



## 由未滿 18 歲的登記人之指定父母或法定監護人出具的證明表

使用隨附表單，確認/證明出生證明上顯示的性別標示需要變更。請遵循下列指示填寫操作。資訊提供如有遺漏，則可能導致申請審核流程延遲：

1. 請在每行空白處都提供回答。表格必須以英文填寫，但僅僅作為參考，可以同時提供一份翻譯版表格。
2. 在表單上簽名，並進行公證。
3. 隨同已簽名並公證的證明表或自我證明表，一併提交下列文件：
  - 一份完整的[出生證明更正申請表](#)——可於 [on.nyc.gov/birthcertcorrect](https://on.nyc.gov/birthcertcorrect) 獲取該表格。
  - 當前有效且附帶照片的身份證件的簽名副本
  - 金額為 55 美元（40 美元手續費加 15 美元新證明費用）的支票或匯票，票據抬頭收款人為 NYC Department of Health and Mental Hygiene
4. 將已完整填寫的表單及所有所需文件郵寄至：

NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit  
Attention: Group A  
125 Worth Street, Room 144, CN-4  
New York, NY 10013

如有關於申請表填寫方面的問題，請寄送電子郵件至 [tgnyc@health.nyc.gov](mailto:tgnyc@health.nyc.gov)。

註：本翻譯版本僅供參考。用英文填寫英文表格。

I. 父母/法定監護人 1 資訊：

名字	中間名	姓氏
出生日期	街道地址、公寓號碼	
城市	州	郵遞區號
與登記人的關係：		電話號碼

II. 父母/法定監護人 2 資訊（如適用）：

名字	中間名	姓氏
出生日期	街道地址、公寓號碼	
城市	州	郵遞區號
電話號碼		

III. 申請人/登記人資訊：

名字	中間名	姓氏
出生證明編號：		出生日期

表格延續至下一頁。

IV. 證明：

本人 \_\_\_\_\_ ， \_\_\_\_\_ 茲在  
父母/法定監護人 1（正楷姓名） 父母/法定監護人 2（如適用）  
偽證懲處條例的約束下證明，申請將編號為 \_\_\_\_\_ 的出生  
證明上的性別由 \_\_\_\_\_ 改為 \_\_\_\_\_ 的變更  
M、F 或 X\* M、F 或 X\*

申請，是反映登記人的真實性別認同的，且絕不涉及任何欺詐目的。

\_\_\_\_\_  
父母/法定監護人 1 簽名

\_\_\_\_\_  
日期

\_\_\_\_\_  
父母/法定監護人 2 簽名，如適用

\_\_\_\_\_  
日期

<p>To be completed by Notary</p> <p>State of _____</p> <p>County of _____</p> <p>Subscribed and sworn before me:</p> <p>this _____ day of _____, 20_____</p> <p>_____ Notary Public Signature</p>	<p>Notary Public Seal</p>
---	---------------------------

**警告：**依據《紐約市衛生法規》(New York City Health Code) 的規定，任何人均不得在按要求的申請表上做出虛假、不實或誤導的陳述，或是偽造他人簽名。任何違反《衛生法規》的行為均將以輕罪論處。（《NYC 衛生法規》3.19）。

\*M 為男性，F 為女性，X 為不僅限於男性或女性的性別（非二元性別認同）。