

캘리포니아 주 출생 기록 신청서

Medi-Cal 은 캘리포니아 주에서 태어난 사람에 대한 출생 기록을 요청할 수 있습니다—이 서류는 무료입니다!

Case No: **카운티 작성란: County fills out this box.**

Case Name: _____

<p>신청 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> • 이 양식을 작성하십시오. 타자를 하거나 정자로 명확하게 기재하십시오. 출생 증명서 사본에 기재된 정보를 사용하여 이 양식을 작성해도 좋습니다. • 작성한 양식을 지역 복지 사무소로 우송하거나 직접 제출하십시오. • 이 양식을 작성하는 데 어려움이 있으면 지역 복지 사무소로 전화하십시오. <p>저희는 귀하가 신청하신 출생 기록을 입수하지 못할 수도 있습니다. 이러한 경우에는 다른 시민권 증명서를 제출해야 합니다.</p> <p>저희가 귀하가 신청하신 출생 기록을 입수하더라도 별도의 신원 증명서를 제출해야 합니다.</p> <p>카운티 사회 복지 사무소는 시민권을 증명하기 위한 캘리포니아 주 출생 기록을 찾기 위해 이 양식에서 요청한 정보가 필요합니다. 이 정보를 반드시 제공할 필요는 없습니다. 그러나 이러한 정보를 제공하지 않으면 카운티가 출생 기록을 찾지 못할 수도 있습니다.</p>	오늘 날짜	월:	일:	년:
	양식 작성자	이름:	중간 이름:	성:
	출생 기록 입수 대상자 출생 증명서상의 이름	이름:	중간 이름:	성:
	입양된 사람인 경우에는 입양 이름을 기재	이름:	중간 이름:	성:
	성별	<input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성		
	생년월일	월:	일:	년:
	출생한 시 및 카운티	시:	캘리포니아 카운티:	
	어머니의 결혼 전 성	이름:	중간 이름:	성:
	아버지 이름	이름:	중간 이름:	성:
	출생 증명서 번호(아는 경우)			
	출생 기록 입수 추가 대상자	이름:	중간 이름:	성:
	입양된 사람인 경우에는 입양 이름을 기재	이름:	중간 이름:	성:
	성별	<input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성		
	생년월일	월:	일:	년:
	출생한 시 및 카운티	시:	캘리포니아 카운티:	
	어머니의 결혼 전 성	이름:	중간 이름:	성:
	아버지 이름	이름:	중간 이름:	성:
	출생 증명서 번호(아는 경우)			

필요한 출생 기록이 2 건을 넘으면 양식을 1 장 더 작성하십시오.