

درخواست کارت سوسیال سکیوریتی رایگان میباشد!

از این فرم برای مقاصد زیر استفاده نمائید:

- برای اولین بار تقاضای کارت سوسیال سکیوریتی
- برای جایگزینی کارت سوسیال سکیوریتی
- برای اصلاح کارت سوسیال سکیوریتی

نکته مهم: شما باید مدارک لازم ذکر شده زیر را مهیا نموده تا ما بتوانیم به درخواست شما عمل نمائیم. از راهنمایی های زیر پیروی نمایید تا مدارک و اطلاعاتی را که به آن احتیاج داریم فراهم نمایید.

مرحله ۱ — صفحه ۱ تا ۱۶ را بدقت بخوانید زیرا حاوی اطلاعات در مورد مدارک لازم، طرز تکمیل و ارائه درخواست شما میباشد.

مرحله ۲ — فرم درخواست را با **جوهر آبی** یا **مشکی** تکمیل و امضاء کنید. ازمداد سیاه یا جوهر رنگهای دیگر استفاده نکنید. لطفاً با حروف بزرگ و خوانا بنویسید. اگر درخواستنامه را از اینترنت چاپ مینمایید باید روی کاغذ سفید ۸ ۱/۲ × ۱۱ (اگر خارج از کشور میاشید و دسترسی به این اندازه کاغذ را ندارید ما تنها ۸ ۱/۷ × ۱۱ (۸ ۱/۷) این تنها اندازه ای است که قبول خواهیم کرد.) A۴ میتوانیم کاغذ اندازه

مرحله ۳ — درخواست تکمیل و امضاء شده را به همراه همه مدارک لازم به دفتر سوسیال سکیوریتی تسلیم نمایید.

چگونه این درخواست را تسلیم نماید

بیشتر وقتها میتوانید درخواستنامه و مدارک لازم را پست یا به دفتر سوسیال سکیوریتی تسلیم نمایید. هر چند، اگر شما نزدیک دفتر سوسیال سکیوریتی اقامت میکنید شاید لازم باشد که برای هر نوع کاری که در مورد کارت سوسیال سکیوریتی دارید شخصاً به دفتر سوسیال سکیوریتی مراجعه نمایید. ما مدارک ارائه داده را به شما برمیگردانیم.

نکته مهم: اگر ۱۲ ساله یا بیشتر میباشید و تا بحال کارت و شماره سوسیال سکیوریتی نگرفته اید. شما باید شخصاً به دفتر سوسیال سکیوریتی مراجعه نمایید.

اگر شما سوالی در مورد این درخواست نامه، در مورد مدارکی که ما لازم داریم به وب سایت ما به نشانی مراجعه نمایید. با مراجعه به آدرس اینترنت ما مطمئن خواهید شد که مدارک لازم www.socialsecurity.gov را برای درخواست یا تعویض کارت همراه دارید. شما همچنین میتوانید با شماره تلفن رایگان ۱۲۱۳-۷۷۲-۸۰۰ یا با دفتر محلی تماس بگیرید. شما میتوانید نزدیکترین دفتر سوسیال سکیوریتی را با مراجعه به دفتر تلفن عمومی یا وب سایت ما پیدا نمایید.

از شماره و کارت سوسیال سکیوریتی شما حفاظت نماید

شما باید شماره سوسیال سکیوریتی خود را از گم شدن و به سرقت رفتن محافظت نمایید. هیچ وقت کارت سوسیال سکیوریتی را با خود حمل نکنید. کارت سوسیال سکیوریتی خود را در يك مکان امن نگاه دارید. آنرا فقط زمانی با خود حمل نمایید که لازم دارید آن را به يك کارفرما ارائه دهید. حساب بانکی باز نمائید یا برای بعضی از خدمات ایالات متحده درخواست نمائید. هیچ وقت اجازه ندهید اشخاص دیگر از شماره سوسیال سکیوریتی استفاده نمایند.

در مورد مدارک لازم تسلیمی

نوع مدارک درخواستی بستگی به درخواستنامه شما دارد. بعضی اوقات بسته به موقعیت درخواست شما شاید لازم باشد ما مدارک شما را با دفتر صادر کننده تأیید نماییم. اگر مدارک شما با مقررات معین سوسیال سکیوریتی قابل توافق نباشد ما درخواست شما را رد خواهیم کرد.

- ما مدارک اصلی یا کپی هایی که توسط سازمان صادر کننده تأیید شده اند قبول خواهیم کرد. ما مدارک شما را بعد از اینکه مشاهده کردیم به شما برمیگردانیم.
- ما نمی توانیم فتوکپی یا کپی مدارکی را که توسط دفترخانه (نوتاری) صادر شده بپذیریم.
- برای مدارک لازم تسلیمی به صفحه ۳ مراجعه نمایید.

اولین کارت (اصلی): برای درخواست کارت برای اولین بار، شما باید حداقل دو مدرک که ثابت کننده سن، هویت و شهروندی ایالات متحده یا وضعیت مهاجرتی با اجازه کار، اگر شهروند ایالات متحده یا وضعیت مهاجرتی با اجازه کار را ندارید. برای درخواست کارت سوسیال سکیوریتی باید ثابت نمائید که یک وضعیت قانونی بدون اجازه کار دارید. (برای دستورات در مورد کامل کردن درخواستنامه به صفحه ۲ شماره ۳ رجوع نمائید.

جایگزینی کارت: برای درخواست جایگزینی کارت، شما باید هویت خود را ثابت نمایید. (به هویت در صفحه ۳ رجوع شود) اگر متولد خارج از ایالات متحده میباشید، شما باید شهروندی ایالات متحده یا وضعیت قانونی مهاجرتی با اجازه کار خود را ثابت نمایید.

اصلاح کارت: اگر لازم دارید که اطلاعات خود را روی کارت سوسپال سکيوریتی یا اطلاعات مربوط به پرونده شما را اصلاح نمایید (برای مثال: عوض کردن نام شما یا تصحيح تاريخ تولد شما)، شما باید. هويت خود را و مدارکی که پشتوانه این تغيير میباشد (برای مثال: گواهینامه تولد که نشانگر اصلاح تاريخ تولد یا محل تولد میباشد.) ارضاع نمایید. مدرک اصلاح نام (برای مثال: سند ازدواج) باید حاوی اسم قبلی و اسم جدید شما باشد. اگر حاوی اطلاعات کافی در مورد. هويت شما نمیشد (به هويت در صفحه ۳ رجوع شود). از شما میخواهیم که یک مدرک با اسم قبلی و یک مدرک با اسم جدید به اضافه مدرکی که دليل اصلاح نام شما میباشد ارائه نمایید. اگر متولد خارج از ایالات متحده میباشيد شما همچنین باید شهروندی ایالات متحده یا وضعیت قانونی مهاجرتی با اجازه کار خود را ثابت نمایید.

محدودیت جایگزینی کارت (شماره) سوسپال سکيوریتی

قانون عمومی 108-458 جایگزینی کارت سوسپال سکيوریتی را محدود کرده. شما می توانید ۳ بار در يك سال و یا ۱۰ بار در طول عمر خود تقاضای کارت بدهید. برای مشخص کردن این محدودیتها، سوسپال سکيوریتی. تغيير نام قانونی. (اسم کوچک یا اسم فامیل) و تغییر کارت به خاطر عوض شدن وضعیت محدود کننده (برای مثال کارت با نوشته «با اجازه کار از طرف DHS») اداره امنیت داخلی یا «برای کار کردن اعتبار ندارد» در زمره این محدودیت ها قرار نگیرد. همچنین بستگی به وضعیتهای مختلف افراد ما کارت سوسپال سکيوریتی برای شما صادر خواهیم کرد و این جزو محدودیت ۱۰ بار بحساب نخواهد آمد اگر بتوانید ثابت کنید که برای جلوگیری از يك مشکل مهم (برای مثال: نامه ای از طرف خدمات اجتماعی که شما نیاز به کارت سوسپال سکيوریتی دارید تا از خدماتشان بهره مند شوید) احتیاج به کارت دارید.

چطور این درخواست نامه را پر کنید

بیشتر نوشته های این فرم احتیاج به توضیح اضافه ندارند. آنهایی که به احتیاج به توضیحات دارند در زیر بحث شده. شماره ها درست مثل شماره های روی درخواست نامه میباشد. اگر برای شخص ثالث این درخواستنامه را پر مینمایید تمام مشخصات شخص ثالث را در درخواستنامه ذکر نمایید.

۱. در سطر اول. اسمی را که میخواهید در روی کارت سوسپال سکيوریتی شما نشان دهد بنویسید. جعبه اول اسم کوچک. جعبه دوم اسم وسط و جعبه سوم اسم فامیل شما در سطر دوم اسم خود را در زمان تولد گرفته اید را بنویسید. جعبه اول اسم کوچک. جعبه دوم اسم وسط و جعبه سوم اسم فامیل شما در سطر سوم اسمهای دیگری که تا بحال داشته اید. جعبه اول اسم کوچک. جعبه دوم اسم وسط و جعبه سوم اسم فامیل شما.
۲. آدرس کامل (مخفف ننویسید) که ۱۰ تا ۱۴ از امروز میتوانید کارت خود را در این آدرس دریافت نمایید. سطر اول. اسم کوچه خیابان شماره جعبه پستی و جاده ناحیه ای سطر دوم شهر. ایالت و شماره صندوق پستی
۳. شهروندی: اگر شهروند ایالات متحده میباشيد جعبه اول را علامت بگذارید. اگر مهاجر قانونی با اجازه کار میباشيد جعبه دوم را علامت بگذارید. اگر مهاجر قانونی که اجازه کار ندارید میباشيد جعبه سوم را علامت بگذارید. البته به خاطر داشته باشید که اگر اجازه کار ندارید شما باید مدرکی از دفتر فدرال. ایالتی یا دفاتر دولتی محلی ایالات متحده ارائه نمایید که شرح میدهد شما احتیاج به کارت سوسپال سکيوریتی دارید و واجد شرایط خدمات قانونی دولت ایالات متحده میباشيد. نکته مهم: تمام مزایای ایالتی یا دولتی محلی واجد شرایط برای گرفتن کارت سوسپال سکيوریتی بدون اجازه کار نمیباشند.
- اگر وضع شما با هیچ کدام از این طبقات سازگاری ندارد جعبه چهارم را علامت بگذارید اگر جعبه چهارم را علامت گذاشته اید باید مدرکی از یک دفتر فدرال دولت ایالات متحده ارائه بدهید که توضیح میدهد به چه دلیل به کارت سوسپال سکيوریتی لازم دارید و واجد شرایط تمام قوانین دولت فدرال به جز کارت سوسپال سکيوریتی میباشيد
۴. جنسیت: اگر مذکر هستید جعبه اول را علامت بگذارید. اگر مؤنث میباشيد جعبه دوم را علامت بگذارید.
۵. نژاد: قوم (فقط یکی را علامت بگذارید جواب این سوال داوطلبانه میباشد.) ارضاً اطلاعات در مورد نژاد و قومی شما داوطلبانه میباشد. اگر چه این اطلاعات کمکی است در گردآوری گزارشهای آماری که چطور برنامه های سوسپال سکيوریتی روی مردم تأثیر میگذارد. ما مشخصات افراد در این گزارش را فاش نخواهیم کرد.
۶. ماه، روز و سال تولد (تمام چهار رقم) برای مثال «۱۹۹۸»
۷. محل تولد خود را بنویسید: نام شهر سپس نام ایالت یا کشوری که در آن دنیا آمده اید.
۸. اسم مادر شما در زمان تولد شما
- ۸B. اگر برای فرزند زیر ۱۸ سال برای اولین بار تقاضای کارت سوسپال سکيوریتی میدهید. باید شماره سوسپال سکيوریتی مادر را بنویسید. البته این قسمت را خالی بگذارید اگر مادر چنین شماره ای ندارد. ما باز هم قادر خواهیم بود به فرزند زیر ۱۸ ساله شما کارت سوسپال سکيوریتی ارائه نماییم.
- ۹A. اسم پدر شامل اسم کوچک. اسم وسط و اسم فامیل
- ۹B. اگر برای فرزند زیر ۱۸ سال برای اولین بار تقاضای کارت سوسپال سکيوریتی میدهید. باید شماره سوسپال سکيوریتی پدر را بنویسید. البته این قسمت را خالی بگذارید اگر پدر چنین شماره ای ندارد. ما باز هم قادر خواهیم بود به فرزند زیر ۱۸ ساله شما کارت سوسپال سکيوریتی ارائه نماییم.
۱۰. آیا شما یا کسی از جانب شما هرگز قبلاً تقاضای دریافت کارت سوسپال سکيوریتی کرده است؟ اگر جواب شما «بله» میباشد جعبه اول را علامت بگذارید و به سوالات شماره ۱۱ تا ۱۷ پاسخ بدهید. اگر جواب شما «خیر» میباشد جعبه دوم را علامت بگذارید و به سوالات شماره ۱۴ تا ۱۷ را پاسخ بدهید. اگر مطمئن نمیشاید جعبه سوم را علامت بگذارید و به سوالات شماره ۱۴ تا ۱۷ را پاسخ بدهید.
۱۱. شماره ای که قبلاً به شخص ذکر شده در سطر ۱ اختصاص داده شده.
۱۲. نامی که در روی آخرین کارت شماره سوسپال سکيوریتی شخص ذکر شده در سطر اول را در این قسمت بنویسید.
۱۳. اگر تاریخ تولد ذکر شده در قسمت ۶ درخواستنامه از تاریخ تولد در درخواستنامه قبلی شما متفاوت میباشد شما باید مدارکی ارائه نمایید که ثابت کننده تاریخ تولد ذکر شده در قسمت ۶ درخواستنامه شما باشد.
۱۴. تاریخ امروز را به ترتیب ماه، روز و سال ثابت نمایید.
۱۵. شماره ای تلفنی که در طول روز بتوانیم با شما تماس بگیریم اول شماره منطقه (کد) و بعد شماره تلفن شما را ثبت نمایید.
۱۶. محل امضا: اگر ۱۸ سال یا بالاتر میباشيد و از نظر جسمی توانا هستید درخواستنامه را باید خودتان امضا نمایید. اگر شما ۱۸ ساله یا کمتر هستید و از نظر جسمی توانا نیستید یا و قییم شما باید درخواستنامه را از طرف شما امضا نماید. اگر شما از نظر جسمی و روحی ناتوان میباشيد معمولاً والد. خویشاوند نزدیک یا قییم میتواند درخواستنامه را امضا نماید. اگر نمیتوانید اسم خودتان را امضا نمایید باید علامت «X» کشیده و دو نفر شاهد کنار آن امضا نمایند. بی زحمت از خط خوردگی یا دستکاری امضا دست نگاه دارید چون این عمل سبب باطل شدن امضای شما میشود. اگر میخواهید بدانید چه کسی میتواند درخواستنامه را امضا نماید با ما تماس حاصل نمایید. (به نکته مهم در مورد مدارک برای تشخیص هويت به صفحه چهارم و پنجم مراجعه نمایید.) با امضا کردن و نوشتن نام خود موافقت میکنید که نوشته اید: «من بدین وسیله با در نظر گرفتن مجازات

قانونی شهادت دروغ تصدیق میکنم که تمام اطلاعات روی این درخواستنامه را مطالعه کرده ام و تا آن جایی که اطلاع دارم صحیح و درست و مطابق با آخرین دانسته های من میباشد.

17. خویشاوندی خود را با شخص نام برده در سطر اول بنویسید. اگر خودتان امضا کرده اید در جعبه اول علامت بگذارید. اگر والدین اولیه یا والدین خوانده شخص مذکور در سطر اول میباشید جعبه دوم را علامت بگذارید. اگر شما قیم و سرپرست قانونی مذکور در سطر اول میباشید جعبه سوم را علامت بگذارید. اگر شما دارای خویشاوندی یا رابطه دیگری با شخص مذکور در سطر اول میباشید جعبه چهارم را علامت بگذارید. و رابطه خود را مشخص نمایید.

مدارکی که ما لازم داریم بینیم

مدارک زیر تنها مدارکی نیست که ما لازم داریم بینیم. قسمت زیر فقط مثالی از انواع مدارک لازمه میباشد. **تمام مدارک باید مطابق مدارکی باشد که در قسمت «در مورد مدارک لازمه تسلیمی» ذکر شده.** اگر سوالی دارید و احتیاج به اطلاعات بیشتر در مورد مدارک اضافی دارید، در صفحه اول به قسمت «اگر شما سوالی در مورد» مراجعه نمایید. بعضی از مدارکی که ما ممکن است قبول نماییم در زیر ذکر شده:

سن: معمولاً ما باید گواهینامه تولد شما را مشاهده نماییم. هر چند ما ممکن است مدرک دیگری که نشانگر سن شما میباشد قبول نماییم. این مدارک عبارتند از:

مدرک تولد در بیمارستان (مدارک تکمیل شده در زمان تولد)

• مدرک مذهبی که قبل از سن پنج سالگی ثبت شده و نشانگر سن یا تاریخ تولد شما میباشد.

• پاسپورت

• مدرک فرزند خواندگی (این مدرک میبایست مشخص نماید که تاریخ تولد ذکر شده را از گواهینامه قبلی تولد گرفته شده).

• اگر نمیتوانید یکی از این مدارک را بدست بیاورید برای مشورت با ما تماس حاصل نمایید.

هویت: ما باید مدرک هویت که نشانگر اسم قانونی شما میباشد را مشاهده نماییم. اسم قانونی شما روی کارت سوسیال سکيوریتی نشان داده خواهد شد. ما ترجیح میدهیم مدارکی را که در ایالات متحده صادر شده مشاهده نماییم.

مدارک ارضاع شده برای هویت باید نشانگر اطلاعات در مورد هویت شما (تاریخ تولد، سن، اسم والدین) و/یا اطلاعات جسمانی (عکس، اطلاعاتی مثل قد، رنگ مو و چشم و غیره) باشند. و در ضمن، اگر مدرکی که حاوی عکس میباشد برای ما می فرستید و خودتان حضور ندارید این مدرک باید حاوی اطلاعات در مورد هویت شما (برای مثال: تاریخ تولد، سن و اسم والدین شما) باشد. برای حفاظت از شماره و کارت سوسیال سکيوریتی شما مدارک ارضائی باید مدارکی باشد که اخیراً صادر شده باشند.

ما باید مدارک شما را مشاهده نماییم:

• گواهینامه رانندگی ایالات متحده یا

• کارت شناسایی ایالتی یا

• پاسپورت ایالات متحده

اگر دارای هیچ کدام از این مدارک نمی باشید و نمیتوانید یکی از این مدارک را در مدت ۱۰ روز جایگزین نمایید، ما شاید بتوانیم مدارک دیگری از قبیل کارت شناسایی سربازی، گواهینامه قبول تابعیت یا کارت شناسایی شغلی را از شما قبول نماییم. برای کودکان مدارک پزشکی (کلینیک، دکتر یا بیمارستان) را شاید بتوانیم قبول نماییم. ما همچنین شاید بتوانیم مدرک فرزند خواندگی، کارت شناسایی مدرسه یا مدارک تحصیلی در دسترس مدرسه را نیز قبول نماییم.

اگر شهروند ایالات متحده نمی باشید، ما باید مدرک فعلی مهاجرت به ایالات متحده یا پاسپورت خارجی که حامل اطلاعات مشخص کننده هویت و عکس شما را میباشد مشاهده نماییم.

ما گواهینامه تولد، گواهینامه تولد هدیه ای صادره از بیمارستان، کارت سوسیال سکيوریتی، ته چک، یا مدارک سوسیال سکيوریتی را به عنوان مدارک تأیید هویت شما قبول نخواهیم کرد.

نکته مهم: اگر شما از طرف شخص ثالث تقاضای کارت سوسیال سکيوریتی میدهید، شما باید حق اجازه امضا برای شخص ثالث را به ما نشان بدهید. (برای مثال: گواهی نامه تولد کودک برای اثبات حق اجازه امضا والدین از طرف کودک) در ضمن، ما باید مدرک هویت شما و شخصی که شما از طرف آن درخواست کارت سوسیال سکيوریتی می دهید را مشاهده نماییم.

شهروندی ایالات متحده: معمولاً ما گواهینامه تولد یا پاسپورت ایالات متحده را به عنوان مدرک شهروندی قبول خواهیم کرد. مدارک دیگری که ما قبول خواهیم کرد شامل گواهینامه تولد صادره توسط کونسولگری ایالات متحده، گواهینامه صادره شهروندی یا گواهینامه حق تابعیت میباشد.

وضع مهاجرتی: ما از شما مدرکی که اخیراً از طرف سازمان امنیت داخلی (DHS) صادر شده که نشانگر وضعیت مهاجرتی مثل فرم I-688B، I-94، I-551 و I-766 را درخواست خواهیم کرد. رسیدی که نشانگر تقاضای درخواست میباشد را ما قبول نخواهد بود. اگر اجازه کار در ایالات متحده را ندارید ما فقط در زمانی برای شما شماره و کارت سوسیال سکيوریتی صادر خواهیم کرد که شما دارای یک دلیل قابل قبول غیرکاری داشته باشید. (چطور این درخواست نامه را پر کنید، به صفحه ۲ شماره ۳ رجوع نمایید). کارت شما نشان خواهد داد که شما اجازه کار ندارید. اگر شما کار بکنید ما به اداره امنیت داخلی گزارش خواهیم داد.

جریان‌ات اداری- قانون حفاظت از اطلاعات خصوصی (PRIVACY ACT) و درخواستنامه شما

قانون حفاظت و اطلاعات خصوصی افراد مصوب ۱۹۷۴ مقرر میدارد که به کسانی که تقاضای شماره سوسیال سکيوریتی میکنند اختطاریه زیر را ارائه دهیم.

بندهای 205(c) و 702 از قانون سوسیال سکيوریتی به ما اجازه میدهد اطلاعاتی را که در این درخواستنامه پرسیده ایم جمع آوری نماییم.

اطلاعاتی که شما در این درخواستنامه میدیدید برای اختصاص دادن شماره سوسیال سکيوریتی و صدور کارت سوسیال سکيوریتی برای شما استفاده میکنیم. شما مجبور نیستید این اطلاعات را بما بدهید گرچه بدون اخذ آن ما نمیتوانیم به شما شماره و کارت سوسیال سکيوریتی بدهیم. بدون این شماره شما قادر نخواهید بود شغلی بیابید و از مزایای سوسیال سکيوریتی خود در آینده استفاده نمایید.

شماره سوسیال سکيوریتی همچنین از طرف اداره مالیات برای مقاصد مالیاتی و بعنوان یک مدرک شناسایی در پیگیری پرونده های مالیاتی و برگرداندن مالیاتهای اضافی پرداختی توسط شما، کسانی که درآمدی دارید و به اداره مالیات آن را گزارش داده اید و توسط کسانی که به عنوان وابسته در پرونده مالیاتی شما ذکر شده اند.

ما ممکن است اطلاعات لازم را برای اداره کردن برنامه های سوسیال سکيوریتی آشکار نماییم از جمله سازمانهای انتظامی مناسب جهت تحقیق در مورد اتهامات مربوط به تخلف از قوانین سوسیال سکيوریتی و نیز به سازمانهای دیگر دولتی برای امور اداری از قبیل سازمانهای بهداشتی و برنامه های رفاه اجتماعی (welfare) از قبیل مدیکید (Medicaid)، مدیکر (Medicare) مزایای سربازان سابق، حقوق بازنشستگی ارتشی و مقرری گیران افراد غیر نظامی، خدمات اجتماعی شش سیاه، مزایای اسکانی، وام های دانشجویی، مزایای بازنشستگی راه آهن و کوپنهای مواد غذایی (food stamps) و نیز به اداره مالیات برای پرونده مالیاتی فدرال و برای کارفرمایان و کارفرمایان سابق برای تهیه گزارشهای مناسب دستمزد. همچنین ما ممکن است این اطلاعات را همانطور که قانون فدرال اجازه میدهد در این گونه موارد آشکار نماییم: برای مثال به اداره امنیت داخلی (Department of Homeland Security) برای شناسایی و ردیابی بیگانگان در ایالات متحده، به اداره نظام وظیفه برای گواهی آماده خدمت و به اداره بهداشت و منابع انسانی برای مقاصد اجرایی حمایت از کودکان. ما همچنین ممکن است شماره سوسیال سکيوریتی را به ادارات راهنمایی آشکار نماییم تا آنها بتوانند این شماره ها برای صدور گواهینامه رانندگی استفاده کنند همانطوریکه از طرف مقررات قانون سوسیال سکيوریتی تصویب شده. بالا خره ممکن است ما این اطلاعات را به نمایندگان شما درکنگره اطلاع دهیم و این در صورتی است که آنها برای پاسخ گویی به سوالات شما تقاضای چنین اطلاعاتی را نمایند.

ممکن است از این اطلاعات هنگامی استفاده کنیم که با کامپیوتر سوابق و مدارک را به هم مطابقت کنیم. برنامه های مطابقت و مقابله مدارک ما با مدارک سازمانهای دولتی فدرال و ایالتی یا محلی معین خواهد کرد که آیا شخص برای دریافت مزایا از دولت فدرال واجد شرایط است یا خیر. قانون به ما چنین اجازه ای رامیدهد حتی اگر شما با آن موافق نباشید.

توضیحات درمورد این دلایل ودلایل دیگر که چرا ما از اطلاعات گرفته شده ممکن است استفاده کرده و یا آن را در اختیار افراد دیگر قرار دهیم در ادارات سوسیال سکيوریتی موجود است. اگر در این مورد طالب اطلاعات بیشتری هستید میتوانید با هر کدام از ادارات سوسیال سکيوریتی تماس بگیرید.

جمع آوری این اطلاعات با مقررات 44 U.S.C. §3507 اصلاح شده توسط بند 2 از قانون Paperwork Reduction Act of 1995 (کاهش تشریفات اداری مصوب ۱۹۹۵) همخوانی دارد. شما مجبور به پاسوخگویی به این سوالات نخواهید بود مگر اینکه ما یک شماره کنترل معتبر از اداره مدیریت و بودجه (Office of Management and Budget Control Number) ارائه دهیم. ما تخمین زده ایم که خواندن این اطلاعات، فراهم کردن اطلاعات لازم و جواب دادن به این سوالات بین ۸/۵ تا ۹/۵ دقیقه طول خواهد کشید. شما میتوانید نظریات خود را در مورد زمان تخمینی بالا را به آدرس: SSA, 6401 Security Blvd., Baltimore, MD 21235-6401 بفرستید. فقط نظریات خود را در رابطه با زمان تخمینی را به این آدرس بفرستید نه نظریات شما در مورد درخواستنامه کامل شده.

درخواستنامه کامل شده را پست یا به دفتر محلی خود بپريد. آدرس و تلفن ادارات سوسیال سکيوریتی را میتوانید در کتاب تلفن عمومی از قسمت ادارت دولتی ایالات متحده بیابید یا میتوانید با تلقن رایگان ۱-۸۰۰-۷۷۲-۱۲۱۳-۸۰۰ تماس بگیرید. شما همچنین میتوانید به وب سایت ما <http://www.socialsecurity.gov> برای یافتن نزدیکترین اداره سوسیال سکيوریتی مراجعه نمایید.

SOCIAL SECURITY ADMINISTRATION

Application for a Social Security Card

Form Approved
OMB No. 0960-0066

| | | | |
|---|---------|------------------|------|
| 1 | NAME TO | Full Middle Name | Last |
| | FULL IF | Full Middle Name | Last |
| | OTH | | |

| | | | |
|---|-----------------|--|----------|
| 2 | MAILING ADDRESS | Address, Apt. No., PO Box, Rural Route No. | |
| | | State | ZIP Code |

| | | | | |
|---|----|-----------------------------|--|---|
| 3 | CI | Legal Alien Allowed To Work | <input type="checkbox"/> Legal Alien Not Allowed To Work (See Instructions On Page 2) | <input type="checkbox"/> Other (See Instructions On Page 2) |
| | | | | |

| | | |
|---|-----|--------|
| 4 | SEX | Female |
|---|-----|--------|

| | | | | | |
|---|-------------------|----------|---|--|---|
| 5 | RACE/ DESCRIPTION | Hispanic | <input type="checkbox"/> Black (Not Hispanic) | <input type="checkbox"/> North American Indian or Alaskan Native | <input type="checkbox"/> White (Not Hispanic) |
| | | | | | |

| | | | | |
|---|------------|--------------------------|-----|-----------------|
| 6 | DATE OF BI | State or Foreign Country | FCI | Office Use Only |
| | | | | |

| | | | |
|---|----|------------------|------------------------|
| 8 | A. | Full Middle Name | Last Name At Her Birth |
| | B. | | |

| | | | |
|---|----|------------------|------|
| 9 | A. | Full Middle Name | Last |
| | B. | | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | behalf ever filed for or received a Social Security | |
| | question 14.) | <input type="checkbox"/> Don't Know (If "don't know," go on to question 14.) |

| | | |
|----|--|--|
| 11 | | |
| | | |

| | | | |
|----|--|-------------|------|
| 12 | | Middle Name | Last |
| | | | |

| | | |
|----|--|------------------|
| 13 | | Month, Day, Year |
| | | |

| | | | |
|----|--------------|-----------|--------|
| 14 | TODAY'S DATE | Area Code | Number |
| | | | |

| | | | |
|----|------|--|--|
| 16 | YOUR | Relationship to the person in item 1 is: | |
| | | Natural Or Adoptive Parent | <input type="checkbox"/> Legal Guardian <input type="checkbox"/> Other (Specify) |

| | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|---|-----|------|-----|--|
| DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY) | | | | | | | | | |
| NPN | | DOC | | NTI | | CAN | | ITV | |
| PBC | EVI | EVA | EVC | PRA | NWR | DNR | UNIT | | |
| EVIDENCE SUBMITTED | | | | | SIGNATURE AND TITLE OF EMPLOYEE(S) REVIEWING EVIDENCE AND/OR CONDUCTING INTERVIEW | | | | |
| | | | | | DATE | | | | |
| | | | | | DATE | | | | |