

Thông Tin về Người Nộp Đơn:

Nếu người đăng ký chưa đủ 16 tuổi thì phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp phải điền biểu mẫu này.

Mối quan hệ của người nộp đơn với người có tên trên giấy khai sinh:

☐ Cá nhân (trên 16 tuổi)

☐ Phụ Huynh của Người Đăng Ký
Vị Thành Niên

☐ Người Giám Hộ Hợp Pháp của
Người Đăng Ký Vị Thành Niên

Tên hợp pháp hiện tại của người nộp đơn: _____
(Tên) (Tên Đệm) (Họ)

Địa Chỉ Gửi Thư: _____
(Số Nhà và Tên Đường) (Thành Phố/Thị Trấn) (Tiểu Bang/Quốc Gia) (Mã Bưu Chính)

Số Điện Thoại Cho Giờ Hành Chính: () _____ Địa Chỉ Email: _____

Thông Tin về Người Đăng Ký như Được Ghi trên Giấy Khai Sinh Hiện Tại:

Tên: _____
(Tên) (Tên Đệm) (Họ)

Ngày Sinh: _____ (tháng/ngày/năm) Giới Tính: _____ Thành Phố hoặc Thị Trấn Nơi Sinh: _____

☐ Tôi yêu cầu thay đổi giới tính xác định trong giấy khai sinh ở trên.

Giới tính hiện tại trên hồ sơ:

☐ Nam ☐ Nữ ☐ X (Phi Nhị Giới)

Giới tính mong muốn sau khi thay đổi:

☐ Nam ☐ Nữ ☐ X (Phi Nhị Giới)

Chứng Thực của Người Nộp Đơn: Ký tên của quý vị CHỈ KHI có sự chứng kiến của Công Chứng Viên.

Tôi xác thực rằng yêu cầu này nhằm mục đích xác nhận bản dạng giới của tôi/người đăng ký, khác với giới tính trên giấy khai sinh hiện tại.

▶ Chữ Ký của Người Nộp Đơn: _____ Ngày: _____

Tên In Hoa: _____

Công Chứng Viên: Đã ký và tuyên thệ trước sự chứng kiến của tôi vào: _____
(Ngày)

▶ Chữ Ký của Công Chứng Viên: _____ Tiểu bang và quận: _____

Số Hiệu Ủy Nhiệm: _____ Ngày Hết Hạn Ủy Nhiệm: _____

Biểu Mẫu Gửi Đến:

Sở Y Tế Vermont
Văn Phòng Hồ Sơ Quan Trọng
280 State Dr,
Waterbury VT 05671-8370

Để nhận được bản sao công chứng giấy khai sinh đã sửa đổi cần có đơn xin riêng cùng các lệ phí liên quan. Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập trang www.healthvermont.gov/VitalRecords.