事项:	
<input type="checkbox"/> 增强型 (EDL)		<input type="checkbox"/> 地址或姓名更改	<input type="checkbox"/> 替换 (丢失或被盗)	

## 佛蒙特州身份信息 - 您是否现在或曾经持有过佛蒙特州的以下证件:

驾驶执照?  是  否 如果“是”，请填写证件上的识别号码，  
 包括驾驶执照、学习许可证或非驾驶执照身份证件

学习许可证?  是  否

非驾驶员身份证件?  是  否

佛蒙特州驾照、开车许可证或非驾驶员身份证件号码 (4d)



姓 (1)

名 (2)

中间名 (2a)

您是否持有一个由美国其它州、哥伦比亚特区或加拿大省颁发的，在过去一年内仍然有效或已经过期的驾驶执照?  是  否

如果“是”，是在哪里颁发的? \_\_\_\_\_

过期日:

驾照类型:

驾照号码:

## 您接收信件的地址 (邮寄地址) - 包括街道号码和名称 (如果是邮政信箱或私人信箱, 请在下面的“您的住所地址”中也填写) (22)

城市或镇	州	邮政编码
------	---	------

## 住所地址 (实际居住地址) - 此地址将打印在您的驾照上(8)

城市或镇	州	邮政编码
------	---	------

社会安全号\* (23)

出生日期 (月月/日日/年年年年) (3)

出生地点 (城市, 州 省&amp;国家) (3a)

\*必须披露您的社会安全号或联邦识别号码，是根据42 U.S.C. § 405(c)(2)(C) 与/或 666(a)(13) p授权的权力，将用于机动车、税收和儿童支持保护法的行政管理上，以识别牵扯到此类法律影响的个人。

如果您 (1) 申请特权卡; (2) 不注册为选民; 和 (3) 提交不可用不合格的社会安全号码信函，可以将此段留为空白。

性别 (15) <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他	眼睛颜色 (18)	身高 (16)	体重 (17)
--	-----------	---------	---------

完成下一页

## 仅供交通局使用

- 打印 (270)
- 姓名更改 (231)
- 出生日期更改 (231)
- 其他更改 (231)
  - 出生地点, 性别身高体重
  - 邮寄地址更改 (232)
  - 社会安全号 (232)
    - 地址更改
  - 实际地址 (233) 地址更改 删除

- 创建
  - 220 ■ 260
  - 222 ■ 225
  - 228 ■ 227
  - 234
- NNL 照片
- 签证
- 眼科检查
- 实名身份符合要求

- 认证 (9a)
  - —— ——
  - —— ——
  - 限制 (12)
  - —— ——
  - —— ——
- 退伍军人标志
  - 是 ■ 否
  - 选民登记
  - 是 ■ 否
  - 器官捐献
  - 是 ■ 否
- PID

- CDLIS ■ QCS ■ SOR
- PDPS ■ QSD

OOS LIC #

城市 &amp; 州 (OOS)

发行日期 (VT)

截止日期 (VT)

新执照 (16)

执照更新 (17)

初学者执照 (18)

EDL (33)

重复 (23)

新许可证 (19)

许可证更新 (20)

考试, 首次 (21)

考试, 续后 (22)

总计 \$

验证区

评分者#

## 问题/认证

1) 您驾车时需要戴眼镜或隐形眼镜吗?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2) 是否有身体或精神病况的历史, 包括糖尿病、癫痫、抽搐或晕厥((除了经过适当矫正的视力), 有可能影响您安全驾驶吗? 如果“是”请注明状况/药物:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3) 是否是美国军队的退伍军人, 想在您的驾照上印有“ <b>退伍军人</b> ”字样? 如果是, 请必须填写佛蒙特州退伍军人身份证明表格 ( <b>DMV Form VG-168</b> ) 除非您已经提交过.	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4) 如果您的驾照上有 <b>校车执照</b> , 您是否想要保留它(需要额外的测试和文件)?	<input type="checkbox"/> 不适用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5) 如果您的驾照上有 <b>摩托车执照</b> , 您是否想要保留它(每年需要额外收取3美元)?	<input type="checkbox"/> 不适应 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6) 您是否希望注册为器官和组织捐献者?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7) 您是否证明您是佛蒙特州的居民? <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

**真实身份证明, 增强型驾照和选民注册** 如果您正在申请驾驶特权卡并且不进行选民注册, 您可以跳过此问题.

您是美国公民吗?  是  否      如果您不是美国公民, 您是否有合法存在的身份证明?  N/A  是  否

## 姓名, 住址 或 其它的变化

如果需要更改地址以完成投票者注册, 请填写下面的投票者注册部分.

您的名字改变了吗?

是  否

您的邮寄地址改变了吗?

是  否

您的实际地址改变了吗?

是  否

其它的变化:

是  否

如果适用, 请列出所有以前的姓名, 正如它们记录在您以前的许可证上. .

**投票者注册** 除非您在下面拒绝注册, 否则您将被注册为选民。通过签署并提交此申请, 您授权机动车辆管理部门将此申请传输给州务卿以进行选民注册。**您可以选择拒绝注册**。您提交此申请的办公室和您是否注册的决定将受到保密, 仅用于选民注册目的。为了注册投票, 您必须:

- 1) 是美国公民;
- 2) 是佛蒙特州居民;
- 3) 已经进行了选民宣誓; 并且
- 4) 年满18岁或以上.

任何满足1-3要求, 且在普选日期之前或当天年满18岁的人都可以注册并参加在普选之前举行的初选。未拒绝注册即表示您符合投票要求。

如果您是首次在佛蒙特州参加投票, 则必须进行**选民宣誓**:

**您庄严宣誓(或确认):** 每当您对任何涉及佛蒙特州事务的问题进行投票或表决时, 您都将根据自己的良心判断做出最有助于州的最大利益的选择, 这是由宪法确立的, 不受任何人的恐惧或偏见.

通过下方签名, 您可以证明自己已经进行了宣誓。您也可以请任何年满18岁的人证明您已经进行了选民宣誓.

如果您的地址已更改, 请列出您最后一次注册投票的地址。(除非目前还在以前的地址注册投票, 否则请勿填写):

街道地址	城市/镇	县	州
------	------	---	---

**请勿注册我或更新我的投票者注册信息。我拒绝注册投票, 或者我不符合所有的资格要求。**

本人在此确认并保证, 按照我所知提供的此表格信息属实。此声明受23 VSA § 202 & § 4110规定的处罚。提交虚假的投票者注册申请将受到17 V.S.A. § 2011和42 U.S.C. § 1973 gg-10规定的伪证罪处罚。	申请人签名	签名日期
	X	
父母或监护人签名(若申请人年龄未满18岁)。我在此同意颁发许可证/执照。初级驾驶执照: 我证明我的儿子/女儿已经在车辆驾驶方面进行了至少40个小时的额外练习, 其中至少10个小时是夜间驾驶。	父母或监护人签名	签名日期
		<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 法定监护人

电话号码:	电子邮件地址:
-------	---------

<sup>1</sup> 23 VSA §4 “居民”指在州内居住, 有意永久或无限期地将该州作为其主要住所的任何人。在不限制根据此细分条款的非居民类别的情况下, 仅针对此法规, 居住在州内以完成特定目的、涉及一定时间段的人, 包括学生、从事季节性职业的流动工人和在有限期合同下工作的人, 在这个前提下均不属于“居民”....

## 说明

请仔细阅读这些说明后再填写申请。要通过邮寄方式进行更新，请将完成的申请表寄至佛蒙特州汽车管理局，120 State Street, Montpelier, Vermont 05603-0001。

### 可用的驾照类型:

- **真实身份证件:** 真实身份证件驾照符合联邦发放的标准。乘坐商用飞机和进入某些联邦控制设施（联邦法院、联邦大楼、军事基地）需要真实身份证件。
- **驾照特权卡 (DPC):** DPC 上标注为“不符合联邦发放得身份证”，不符合真实身份证件标准。颁发驾照特权卡 DPC 不需要提供合法居留证明或美国公民身份证明。
- **增强驾照 (EDL):** EDL 是符合 Real ID 标准的卡，其附加好处是作为方便的边境穿越文件，供美国公民从加拿大、墨西哥、加勒比地区或百慕大回国时，通过陆路或海路使用。必须是佛蒙特州居民并且是美国公民。

### 所需文件

更改姓名、出生日期、出生地或社会安全号码的新得申请人和客户必须出示来自以下四个类别的必需文件。对于没有更改姓名、出生日期、出生地或社会安全号码的续期，无需提供文件。

#### 1. 身份和出生日期 - 必须提供以下其中之一:

- 有效的未过期护照
- 认证的出生、婚姻、领养或离婚记录，必要时包括翻译
- 美国国务院颁发的出生在国外的领事报告 (CRBA) (表格 FS-240、DS-1350或FS-545)
- 墨西哥、危地马拉（或任何具有可比较安全标准和协议的政府，由专员确定）政府颁发的有效领事身份证明文件
- 有效的未过期永久居民卡 (I-551表格)
- 美国国土安全部 (DHS) 颁发的入籍证书 (N-550表格或N-570表格)
- 美国国土安全部DHS颁发的公民证书 (N-560表格或N-561表格)
- 符合6 CFR 部分 37.制定的标准发行真实驾照或身份证卡

#### 2. 社会安全信息 - 您必须出示您的社会安全卡或来自社会安全管理局的信件，说明您无资格获得社会安全号码 (SSN) . .

如果无法提供社会安全卡，则可以使用以下表格之一：W-2表格、SSA-1099表格或显示姓名和社会安全号码（至少最后四位数）的工资单（您的姓名必须与社会安全管理局核实）。如果您的姓名有多次更改，则必须提供证明姓名连续性的文件。例如，婚姻或公民联盟证书（由市/镇发行的认证副本），婚姻或公民联盟解散，或遗嘱法院更名文件。

#### 3. 佛蒙特州居民和当前住所地址 - 您必须提供两个文件，其中包含您的姓名和佛蒙特州当前住所地址，以证明您在佛蒙特州居住。

例如下列文件:

- 带有目前姓名和佛蒙特州街道地址（不包括邮政信箱）的邮件，
- 公用事业账单（必须列出服务地址），
- 带有实际地址位置的财产税单，
- 签署的租约，
- 业主/租户保险（保单/索赔证明），
- 佛蒙特电子福利转账卡 (EBT) 或佛蒙特AIM身份证明卡，
- 佛蒙特居民身份认证。

#### 4. 在美国合法身份（仅适用于实名制身份卡和加强型驾照）- 在大多数情况下，用于身份和出生日期证明的文件也会证明在美国的合法身份。外籍人士必须提供护照和签证，外国人注册收据卡（绿卡）或其他合法在美国居留的证明文件，以供检查和复印。

### 加强型驾照 (EDL)

除了以上所列的文件外，EDL 还需要证明美国公民身份。

- 由美国政府机构或领土颁发的原始出生证明书。
- 有效、未过期的美国护照或护照卡。
- 公民证明书 (N-560 或 N-561)。入籍证明书 (N-550、N-570 或 N-578)。
- 美国国务院出具的海外出生领事报告 (FS-240, DS-1350, 或 FS-545)。

### 费用

#### 驾照/特权卡和学习许可证费用

- 驾驶执照/特权卡，2 年-32.00 美元，或 4 年-51.00 美元。
- 更换-20.00 美元
- 增强型驾照（额外）-30.00 美元
- 驾驶执照-32.00 美元
- 学习许可证-20.00 美元

#### 摩托车

- 摩托车驾照认证 - 3.00 美元（每年）

#### 许可证考试费用

- 驾照路试-19.00 美元
- 学习许可证考试费用 - 32.00 美元

### 登记投票

如果您有资格，您今天将可被登记注册投票，除非您拒绝。如果在选举日时，您符合以下条件，您有资格在实际居住的城镇或城市投票，您：

- 是美国公民
- 是佛蒙特州居民
- 年满 18 岁
- 宣誓为选民。

在佛蒙特州法律下，如果您具有保持城镇内的主要住所的意图，并表现出与该意图一致的行为，而且如果暂时离开城镇，有意返回城镇，则您是该城镇的“居民”。

您只需要宣誓一次。如果您之前在佛蒙特州注册过投票，那么您已经宣誓过了。您可以为自己证明您已经宣誓过，或者交通局的员工可以向您管理宣誓。

直到您的城镇或市政府职员审核您的申请以确保您符合所有资格要求之前，您才被正式注册为投票人。如果您的申请被批准，职员将书面通知您，并告知您投票地点 的位置。如果您的申请被拒绝，职员将通知您为什么不符合资格，并解释如何向所在城镇或市的民事权威委员会提出上诉。如果您有问题，可以致电州秘书办公室802.828.2363或访问 [sos.vermont.gov/elections/voters](http://sos.vermont.gov/elections/voters)。