

Tuyên Thệ về Tình Trạng Vô Gia Cư

Thông tin

- Một cá nhân đang trong tình trạng vô gia cư có thể xác minh danh tính để đủ điều kiện nhận bản sao công chứng của giấy khai sinh bằng cách hoàn thành Tuyên Thệ về Tình Trạng Vô Gia Cư.
- **Cả** người làm đơn và người đại diện phát luật của nhà cung cấp dịch vụ vô gia cư đều phải ký vào Bản Tuyên Thệ.
- Bản Tuyên Thệ phải được nộp cùng với [Đơn Xin Bản Sao Công Chứng Giấy Khai Sinh hoặc Giấy Chứng Tử tại tiểu bang Vermont](#)¹.
- Văn Phòng Hồ Sơ Quan Trọng của Sở Y Tế tiểu bang Vermont có thể yêu cầu tài liệu bổ sung nếu cần để hỗ trợ quá trình xác minh danh tính của người đăng ký.

Điều kiện yêu cầu để nhận bản sao công chứng Giấy Khai Sinh tại tiểu bang Vermont:

- Người đang trong tình trạng vô gia cư và có thể xác minh tình trạng vô gia cư có thể gửi yêu cầu.
- Một "người vô gia cư" được định nghĩa giống như trong [Chuẩn Luật 42 Bộ Luật Hoa Kỳ \(U.S.C.\) 11302](#)².
- Một "nhà cung cấp dịch vụ vô gia cư," được định nghĩa trong [Quy Định về Hồ Sơ Quan Trọng](#)³, có đủ thông tin để xác định tình trạng vô gia cư của người khác phải hoàn thành Bản Tuyên thệ để xác nhận.
- Bản Tuyên Thệ hoàn chỉnh cần được ký bởi **cả** người đại diện theo pháp luật của nhà cung cấp dịch vụ vô gia cư và người vô gia cư đang nộp đơn xin bản sao giấy khai sinh.

"Nhà cung cấp dịch vụ vô gia cư" gồm:

- 1) Cơ quan chính phủ hoặc phi chính phủ nhận được tài trợ liên bang, tiểu bang hoặc thành phố để cung cấp dịch vụ cho "người vô gia cư" hoặc "trẻ em hoặc thanh thiếu niên vô gia cư", hoặc là cơ quan bị tổ chức chăm sóc liên tục cho người vô gia cư tại địa phương xử phạt và phải cung cấp các dịch vụ này.
- 2) Một luật sư được cấp phép để thực thi pháp luật trên địa bàn tiểu bang Vermont và người đang đại diện cho khách hàng đang yêu cầu cấp bản sao công chứng giấy khai sinh.
- 3) Nhân viên liên lạc của cơ sở giáo dục địa phương dành cho trẻ em và thanh thiếu niên vô gia cư hoặc nhân viên xã hội trong trường học.
- 4) Một nhà cung cấp dịch vụ con người hoặc dịch vụ xã hội công cộng được tài trợ bởi Tiểu Bang Vermont để cung cấp dịch vụ cho trẻ em hoặc thanh thiếu niên vô gia cư, dịch vụ y tế, dịch vụ sức khỏe tinh thần và hành vi, dịch vụ rối loạn sử dụng chất gây nghiện, dịch vụ hỗ trợ cộng đồng hoặc dịch vụ việc làm.

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-burlington>

Tuyên Thệ về Tình Trạng Vô Gia Cư

Vui lòng đọc thông tin ở trang trước và điền vào bản Tuyên Thệ

Thông Tin của Người Nộp Đơn

"Người Nộp Đơn", người yêu cầu bản sao công chứng của Giấy Khai Sinh cần điền phần này.

Tôi, _____ xin thề và khẳng định, với niềm tin và hiểu biết cao nhất,
Tên Người Nộp Đơn

rằng vào thời gian dưới đây, tôi là người vô gia cư;

Chữ ký của người nộp đơn: _____ Ngày: ____ / ____ / ____

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: ____ / ____ / ____