



DC 운전면허증 또는 신분증 신청서

귀하가 제공한 정보는 섹션 G 에서 거부하지 않는 한, 유권자 등록을 하거나 등록을 업데이트하는 데 사용됩니다.

A. 필요한 사항은 무엇입니까?		
<input type="checkbox"/> 운전면허증	<input type="checkbox"/> 신분증	<input type="checkbox"/> 오토바이 증명서

B. 신청자 정보					
성		이름		중간 이름	
Jr./Sr./III 등		거주지 주소 (우편 전용 주소는 사용할 수 없음)		아파트/호수 번호	
시 및 주		우편번호		워싱턴 DC	
생년월일 / /		소셜시큐리티번호		미국 시민 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	
성별 <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 미지정		체중 파운드		신장 피트 인치	
머리색		노동자색		운전면허증 또는 신분증에 사용한 다른 이름	
휴대폰 번호 ()		대체 전화번호 ()		문자 통보 <input type="checkbox"/> 예, 규정 요금 적용	
이메일					

C. 운전 경력 정보		
1. 운전 면허증을 소지한 적이 있습니까?	'예'인 경우, 국가, 주 또는 관할 구역 명시	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
2. 면허가 정지되거나 취소된 적이 있습니까?		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
3. 다른 국가나 주에서 운전면허증 신청이 거부된 적이 있습니까?		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

D. 병력 정보		
신분증만 신청하는 경우 이 섹션을 건너뛰십시오.		
1. 시력 검사를 위해 교정 렌즈나 안경이 필요합니까?		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
2. 운전 중 보청기를 착용해야 합니까?		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
지난 5년간 다음 중 하나에 대해 치료를 받았거나 받은 적이 있습니까? '예'인 경우, 의료/안과 양식을 작성해 주십시오.		
1. 알츠하이머병		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
2. 인슐린 의존성 당뇨병		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
3. 녹내장, 백내장 또는 안과 질환		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
4. 발작 또는 의식 상실		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
5. 운전 능력을 저해할 수 있는 다른 정신적 또는 신체적 질환이 있습니까?		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

E. 선호 사항 정보		
1. 18-26 세의 모든 남성은 의무병역제도에 등록됩니다. 신청을 원하지 않을 경우, 신청 해제 양식 작성		
2. 면허증/신분증에 제대군인 지정 추가 희망	<input type="checkbox"/> 예	'예'인 경우 신청자의 신분증을 증명하는 자료 제공
3. 장기 및 조직 기증 희망	<input type="checkbox"/> 예	
4. 귀하와 소통하기 위해 사용해야 하는 언어는 무엇입니까?		
특별 지정(선택 사항): 운전면허증 또는 신분증에 추가	<input type="checkbox"/> 자폐성 <input type="checkbox"/> 지적 장애	<input type="checkbox"/> 시각 장애 청각 장애
사무용:		

F. 70 세 이상인 경우, 유면허 의사가 반드시 이 섹션을 작성해야 함		
진료의 성명(정자체)	진료의 식별 번호	전화번호
신청인은 차량을 안전하게 운전할 수 있는 능력이 있습니까?		
<input type="checkbox"/> 예, 신청인은 안전하게 차량을 운전할 수 있습니다.		
<input type="checkbox"/> 아니요, 신청인은 안전하게 차량을 운전할 수 없습니다.		
진료의 서명:	날짜:	

DC 정부 당국이나 공무원의 대만, 사기 또는 남용 행위를 기밀로 신고하시려면, DC 감찰국(Office of the DC Inspector General)에 1-800-521-1639 번으로 연락해 주십시오.	사무용: 담당자 서명:	2021년 10월 양식 수정 날짜:
---	-----------------	------------------------

문의 사항: 당국 웹사이트 dmv.dc.gov 방문 또는 DC 지역 내이면 311, 지역 번호 202 번 외 지역의 경우에는 202.737.4404 번으로 전화

다음 페이지에 계속 →

G. 유권자 등록

거부하는 경우를 제외하고 귀하가 본 신청서에 제공한 정보는 유권자 등록을 하거나 등록을 업데이트하는 데 사용됩니다. 아래 명시된 유권자 등록 요건을 충족하지 않거나 유권자 등록을 원하지 않는 경우 반드시 거부해야 합니다.

유권자 등록을 하시려면 다음을 충족해야 합니다.

- 미국 시민
- 컬럼비아 특별구에 거주 (투표하려는 선거일 최소 30 일 전에 컬럼비아 특별구에 거주하지 않은 경우 컬럼비아 특별구 선거에서 투표하지 못할 수 있음)
- 컬럼비아 특별구 이외에 투표 거주지를 주장하지 않음
- 만 16 세 이상 (만 16 세에 사전 등록 가능. 만 17 세 이상이고 다음 총선까지 만 18 세가 되는 경우 예비 선거에 투표 가능.) 만 18 세 이상인 경우 총선 또는 특별 선거에서 투표 가능)
- 법원에서 법적으로 투표할 수 없는 것으로 판명되지 않음

거부합니다. 유권자 등록을 하거나 유권자 등록을 업데이트하지 마시오.
(거부할 경우 섹션 H, 신청인 증명으로 건너뛰십시오)

정당 등록. 컬럼비아 특별구의 예비 선거에 투표하려면 다음 네(4) 정당 중 하나에 유권자 등록을 해야 함(아래 하나의 확인란 선택).

민주당 D.C. 스테이트후드 녹색당 공화당 자유당

'정당 없음(무소속)'으로 등록하거나 위에 명시되지 않은 다른 정당에 등록하는 경우 예비 선거에서 투표하지 못할 수 있습니다.

정당을 선택하지 않으면 '정당 없음(무소속)'으로 등록됩니다.

정당 없음(무소속) 기타(여기에 당명 기재) _____

투표에 대한 도움 필요 시, 필요한 도움 유형 명시(선택 사항):

우편물 수령 주소(위와 다른 경우):

마지막 유권자 등록 상의 이름 및 주소(DC 이외 지역의 경우 시 및 주 포함):

다음 선거에서 투표소 요원으로 봉사하는 데 대한 정보를 원하십니까? 예 아니요

중요 고지. 유권자 등록 정보는 전체/일부 소셜시큐리티번호, 유권자 등록번호, 생년월일, 이메일 주소 및 전화번호를 제외하고 공개됩니다. 유권자 등록을 거부하는 경우, 해당 결정은 기밀로 유지됩니다. 유권자 등록을 선택하는 경우, 귀하의 유권자 등록 신청서가 제출된 기관은 기밀로 유지되며 귀하의 유권자 등록 목적으로만 사용됩니다.

귀하의 거주지 및/또는 우편 주소를 기밀로 유지하려면 관련 정보를 기밀로 유지하라는 법원 명령을 선거관리 위원회(Board of Elections)의 유권자 등록국(Registrar of Voters)에 제출해야 합니다.

다음 a) 유권자 등록, b) 유권자 등록 거부, c) 유권자 등록 또는 등록 신청 여부를 결정할 때 개인정보보호 또는 d) 지지 정당이나 기타 선호하는 정치적 성향 선택에 대한 귀하의 권리가 침해되었다고 생각되는 경우, 선거관리위원회 사무국장(Executive Director of the Board of Elections)에게 1015 Half Street, SE, Suite 750, Washington, DC 20003 으로 이의를 신청할 수 있습니다.

이 신청서를 작성한 후 3 주 이내에 유권자 등록 카드를 수령하지 못하면 선거관리위원회에 202-727-2525 로 전화해 주십시오. 또한 선거관리위원회 웹사이트 www.dco.org 를 방문하실 수도 있습니다. TTY 지원을 받으려면 711 로 전화하십시오. Si necesita esta informacion en espanol, llame al 202-727-2525.

H. 신청인 증명

본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 이 신청서에 포함된 정보가 사실이며 정확함을 증명합니다. 본인이 유권자 등록을 신청하는 경우, 본인은 섹션 G 에 명시된 각 요건을 이행함을 맹세하거나 확인합니다. 본인은 a) 허위 성명이나 주소를 사용하고/하거나 이 신청서에 고의로 허위 진술을 하는 경우 DC 법규를 위반하는 것이며 최대 \$1,000 의 벌금 및/또는 최대 180 일의 구금형에 처해질 수 있으며(DC 공식 법규 22-2405), b) 유권자 등록을 하거나 등록을 시도하고 등록 자격에 대해 허위 진술을 하는 경우 DC 법규를 위반하는 것이며 최대 \$10,000 의 벌금 및/또는 최대 5 년의 징역형에 처해질 수 있음을(DC 공식 법규 1-1001.14(a)) 이해합니다.

신청인 서명: _____

날짜: _____