

加州出生記錄索取表

Medi-Cal醫療保險計劃可以為在加州出生的人索取出生記錄 - 免費服務!

此欄由縣裡填寫。County fills out this box.

Case Name: _____

<p>索取方式：</p> <ul style="list-style-type: none"> 填寫此表格。打字或工整書寫。您可以用出生證複印件上的資料來填寫此表。 將填好的表格送到或寄到您當地的社會服務辦公室。 如果您填寫此表有困難，請打電話給您當地的社會服務辦公室。 <p>我們有可能無法找到您的出生記錄。如果該情況發生，您必須提供其他公民身份的證明。</p> <p>如果我們找到您所需要的出生記錄，您仍需要提供個人身份的證明。</p> <p>縣裡的社會服務部門需要所列出的資料來尋找在加州出生的出生記錄。您不必一定提供這些資料。但是如果您不提供這些資料，縣裡可能無法尋找您所要的出生記錄。</p>	今天的日期：	年：	月：	日：	
	填寫此表人的姓名：	名：	中間名：	姓：	
	您需要誰的出生記錄？				
	出生證上的姓名：	名：	中間名：	姓：	
	如果此人是 被收養的 ，寫出被收養的名字：	名：	中間名：	姓：	
	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	出生日期：	年：	月：	日：	
	出生城市和縣：	城市：	加州的縣：		
	母親的原姓名：	名：	中間名：	姓：	
	父親姓名：	名：	中間名：	姓：	
	出生證號碼（如果您知道）：				
	您所需要的第二個出生記錄者姓名：				
	如果此人是 被收養的 ，寫出被收養的名字：	名：	中間名：	姓：	
	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	出生日期：	年：	月：	日：	
	出生城市和縣：	城市：	加州的縣：		
	母親的原姓名：	名：	中間名：	姓：	
	父親姓名：	名：	中間名：	姓：	
	出生證號碼（如果您知道）：				

如果您需要超過兩份的出生記錄，請填寫另一張表格。