

## Ombi la Nakala Iliyoidhinishwa ya Cheti cha Kuzaliwa au Kifo cha Vermont

Vipengee vilivyo na Nyota(\*) ni taarifa ZINAZOHITAJIKA.

### Maelezo ya Mwombaji\*:

Jina Lako: La Kwanza\*: \_\_\_\_\_ La Kati: \_\_\_\_\_ La Mwisho\*: \_\_\_\_\_ Jina la Heshima: \_\_\_\_\_

Jina Rasmi: \_\_\_\_\_

Anwani ya Barua\*: \_\_\_\_\_ Jiji\*: \_\_\_\_\_

Jimbo\*: \_\_\_\_\_ Msimbo wa Eneo\*: \_\_\_\_\_ Tarehe ya Kuzaliwa\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nambari ya Simu\*: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Anwani ya Barua Pepe: \_\_\_\_\_

### Maelezo ya Cheti:

Ninaomba (chagua moja)\*:

Cheti cha Kuzaliwa

Tarehe ya Kuzaliwa\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mji wa Kuzaliwa\* \_\_\_\_\_

Je, hiki ni Cheti cha Kuzaliwa cha Mtoto Aliyezaliwa Ughaibuni?

\_\_\_\_\_ Ndiyo

\_\_\_\_\_ Hapana

Cheti cha Kifo

Tarehe ya Kifo\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mji wa Kifo\* \_\_\_\_\_

Jina kwenye Cheti: La Kwanza\*: \_\_\_\_\_ La Kati: \_\_\_\_\_ La Mwisho\*: \_\_\_\_\_ Jina la Heshima: \_\_\_\_\_

Jinsia\*: \_\_\_\_\_ Mwanamume \_\_\_\_\_ Mwanamke \_\_\_\_\_ X (Asiyejifunga kwa Jinsia za Kike na Kiume)

Jina la Mama/Mzazi: La Kwanza: \_\_\_\_\_ La Kati: \_\_\_\_\_ La Mwisho: \_\_\_\_\_ Jina la Heshima: \_\_\_\_\_

Jina la Baba/Mzazi: La Kwanza: \_\_\_\_\_ La Kati: \_\_\_\_\_ La Mwisho: \_\_\_\_\_ Jina la Heshima: \_\_\_\_\_

### Uhusiano Wako na Mtu Aliyetajwa kwenye Cheti (chagua moja)\*:

Mimi Mwenyewe (Cheti cha Kuzaliwa Tu)

Mwanandoa

Mtoto

Mzazi

Ndugu

Mjukuu

Babu/Bibi

Mlezi wa Kisheria

Mtekelezaji au Msimamizi Aliyeteuliwa na Mahakama

Mwombaji wa Milki ya Marehemu (Cheti cha Kifo Tu)

Mwakilishi wa Kisheria (wa mmoja kati ya walio hapa juu)

Aliyeidhinishwa Kwa Amri ya Mahakama

Kwa Mujibu wa 18 V.S.A. § 5016(b)(2)(B).

Lazima utoe nakala iliyothibitishwa ya amri ya mahakama.

Nakala za picha hazitakubaliwa.

Uidhinishaji wa Mamlaka ya Mwisho (Cheti cha Kifo Tu)

Mamlaka ya Ustawi wa Jamii (Cheti cha Kifo Tu)

Idara ya Masuala ya Wanajeshi wa Waliostaafu ya Marekani (Cheti cha Kifo Tu)

Mtoa Huduma wa Bima ya Marehemu (Cheti cha Kifo Tu)

Mfanyakazi wa shirika la umma la Vermont aliyeidhinishwa

kwa mujibu wa 18 V.S.A. § 5016(a)(6).

Ombi linaendelea katika ukurasa wa 2.

**Maelezo ya Agizo\*:**

Idadi ya jumla ya nakala zilizoombwa: \_\_\_\_\_ x \$10.00 kwa kila moja = Jumla ya Agizo: \$ \_\_\_\_\_  
 Toa hundi au hawala ya fedha (fedha za Marekani) zinazolipwa kwa **Idara ya Afya ya Vermont.**

**Hati ya(z) Utambulisho ya(z) Mwombaji\***

Kwa mujibu wa Sheria ya Vermont, nakala ya kitambulisho chako halali LAZIMA iwasilishwe pamoja na ombi lako. Wasilisha nakala ya mojawapo ya hati zilizoorodheshwa hapa chini. Ingiza nambari ya kitambulisho na tarehe ya kukamilika kwa matumizi ya kitambulisho kilichoteuliwa unachotoa.

Nambari ya Hati: \_\_\_\_\_ Tarehe ya Kukamilika kwa Matumizi: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Leseni ya Dereva au Kadi ya Kitambulisho Iliyotolewa na Marekani                    | <input type="checkbox"/> Kadi ya Mkazi wa Kigeni ya Marekani au Kadi ya Makazi ya Kudumu (Green Card) ya Marekani Kadi ya Mkazi wa Kudumu ya Marekani (Fomu I-551) |
| <input type="checkbox"/> Leseni ya Dereva au Kadi ya Kitambulisho ya Himaya za Marekani                      | <input type="checkbox"/> Kadi ya Kitambulisho cha Kikabila iliyo na sahihi yako  |
| <input type="checkbox"/> Kadi ya Kitambulisho cha Jeshi la Marekani iliyo na sahihi yako                     | <input type="checkbox"/> Hati au Kadi ya Idhini ya Ajira ya Marekani (Fomu I-765)  |
| <input type="checkbox"/> Pasipoti: Iliyotolewa na Marekani au Nchi ya Kigeni                                 | <input type="checkbox"/> Kitambulisho Halali cha Mfanyakazi cha Jimbo la Vermont   |
| <input type="checkbox"/> VIZA: Iliyotolewa na Marekani na kujumuishwa ndani ya Pasipoti iliyo na sahihi yako | <input type="checkbox"/> Fomu ya "Hati ya Uthibitisho wa Hali ya Kutokuwa na Makazi" **  |
|  | <input type="checkbox"/> Hati kutoka Idara ya Urekebishaji wa Tabia ya Vermont inayobainisha utambulisho **  |

\*\* - Haihitaji nambari ya hati wala tarehe ya kukamilika kwa matumizi

Ikiwa huna mojawapo ya vitambulisho vilivyo hapa juu, lazima uwasilishe nakala za hati mbili kutoka kwa orodha iliyo hapa chini.

**Hati hizi mbili kwa pamoja lazima zionyeshe anwani yako ya sasa na sahihi yako.**

Hati zilizoorodheshwa hapa chini pekee ndizo aina zinazokubalika za kitambulisho mbadala.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kadi ya Kitambulisho cha Picha cha Mfanyakazi iliyo na Hati ya Mshahara au Fomu ya Mapato ya Ndani ya Marekani ya W-2                             | <input type="checkbox"/> Kadi ya Kujiandikisha Kama Mpiga Kura   |
| <input type="checkbox"/> ya sasa Kitambulisho cha Picha cha Shule, Chuo Kikuu au Chuo na Kadi ya Ripoti ya Matokeo ya Mtihani au ithibati nyingine ya uandikishaji wa sasa | <input type="checkbox"/> Fomu iliyojazwa ya Ushuru wa Shirikisho iliyo na anwani na sahihi                   |
| <input type="checkbox"/> Kitambulisho kilichotolewa na Kituo cha Urekebishaji wa Tabia au Magereza ya Shirikisho au Jimbo  | <input type="checkbox"/> Taarifa ya Benki, Bili ya Jengo au Huduma za Matumizi iliyo na anwani ya sasa       |
| <input type="checkbox"/> Kadi ya Ustawi wa Jamii au Medicare iliyo na sasa sahihi yako   | <input type="checkbox"/> Hati za Mahakama ya Marekani au Jimbo zilizo na anwani ya                           |
| <input type="checkbox"/> Leseni ya rubani  | <input type="checkbox"/> Risiti kutoka kwa mtoa huduma wa afya mwenye leseni iliyo na jina na anwani ya sasa |
| <input type="checkbox"/> Hati ya Usajili au Umiliki wa Gari iliyo na anwani ya sasa  | <input type="checkbox"/> Anwani ya barua za tabaka la kwanza iliyo na jina na anwani ya sasa                 |
| <input type="checkbox"/> Kadi ya Huduma Teule ya Marekani  |  |

**Uthibitishaji\*:**

Mtu yeyote ambaye kwa kujua anatoa taarifa ya uongo, kutoa uwakilishi mbaya au uthibitisho kwa hati za uongo kuhusu ukweli wowote muhimu kwenye ombi hili atatozwa faini isiyozidi \$10,000 au kufungwa gereza kwa muda usiozidi miezi sita au vyote viwili. 18 V.S.A. § 131(c).

Ninathibitisha kuwa maelezo yaliyotolewa kwenye fomu hii ni ya kweli na ninastahiki kupokea nakala iliyoidhinishwa.

Sahihi\*: \_\_\_\_\_ Tarehe Ilipotiwa Sahihi\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Andika Jina\*: \_\_\_\_\_

**Tuma fomu hii iliyojazwa, nakala ya kitambulisho, hundi au hawala ya fedha, na bahasha yenye anwani ya kibinafsi kwa  
 Department of Health, Vital Records, P.O. Box 70, Burlington, VT 05402.**