

无家可归者身份宣誓书

信息

- 无家可归者可以通过提供一份完整填写的《无家可归者身份宣誓书》来证明其身份，以便有资格获取出生证明的核证副本。
- 申请人和无家可归者服务提供方的法定代表**双方**都必须签署宣誓书。
- 宣誓书必须随同[《佛蒙特州出生或死亡证明核证副本申请》](#)¹一起提交。
- 佛蒙特州卫生局人口记录办公室可能会要求提供其他的必要文件，以确认申请人的身份。

获取佛蒙特州出生证明核证副本的资格要求：

- 可以证明自己无家可归身份的无家可归者可以提出申请。
- “无家可归者”的定义与[《美国法典》（U.S.C.）第42章11302条](#)²中的定义相同。
- “无家可归者服务提供方”（参见[《人口记录规则》](#)³中的定义）如果了解某人的无家可归状况，必须通过填写宣誓书予以证实。
- 完整的宣誓书还必须由无家可归者服务提供方的法定代表和申请出生证明的无家可归者本人**双方**共同签署。

“无家可归者服务提供方”包括：

- 1) 接受联邦、州或地方政府资助，为“无家可归者”或“无家可归儿童或青少年”提供服务的政府机构或非盈利机构，或由当地无家可归者持续照料组织批准提供这些服务的政府机构或非盈利机构。
- 2) 持有佛蒙特州法律执业资格，且代表当事人申请出生证明核证副本的律师。
- 3) 当地教育机构的无家可归儿童及青少年联络员，或学校社工。
- 4) 接受佛蒙特州资助，提供无家可归儿童或青少年服务、健康服务、心理或行为健康服务、药物滥用障碍服务、公共援助或就业服务的人性化服务提供方或公共社会服务提供方。

¹ healthvermont.gov/sites/default/files/documents/pdf/HS_VR_App_Certified-Copy-Birth-Death-Form.pdf

² <https://uscode.house.gov/view.xhtml?path=/prelim@title42/chapter119&edition=prelim>

³ <https://www.healthvermont.gov/about-us/laws-regulations/rules-and-regulations>

无家可归者身份宣誓书

请在填写宣誓书前阅读前一页信息

申请人信息

此部分需由“申请人”（即申请出生证明核证副本的人）填写。

本人，_____宣誓或郑重声明，据本人所知及所信，
申请人姓名（工整书写）

在本节下列所述日期当日，本人为无家可归者。

申请人签名：_____日期：___/___/___

Homeless Services Provider's Information

This section needs to be completed by a legal representative of the “homeless services provider”, as defined in the Vital Records Rule. **(Keep this section in English)**

Name of the Homeless Services Provider Entity or Organization Verifying the Applicant's Homelessness:

Mailing Address: _____

Daytime Phone: (_____) _____ - _____ Email Address: _____

I, _____ swear or affirm, to the best of my knowledge and belief
Printed Name of Legal Representative

that on the date listed below in this section, _____
Printed Name of Homeless Person

is a homeless person, as defined by 42 U.S.C. Section 11302, and that I meet the requirements of a “homeless services provider” as defined within the Vermont Department of Health's Vital Records Rule.

Signature of Legal Representative _____ Date: ___/___/___