

18 歲及以上登記人自我證明表

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 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。

註：本翻譯版本僅供參考。用英文填寫英文表格。

I. 申請人/登記人資訊：

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
出生證明編號：		電話號碼

II. 證明：

本人_____茲在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_____ M、F 或 X* 改為_____的變更申請，是反映登記人的真實性別認同的，且絕不涉 M、F 或 X* 及任何欺詐目的。

簽名：_____ 日期：_____

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

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
要求準備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 為不完全屬於男性或女性的性別（非二元性別認同）。