



ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ ВОДІЙСЬКИХ ПРАВ/ПОСВІДЧЕННЯ/ДОЗВОЛУ ПРАКТИКАНТА МІННЕСОТИ

ДРУКУЙТЕ ЧІТКО СИНІМ АБО ЧОРНИМ ЧОРНИЛОМ І ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ

Тип заяви

На який тип ліцензії чи ідентифікаційної картки ви бажаєте подати заявку?

- Стандартні водійські права або посвідчення особи
- REAL ID Посвідчення водія або особи (потрібні додаткові документи)
- Розширене посвідчення водія або ідентифікаційна картка (EDL/EID) (потрібні додаткові документи)

	Стандарт.	Real ID	Розширене
Можна використовувати для внутрішніх авіаперельотів	До 7 травня 2025 р.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Можна використовувати для доступу до федеральних об'єктів, таких як військова база чи атомна електростанція		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Можна використовувати як документ США про перетин кордону (лише по суші та морю)			<input checked="" type="checkbox"/>

Номер прав водія Міннесоти, дозволу практиканта та ідентифікаційної картки _____ Дата народження (місяць/день/рік) _____

_____ / _____ / _____

Ваше юридичне ім'я

Повне перше ім'я _____ Повне середнє ім'я _____ Повне прізвище _____

Попереднє юридичне ім'я (лише якщо ви змінили його після останньої заявки на права водія, посвідчення особи чи ІР)

Повне перше ім'я _____ Повне середнє ім'я _____ Повне прізвище _____

Адреса проживання (де ви проживаєте) Без поштових скриньок (крім програми Safe at Home). **Примітка:** переконайтеся, що це ваша ПОТОЧНА та дійсна адреса. Пошта НЕ перешле вашу картку.

Номер будинку _____ Вулиця _____ № квартири _____

Місто _____ Штат _____ Індекс _____

Додаткова поштова адреса Переконайтеся, що це дійсна адреса. Пошта НЕ перешле вашу картку.

Я підтверджую, що Поштова служба США не доставлятиме пошту на мою адресу проживання, вказану вище. ІНІЦІАЛИ ТУТ _____

Вкажіть чи це є постійна чи одноразова адреса. Постійна поштова адреса Одноразова поштова адреса

Номер будинку _____ Вулиця _____ № квартири _____

Місто _____ Штат _____ Індекс _____

Фізичний опис заявника

Колір очей	Зріст	Вага в фунтах	Чолов. Жіноч. Небінарна
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Тільки для офісу

Я підтверджую, що не маю номера соціального страхування.

ДОНОРСЬКИЙ ДОКУМЕНТ ПРО ПОДАРУНОК: я хочу, щоб у моїх правах або посвідченні особи було зазначено, що я вирішив бути донором органів і тканин відповідно до ЄДИНОГО ЗАКОНУ ПРО АНАТОМІЧНІ ПОДАРУНКИ (2007).

Внесок: я хотів би зробити внесок у розмірі 2 доларів США на підтримку навчання донорства органів і тканин.

Щоб видалити наявний індикатор донора на вашій картці, напишіть тут **ВИДАЛИТИ:** _____

УСІ заявники повинні відповісти на ці твердження: (будь ласка, обведіть вашу відповідь)

1. TAK NI Я прошу, щоб у моїх правах або посвідченні особи було зазначено, що я маю заповіт або розпорядження про медичне обслуговування.
2. TAK NI Я прошу, щоб мої права або посвідчення особи мали ідентифікатор Medical Alert. Я розумію, що в картці не буде вказано ніяких медичних даних, і я буду мати при собі необхідну інформацію.
3. TAK NI Чи були у вас водійські права або дозвіл практиканта від будь-якої юрисдикції, крім Міннесоти, протягом останніх десяти (10) років? Якщо TAK, де? _____

УСІ претенденти на отримання водійських прав та дозволу практикантів: (будь ласка, обведіть вашу відповідь)

4. TAK NI Чи є у вас будь-який інший медичний стан, який може спричинити втрату свідомості чи довільного контролю? Якщо TAK, поясніть: _____
5. TAK NI Чи є у вас будь-який інший медичний стан, який може погіршити безпечну експлуатацію автомобіля? Якщо TAK, поясніть: _____
6. TAK NI Бажаєте додати позначку ВЕТЕРАН до прав чи посвідчення? (Потрібне підтвердження)

ТІЛЬКИ для тимчасових водіїв: (будь ласка, обведіть вашу відповідь)

7. TAK NI Чи є у вас судимості за вживання алкоголю, заборонених речовин або порушення правил пересування?

ТІЛЬКИ комерційні (CDL) водії: (будь ласка, обведіть вашу відповідь)

8. TAK NI Чи позбавляють вас прав водіння відповідно до 49 CFR 383.51 або будь-якого іншого закону штату Міннесота?

Будь ласка, зверніться до агента, щоб ви могли отримати додаткові форми, необхідні, якщо ви бажаєте додати **контакт(и) для надзвичайних ситуацій** або **інформацію про опікуна** до свого електронного запису DVS та/або ви бажаєте додати індикатор аутизму/психічного здоров'я до своїх облікових даних.

Якщо заявнику менше 18 років і він подає заявку на призначення донора та/або права водіння, я схвалюю заявку. У разі подання заявки на отримання тимчасових водійських прав я засвідчую, що заявник керував автомобілем під наглядом водія, якому принаймні 21 рік, протягом не менше 50 годин (40 годин із підтвердженням закінчення додаткового класу батьків). Якщо я подаю заявку на отримання водійських прав віком до 21 року, я підтверджую, що 10 годин керування автомобілем під наглядом було здійснено з водієм, якому виповнилося 21 рік.

X Підпис батьків/офіційного опікуна, призначеного судом _____ Відношення до заявника _____

Підписано та приведено до присяги цього дня _____

Термін дії моєї комісії закінчується _____ / _____ / _____

X (Підпис нотаріуса)

(Печатка)

РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА ВИБОРЦЯ: Ви є громадянином США? TAK NI

Чи виповниться вам 18 років на наступних виборах або до них? TAK NI

Я прошу зареєструвати мене для голосування (тільки якщо я раніше не реєструвався для голосування, вказавши наведену вище адресу). *Перегляньте інформацію про відповідність нижче.*

Прочитайте заяву нижче та підпишіть, лише якщо ВСІ частини стосуються вас.

Я засвідчую, що:

- мені виповнилося 16 років і я розумію, що мені має бути не менше 18 років, щоб мати право голосу;
- я є громадянином США;
- я мав місце проживання в Міннесоті протягом 20 днів безпосередньо перед днем виборів;
- я зберігаю місце проживання за адресою, вказаною в реєстраційній формі;
- не перебуваю під опікою, встановленою судом, у якій суд позбавляє мене права голосу;
- не був визнаний судом неідедатним для голосування;
- зараз не перебуваю під вартою за вчинення злочину; і
- прочитав і розумію цю заяву, що надання неправдивої інформації є злочином, який карається позбавленням волі на строк не більше п'яти (5) років і штрафом у розмірі не більше 10 000 доларів США або обома.

Телефон та/чи ел.пошта _____

Шкільний округ (якщо відомий) _____



PS33100-45 08/2023

Департамент громадської безпеки Міннесоти
Заявка на отримання водійських прав/ідент.картки Міннесоти
Повідомлення Теннессена

**ВАЖЛИВО: ПРОЧИТАЙТЕ ЦЕ ПОВІДОМЛЕННЯ ПЕРЕД
ЗАВЕРШЕННЯМ ПОДАЧІ ЗАЯВКИ
ПОВІДОМЛЕННЯ**

Чому вас просять надати цю інформацію та як вона буде використовуватися?

Департамент громадської безпеки (DPS) використовуватиме цю інформацію, щоб ідентифікувати вас як особу, вашу історію водіння, визначити ваше право на отримання дозволу водія-практиканта, водійських прав чи посвідчення особи, запобігти шахрайству, отримати доступ до вашої історії для будь-яких майбутніх послуг та/або запитів, а також для дотримання федеральних законів та законів штату.

Закони штату та федеральні закони вимагають збору цієї інформації.

Статут Міннесоти §§ 171.06, 221.031 і 221.0314, а також федеральні правила безпеки автомобільних перевізників (49 C.F.R. §§ 383.71 і 383.153) вимагають збору цієї інформації.

Наслідки надання або відмови у наданні запитуваної інформації.

Якщо ви надасте запитувану інформацію, DPS зможе визначити, чи видавати вам дозвіл водія-практиканта, водійські права чи посвідчення особи. Ця інформація може бути використана іншими штатами для прийняття рішень щодо видачі вам водійських прав, дозволу практиканта чи посвідчення особи. Постачальники страхових послуг також можуть використовувати запитувану інформацію для визначення відповідності вимогам щодо страхового покриття автомобіля

Якщо ви не надасте запитувану інформацію, DPS не зможе видати вам дозвіл водія-практиканта, водійські права чи посвідчення особи, і це може вплинути на ваші існуючі права водіння, якщо такі є.

Як запитувана інформація передається іншим установам?

DPS надає цю інформацію місцевим, державним і федеральним урядовим установам лише відповідно до дозволу або вимог закону штату та федерального законодавства. Це означає, що інформація може бути передана наступним агентствам:

Управління соціального захисту	Міністерство торгівлі Міннесоти
Система вибіркової служби	Офіс Генерального прокурора Міннесоти
Федеральний департамент праці	Офіс державного секретаря Міннесоти
Міністерство соціальних служб Міннесоти	Міністерство природних ресурсів Міннесоти
Департамент доходів і зборів Міннесоти	Міністерство у справах ветеранів Міннесоти

Крім того, ваша особиста інформація може бути розголошена відповідно до Кодексу США, розділ 18, розділ 2721.

Примітка про ваш номер соціального страхування.

Ви повинні надати свій номер соціального страхування відповідно до M.S. § 171.06 і Закон про соціальне забезпечення, 42 U.S.C. § 666(a) (13). Ваш номер соціального страхування також потрібен, щоб визначити ваше право на комерційне водійське посвідчення відповідно до федеральних правил безпеки автомобільних перевізників, 49 C.F.R. § 383.153. Він використовується для адміністрування програм стягнення аліментів на дітей і визначення місцезнаходження осіб для встановлення батьківства. Він також використовується для підтвердження вашої особи та адреси проживання в Адміністрації соціального захисту, Департаменті доходів Міннесоти, Службі внутрішніх доходів, Департаменті природних ресурсів Міннесоти; і Департаменті соціальних служб Міннесоти.

**ДОЗВОЛЕНЕ ВИКОРИСТАННЯ ДАНИХ ПРО АВТОМОБІЛЬНІ ЗАСОБИ, ЯК ПЕРЕДБАЧЕНО В
КОДЕКСІ Сполучених Штатів Америки, РОЗДІЛ 18, РОЗДІЛ 2721**

- Для використання будь-яким державним органом, у тому числі будь-яким судом чи правоохоронним органом, під час виконання своїх функцій, або будь-якою приватною особою чи організацією, яка діє від імені федерального, державного чи місцевого агентства під час виконання своїх функцій.
- Для використання у зв'язку з питаннями безпеки автомобіля або водія та крадіжки; емісії автотранспорту; зміни, відкликання або рекомендації щодо автомобільних товарів; моніторинг роботи автотранспортних засобів, автозапчастин та дилерів; діяльність з дослідження ринку автотранспортних засобів, включаючи опитування; а також видалення записів про невластивих із первинних записів власників виробників автомобілів.
- Тільки для використання в ході звичайної діяльності законним бізнесом або його агентами, працівниками або підрядниками:
 - (А) щоб перевірити точність особистої інформації, наданої особою компанії або її агентствам, співробітникам або підрядникам; і
 - (В) якщо така інформація є невірною або більше не відповідає дійсності, щоб отримати правильну інформацію, але лише з метою запобігання шахрайству, застосування засобів правового захисту або стягнення боргу чи заставного інтересу проти особи.
- Для використання у зв'язку з будь-яким цивільним, кримінальним, адміністративним чи арбітражним провадженням у будь-якому федеральному, державному чи місцевому суді чи агенції чи в будь-якому саморегулюючому органі, включно з процесом, розслідуванням напередодні судового розгляду та виконанням або виконання судових рішень і наказів, або згідно з розпорядженням федерального суду, суду штату чи місцевого суду
- Для використання в дослідницькій діяльності та для створення статистичних звітів, доки особиста інформація не буде опублікована, повторно розкрита або використана для зв'язку з особами.
- Для використання будь-яким страховиком або організацією страхової підтримки, або організацією самострахування, або її агентами, співробітниками чи підрядниками у зв'язку з розслідуванням претензій, діяльністю з боротьби з шахрайством, рейтингом або страхового оцінювання.
- Для використання для сповіщення власників відбуксированих або арештованих транспортних засобів.
- Для використання будь-яким ліцензованим приватним агентством розслідувань або ліцензованою службою безпеки для будь-яких цілей, дозволених цим підрозділом.
- Для використання роботодавцем, його агентом чи страховиком для отримання або перевірки інформації, що стосується власника посвідчення водія комерційного права, яка вимагається відповідно до Закону про безпеку комерційних транспортних засобів, 49 U.S.C. §§ 31301-17.
- Для використання у зв'язку з роботою приватних платних транспортних засобів.
- Для будь-якого іншого використання у відповідь на запити щодо індивідуальних записів автотранспортних засобів, якщо держава отримала чітку згоду особи, до якої відноситься така особиста інформація.
- Для масового розповсюдження для опитувань, маркетингу чи рекламних кампаній, якщо держава отримала чітку згоду особи, до якої відноситься така особиста інформація.
- Для використання будь-яким запитувачем, якщо запитувач продемонструє, що отримав письмову згоду особи, якої стосується інформація.
- Для будь-якого іншого використання, спеціально дозволеного відповідно до законодавства штату, який веде запис, якщо таке використання пов'язане з експлуатацією автомобіля або громадською безпекою.