

درخواست استفاده از لایسنس رانندگی/کارت شناسایی/پریمیت آموزشی مینه سوتا

لطفاً با قلم آبی یا سیاه رنگ و فقط با حروف کلان به شکل واضح بنویسید

نوع تقاضا:

برای کدام نوع لایسنس یا کارت شناسایی میخواهید درخواستی بدهید؟

لایسنس رانندگی یا کارت شناسایی استندرد

لایسنس رانندگی یا کارت شناسایی مطابق با REAL ID (ارائه مدارک اضافی حتمی است)

لایسنس رانندگی یا کارت شناسایی پیشرفته (EDL/EID) (ارائه مدارک اضافی حتمی است)

پیشرفته	Real ID	استندرد	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	الی 7 می 2025	قابل استفاده برای مسافرت هوایی داخلی
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		قابل استفاده برای دسترسی به مراکز فدرال بشمول کمپ نظامی یا مراکز انرژی اتمی
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		قابل استفاده به عنوان مدرک عبور از سرحدات ایالات متحده (فقط زمینی و بحری)

نمبر لایسنس رانندگی، پریمیت آموزشی یا کارت شناسایی مینه سوتا

تاریخ تولد (ماه/روز/سال)

____/____/____ - ____ - ____ - ____

نام قانونی شما	نام میانی را تکمیل کنید	تخلص را تکمیل کنید
_____	_____	_____
نام قانونی قبلی (فقط در صورتی صدق میکند که شما از زمان آخرین درخواست لایسنس رانندگی، ID یا IP آن را تغییر داده باشید)		
_____	_____	_____

نام را تکمیل کنید	نام میانی را تکمیل کنید	تخلص را تکمیل کنید
_____	_____	_____
آدرس محل سکونت (محل زندگی شما) بدون کد پستی (مگر اینکه Safe at Home باشد). توجه: این حتماً باید آدرس فعلی و معتبر شما باشد. اداره پست کارت شما را مجدداً ارسال نخواهد کرد.		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

نام را تکمیل کنید	نام میانی را تکمیل کنید	تخلص را تکمیل کنید
_____	_____	_____
آدرس پستی اختیاری این حتماً باید یک آدرس معتبر باشد. اداره پست کارت شما را مجدداً ارسال نخواهد کرد.		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

شهر	ایالت	کود پستی	مشخصات فیزیکی درخواست کننده	غیر باینری	زن	مرد	وزن به پوند	قد به فوت	رنگ چشم	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____			اینجاب تصدیق مینمایم که نمبر تأمین اجتماعی (social security number) ندارم.				فقط برای استفاده اداری			
<input type="checkbox"/> سند اهداکننده اعضای بدن: میخواهم که لایسنس یا کارت شناسایی من نشان بدهد که من تصمیم دارم طبق قانون متحدالشکل هدیه آناتومیک (2007)، اهداکننده عضو و انساج باشم.										
<input type="checkbox"/> کمک: من علاقه مند هستم که برای حمایت از آموزش اهدای عضو و انساج \$2 کمک کنم.										
<input type="checkbox"/> برای حذف معیار اهداکننده فعلی در کارت خود، در اینجا اصطلاح "REMOVE" را یادداشت کنید:										

تمام درخواست کنندگان (مقتضیان) باید به این موارد جواب بدهند: (لطفاً به دور جواب خود حلقه بکشید)

- بله خیر من درخواست میکنم که لایسنس یا کارت شناسایی من نشان دهد که یک (living will) یا وصیتنامه زندگی (عدم استفاده از دستگاه حفظ حیات در حالات وخیم) یا طرز العمل مراقبت صحتی دارم.
- بله خیر من درخواست میکنم که لایسنس یا کارت شناسایی من دارای یک آیدی هشدار طبی باشد. من میدانم که این کار هیچیک از معلومات طبی را مشخص نخواهد کرد، و من فقط معلومات ضروری را همراه خواهم داشتم.
- بله خیر آیا در جریان ده (10) سال گذشته از یک حوزه قضایی **بغیر از مینه سوتا** لایسنس رانندگی یا پریمیت آموزشی دریافت کرده اید؟ اگر بله، کجا؟

تمام درخواست کنندگان لایسنس رانندگی و پریمیت آموزشی: (لطفاً به دور جواب خود حلقه بکشید)

بله خیر آیا مریضی دیگری دارید که باعث ضیاع هوشیاری یا کنترل اختیاری شما بشود؟ اگر بله، تشریح کنید:

بله خیر آیا مشکل طبی دیگری دارید که کارکرد ایمن واسطه نقلیه موتوری را اختلال کند؟ اگر بله، تشریح کنید:

بله خیر آیا میخواهید معیار "کهنه سرباز" را به لایسنس یا کارت شناسایی خود اضافه کنید؟ (ارائه مدرک ضروری است)

بله خیر **فقط** دربروان دارای لایسنس موقت: (لطفاً به دور جواب خود حلقه بکشید)

بله خیر آیا در ریکارد رانندگی خود محکومیتی در حصه نوشیدنی های الکولی، مواد مخدر، یا تخلف در حرکت دارید؟

بله خیر **فقط** دربروان تجاری (CDL): (لطفاً به دور جواب خود حلقه بکشید)

بله خیر آیا امتیازات رانندگی شما مطابق به **49 CFR 383.51** یا سایر قوانین ایالت مینه سوتا رد صلاحیت شده اند؟

اگر میخواهید مخاطب(های) حالت ایمر جنسی یا معلومات مراقب را به سابقه DVS الکترونیکی خود اضافه کنید و/یا میخواهید یک شاخص اوتیسیسم/صحت روانی را به مدارک خود اضافه کنید، لطفاً با نماینده صحبت کنید تا بتوانید فورمه های اضافه موردضرورت را دریافت نمایید.

اگر مقتضای کمتر از **18** سال سن دارد و برای تعیین اهداکننده و/یا امتیازات رانندگی درخواستی میدهد، من تقاضاتامه را تایید میکنم. اگر برای لایسنس رانندگی موقت تقاضا میدهد، من تصدیق مینمایم که مقتضای حداقل به مدت **50** ساعت (40 ساعت بهراه سند اشتراک در یک صنف تکمیلی والدین) تحت نظارت یک دربور دارای لایسنس حداقل **21** ساعه دربورری کرده است. اگر برای لایسنس رانندگی کمتر از **21** سال درخواست میدهد، من تصدیق مینمایم که **10** ساعت رانندگی تحت نظارت را نزد یک راننده دارای لایسنس حداقل **21** ساعه انجام داده است.

X امضای والدین/سرپرست قانونی تعیین شده توسط محکمه قرابت با درخواست کننده

مشترک شده و در حضور من سوگند یاد کرده در این _____ روز _____

تاریخ انقضای وظیفه من _____/_____/_____

(مهر)

X (امضای دفتر اسناد رسمی)

کارت ثبت نام رای دهنده: آیا شما شهروند ایالات متحده هستید؟	بله	خیر
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
آیا در انتخابات بعدی یا قبل از آن 18 ساعه خواهید بود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
من درخواست میکنم که برای رای دهی ثبت نام شوم (فقط در صورتیکه در گذشته، با ذکر آدرس فوق، برای رای دادن ثبت نام نکرده باشم). معلومات مربوط به واجد شرایط بودن را در زیر مشاهده کنید.	_____	
جملات زیر را مطالعه کنید و فقط در صورتی امضا نمایید که تمام قسمت ها درباره شما صدق کنند.	_____	
من تصدیق مینمایم که:	_____	
<ul style="list-style-type: none"> حداقل 16 ساله هستم و میدانم که باید حداقل 18 سال سن داشته باشم تا واجد شرایط رای دهی شوم؛ شهروند ایالات متحده هستم؛ دقیقاً قبل از روز انتخابات به مدت 20 روز در مینه سوتا سکونت خواهم داشت؛ در آدرس ارائه شده در فورمه ثبت نام سکونت دارم؛ تحت سرپرستی مربوط به حکم محکمه که در آن محکمه حق رای را از من سلب میکند، نیستم؛ از نظر محکمه به طور قانونی، فاقد صلاحیت رای دادن نیستم؛ در حال حاضر به خاطر محکومیت یک جرم جنایی در مجسب نیستم؛ و این را مطالعه کرده ام و میدانم که ارائه معلومات غلط، جرم فرض میشود و مجازات آن حداکثر پنج (5) سال حبس یا جریمه به مبلغ حداکثر \$10,000 با هر دوی اینها است. 	_____	
تلفون و/یا ایمیل	پخش آموزشی (در صورت اطلاع)	

اطلاعیه حفظ حریم خصوصی

مهم: قبل از تکمیل درخواستی این اطلاعیه را مطالعه کنید

اطلاعیه

چرا از شما خواسته میشود تا این معلومات را به اشتراک بگذارید و از آن چی استفاده ای خواهد شد؟

اداره امنیت عامه (DPS) از معلومات برای شناسایی شما منحیث یک شخص، شناسایی ریکارد درپوری شما، تعیین واجد شرایط بودن شما برای دریافت پریمیت، لایسنس یا کارت شناسایی رانندگی، جلوگیری از فریبکاری، دسترسی به ریکاردهای شما برای معاملات خدمات آینده ای و/یا استعمال، و رعایت قوانین ایالتی و فدرال استفاده خواهد کرد.

قوانین ایالتی و فدرال جمع آوری این معلومات را ضروری میدانند.

اساسنامه مینه سوتا فقره های 171.06، 221.031، و 221.0314، و مقررات ایمنی فدرال انتقال دهنده های موتور (49 C.F.R. فقره 383.71 و 383.153) جمع آوری این معلومات را ضروری میدانند.

نتایج ارائه یا خودداری از ارائه معلومات درخواست شده

اگر معلومات درخواست شده را ارائه دهید، DPS میتواند مشخص کند که آیا پریمیت، لایسنس، یا کارت شناسایی رانندگی برای شما صادر کند یا نخیر. ممکن است سایر ایالات برای تصمیم گیری درباره اینکه آیا برای شما لایسنس رانندگی، پریمیت، یا کارت شناسایی صادر کنند یا نخیر، از این معلومات استفاده نمایند. همچنین ممکن است ارائه دهندگان بیمه برای تعیین واجد شرایط بودن جهت دریافت پوشش بیمه موثر از معلومات درخواست شده استفاده کنند.

اگر شما معلومات درخواست شده را ارائه ندهید، DPS نمیتواند برای شما پریمیت، لایسنس، یا کارت شناسایی رانندگی صادر کند، و ممکن است بالای امتیازات رانندگی فعلی شما، در صورت موجودیت، تأثیر بگذارد.

چی قسم معلومات درخواست شده در اختیار سایر نهادها قرار میگیرند؟

فقط در صورتیکه قانون ایالتی و فدرال اجازه میدهد یا ضروری بدانند، DPS این معلومات را به نهادهای دولتی محلی، ایالتی، و فدرال ارائه میدهد. عبارات دیگر، ممکن است معلومات در اختیار نهادهای ذیل قرار بگیرد:

اداره تامین اجتماعی	وزارت تجارت مینه سوتا
سیستم خدمات انتخابی	دفتر لوی سارنوالی مینه سوتا
وزارت کار فدرال	دفتر وزیر امور خارجه مینه سوتا
اداره خدمات بشری مینه سوتا	اداره منابع طبیعی مینه سوتا
مستوفیت مینه سوتا	وزارت امور کهنه سربازان مینه سوتا

علاوتاً، اگر قانون ایالات متحده، عنوان 18، بخش 2721 اجازه بدهد، ممکن است معلومات شخصی شما افشا شود.

یک نکته درباره نمیر تامین اجتماعی (Social Security number) شما.

مطابق به M.S. فقره 171.06 و قانون تامین اجتماعی، U.S.C. 42 فقره (13) (a) 666، شما باید شماره تامین اجتماعی خود را ارائه دهید. طبق مقررات ایمنی فدرال انتقال دهنده موتور، C.F.R. 49 فقره 383.153، برای تعیین واجد شرایط بودن شما جهت دریافت لایسنس رانندگی تجاری ارائه شماره تامین اجتماعی تان، الزامی است. از این شماره برای اداره پروگرام های اجرایی حمایت از طفل و یافتن اشخاص جهت تعیین هویت استفاده میشود. همچنین برای تأیید هویت و آدرس مسکونی شما با کمک اداره تامین اجتماعی، اداره مستوفیت مینه سوتا، خدمات عایدات داخلی، اداره منابع طبیعی مینه سوتا، و اداره خدمات بشری مینه سوتا، استفاده میشود.

استفاده های مجاز از دیتاهای واسطه نقلیه موتوری قسمیکه در

قانون ایالات متحده، عنوان 18، بخش 2721 ارائه شده است

- برای استفاده توسط هر سازمان دولتی، بشمول محکمه یا یک اداره مجری قانون، در راستای انجام وظایف خود، یا هر شخص یا نهاد خصوصی که از طرف یک سازمان فدرال، ایالتی یا محلی در راستای اجرای وظایف خود اقدام میکند.
- برای استفاده در ارتباط با مسائل ایمنی واسطه نقلیه موتوری یا درپور، و سرعت. آلودگی وسایط نقلیه موتوری؛ تغییرات در محصول، فراخوان ها یا توصیه های وسایط نقلیه موتوری؛ نظارت بر کارکرد وسایط نقلیه موتوری، قطعات وسایط نقلیه موتوری و فروشندگان؛ فعالیت های تحقیقاتی بازار وسایط نقلیه موتوری، بشمول تحقیقات سروی؛ و حذف سوابق غیر مالک از ریکارد مالک اصلی سازندگان وسایط نقلیه موتوری.
- برای استفاده در پروسه عادی تجارت توسط یک کسب و کار قانونی یا نمایندگان، کارمندان یا قرارداد کنندگان آن، اما فقط:
 - (A) جهت تأیید صحت معلومات شخصی ارائه شده توسط یک شخص به کسب و کار یا نمایندگان، کارمندان، یا قرارداد کنندگان آن؛ و
 - (B) اگر معلومات ارائه شده صحت نداشته باشند یا دیگر صحیح نباشند، جهت دریافت معلومات صحیح، اما فقط به منظور جلوگیری از فریبکاری توسط شخص، تعقیب اقدامات قانونی علیه او، یا بازپرداخت بدهی یا سود تضمینی علیه او.
- برای استفاده در ارتباط با هر نوع پروسه رسیدگی مدنی، جزایی، اداری، یا داور در هر محکمه یا سازمان فدرال، ایالتی، یا محلی یا نزد هر نهاد مستقل، بشمول ابلایغیه، تحقیقات در انتظار طرح دعوی قضایی، و انجام یا اجرای احکام و دستورات، یا بر اساس حکم محکمه فدرال، ایالتی یا محلی.
- برای استفاده در فعالیت های تحقیقاتی، و برای استفاده در تهیه راپور های احصائیوی، تازمانیکه معلومات شخصی نشر نشوند، دومرتبه افشا نشوند، یا برای تماس با اشخاص مورد استفاده قرار نگیرند.
- برای استفاده توسط بیمه کننده یا سازمان حمایت از بیمه، یا توسط یک نهاد خود-بیمه کننده، یا نمایندگان، کارمندان، یا قرارداد کنندگان آن، در ارتباط با فعالیت های رسیدگی به دعوی، فعالیت های ضد-فریبکاری، رتبه بندی، یا صدور بیمه نامه.
- برای استفاده در ارائه اطلاعیه به صاحبان وسایط نقلیه جرثقیل-کش یا توقیف شده.
- برای استفاده توسط یک نهاد تحقیقاتی خصوصی دارای جواز یا خدمات امنیتی دارای جواز برای اهدافی که طبق این قسمت فرعی مجاز است.
- برای استفاده توسط استخدام کننده یا نماینده یا بیمه کننده او جهت دریافت یا تأیید معلومات مربوط به صاحب لایسنس رانندگی تجاری که طبق قانون ایمنی واسطه نقلیه موتوری تجاری، U.S.C. 49 بخش های 31301-17 الزامی است.
- برای استفاده در حصه استفاده از تسهیلات ترانسپورتنی عوارض خصوصی.
- برای سایر موارد استفاده در جواب به درخواست سوابق واسطه نقلیه موتوری شخصی در صورتیکه ایالت رضایت صریح شخصی را که این معلومات شخصی به او مربوط میشود، کسب کرده باشد.
- جهت توزیع مقدار زیاد برای سروی، باز آریایی، یا درخواست در صورتیکه ایالت رضایت صریح شخصی را که این معلومات شخصی به او مربوط میشود، کسب کرده باشد.
- برای استفاده توسط درخواست کننده، در صورتیکه درخواست کننده نشان بدهد که رضایت کتبی شخصی را که این معلومات به او مربوط میشود، کسب کرده است.
- برای سایر موارد استفاده که به طور خاص طبق قانون ایالتی که ریکارد پیش آن است، مجاز فرض شود، در صورتیکه چنین استفاده ای مربوط به کارکرد واسطه نقلیه موتوری یا ایمنی عمومی باشد.