Utilisez le présent formulaire uniquement pour demander un acte de naissance de NYC. Consultez le site nyc.gov/vitalrecords pour connaître les délais de traitement actuels, l'état des commandes et obtenir des renseignements complémentaires.

(Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie et en anglais seulement. Les traductions du présent formulaire sont mises à disposition en ligne à titre de référence seulement.)

Qui peut demander un acte de naissance de NYC ?

- Pour demander un acte de naissance, vous devez être la personne dont le nom figure sur l'acte et avoir au moins 18 ans, ou un parent ou un tuteur légal de la personne dont le nom figure sur l'acte.
- La personne dont le nom figure sur l'acte doit être née dans l'un des cinq arrondissements de New York (Bronx, Brooklyn, Manhattan, Queens, Staten Island).
- N'utilisez pas le présent formulaire si vous êtes un avocat effectuant une demande au nom d'un client. Utilisez plutôt le protocole des avocats pour les actes de naissance de NYC (Attorney Protocol for NYC Birth Certificates) disponible sur on.nyc.gov/birth-certificate-attorney.
- Si vous demandez l'acte de naissance d'une personne décédée, vous devez envoyer la demande accompagnée du document d'arbre généalogique/lien de parenté avec le décédé (Family Tree/Link to Decedent), qui est disponible sur on.nyc.gov/family-tree, et de son acte de décès. Si la personne est décédée à NYC, vous pouvez envoyer une copie de son acte de décès ou écrire le numéro de l'acte de décès dans la section 1. Si la personne est décédée en dehors de NYC, un acte de décès certifié doit être envoyé.

Comment demander un acte de naissance de NYC ?

- **Étape 1** : Allez à la page 3 et fournissez toutes les informations demandées dans les sections 1 et 2. Si vous laissez certains espaces vides, le délai de traitement de votre demande sera plus long. Remplissez également la section 4 si vous êtes un ancien combattant des États-Unis.
- **Étape 2** : Choisissez la raison pour laquelle vous demandez un acte de naissance dans la section 3. La raison choisie nous permettra de déterminer si vous devez recevoir un acte de naissance abrégé ou détaillé. La plupart des personnes peuvent recevoir un acte de naissance abrégé, ce dernier pouvant servir à différentes fins dans le pays, notamment pour obtenir un permis de conduire ou un passeport américain.
 - Si vous demandez un acte de naissance pour lequel il vous faut une apostille (certificat d'authentification), indiquez que vous voulez recevoir un acte de naissance détaillé. Vous recevrez un acte de naissance détaillé et une lettre d'exemplification qu'il vous faudra faire certifier dans le bureau du secrétaire du comté (Office of the County Clerk). Vous pourrez ensuite utiliser l'acte de naissance détaillé et la lettre d'exemplification pour obtenir une apostille. Les apostilles sont délivrées par le département d'État de l'État de New York (NYS).
- **Étape 3** : Faites certifier la page 5 par un notaire. Veillez à signer et à dater le formulaire.
- **Étape 4** : Vous devez envoyer une copie lisible de votre pièce d'identité avec photo en cours de validité (non expirée) et signée. Les photocopies de votre pièce d'identité doit être claire. Consultez la page 2 pour savoir quelles pièces d'identité sont acceptables et ce que vous pouvez envoyer si vous n'avez pas de pièce d'identité avec photo en cours de validité.

Frais et instructions d'expédition

- Le Département de la santé et de l'hygiène mentale de NYC demande 15 \$ pour chaque acte de naissance demandé. Trois copies peuvent être commandées au maximum.
- Libellez votre chèque ou mandat à l'ordre de : **NYC Department of Health and Mental Hygiene**. Les paiements en espèces et par chèque provisoire ne sont pas acceptés. Si vous demandez un acte de naissance alors que vous vous trouvez en dehors des États-Unis, vous devez envoyer un mandat international fourni par une banque américaine libellé en dollars US.
- Envoyez votre demande remplie et signée devant le notaire, une copie de votre pièce d'identité en cours de validité et le paiement (chèque ou mandat) à l'adresse indiquée à la page 5.
- Aucun acte de naissance ne peut être envoyé à une adresse comportant la mention « in care of » (« aux soins de »).
- Si vous êtes un ancien combattant des États-Unis né à NYC, vous pourriez avoir le droit de recevoir un acte de naissance gratuitement. Consultez le tableau 3 à la page 2 pour connaître les conditions requises et les preuves acceptées pour attester le statut d'ancien combattant, puis remplissez la section 4 à la page 4.
- **Commander en ligne** : Pour écourter le délai de traitement, consultez vitalchek.com. Les commandes en ligne sont traitées dans les 72 heures en semaine, et la livraison par UPS express mail est disponible. La personne dont le nom figure sur l'acte de naissance ou son père/sa mère est la seule personne habilitée à faire une commande en ligne.

Tableau 1. Pièces d'identité obligatoires

Catégorie 1 : Documents d'identité

Fournissez l'un des documents d'identité suivants. Le document doit comporter votre photo et votre signature, et ne doit pas être expiré.

Permis de conduire ou carte d'identité ;	Carte d'identité universitaire ou collégiale accompagnée d'un relevé de notes actuel
Carte d'allocations de NYS	Carte d'identité de détenu accompagnée des documents de sortie actuels
Passeport américain ou étranger comportant une signature.	Carte d'identité professionnelle accompagnée d'une fiche de paie actuelle
Pièce d'identité municipale IDNYC	Carte NYC Access-A-Ride
Certificat de naturalisation américaine (il doit s'agir de l'original)	Carte MetroCard NYC MTA à tarif réduit
Carte d'identité militaire (dont le titulaire est la personne dont l'acte de naissance est demandé)	

Tableau 2. Preuves de domicile obligatoires

Catégorie 2 : Documents établissant le domicile

Si vous ne possédez aucun des documents de la catégorie 1, vous devez fournir **deux** des documents établissant le domicile suivants. Les documents doivent dater de moins de 60 jours et indiquer votre nom ainsi que votre adresse.

Par exemple, vous pouvez envoyer une facture de téléphone datant des 60 derniers jours et une lettre d'une agence gouvernementale datant également des 60 derniers jours. Vous pouvez également envoyer deux factures de téléphone datant toutes les deux des 60 derniers jours. Votre acte de naissance sera envoyé par la poste à l'adresse figurant sur les documents fournis.

Facture de services publics	Courrier officiel du gouvernement vous étant adressé
Facture de téléphone	Facture de loyer (lettre de prêt hypothécaire ou lettre de bail)
Facture médicale	

Tableau 3. Preuve de statut d'ancien combattant

Si vous êtes un ancien combattant des États-Unis né à NYC, vous pourriez avoir le droit de recevoir un acte de naissance gratuitement si votre demande est effectuée pour l'une des raisons suivantes.

Allocations du Département des anciens combattants	Demande de prime d'ancien combattant en vertu d'une loi de NYS
Engagement ou admission dans les forces armées américaines	Demandes d'allocations pour personnes à charge de membres des forces armées américaines
Fournissez l'une des preuves de statut d'ancien combattant acceptables suivantes.	
Formulaire DD 214, Certificat de résiliation de contrat de militaire	Permis de conduire ou autre pièce d'identité de NYS comportant la désignation d'ancien combattant
Formulaire DD 2, pièce d'identité de militaire retraité	Carte d'identification de NYC comportant la désignation d'ancien combattant
Carte d'identification d'ancien combattant ou carte d'identification de santé d'ancien combattant	Attestation du bureau du maire pour les affaires des anciens combattants (Département des services aux anciens combattants de NYC) confirmant le service militaire

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir l'un des documents indiqués aux tableaux 1 et 2, composez le **311** ou envoyez un e-mail à nycdohvr@health.nyc.gov.

Si vous appelez depuis un endroit en dehors de NYC, composez le 212 639 9675.

Section 1 : Quel est votre nom ?

Vous devez avoir au moins 18 ans. Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie et utiliser uniquement de l'encre noire. Utilisez le nom figurant actuellement sur votre pièce d'identité. Tous les champs ci-dessous sont obligatoires. Aucun acte de naissance ne peut être envoyé à une adresse comportant la mention « in care of » (« aux soins de »).

PRÉNOM	DEUXIÈME PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	
ADRESSE POSTALE		NUMÉRO D'APPARTEMENT	
VILLE	ÉTAT	CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE SECONDAIRE (LE CAS ÉCHÉANT)	
ADRESSE E-MAIL			

Lien avec la personne nommée sur l'acte de naissance :

- Je demande mon propre acte de naissance.
- Je suis la mère/le parent de la personne nommée sur l'acte de naissance.
- Je suis le père/le parent de la personne nommée sur l'acte de naissance.
- Je suis le tuteur légal/J'ai la garde légale de la personne nommée sur l'acte de naissance (Vous devez joindre l'original de l'ordonnance vous attribuant la garde légale à votre demande.)
- Je travaille pour un organisme de services sociaux lié à un enfant mineur ou à un adulte en situation de handicap du développement.

Si la personne est décédée dans NYC, écrivez le numéro de son acte de décès : 1 5 6 - ____ - _____

Section 2 : Informations sur l'acte de naissance

Dans la présente section, écrivez les noms tels qu'ils figurent sur l'acte de naissance que vous demandez.

Nom figurant sur l'acte de naissance tel qu'il apparaît **actuellement** :

PRÉNOM	DEUXIÈME PRÉNOM	NOM DE FAMILLE
--------	-----------------	----------------

Date de naissance indiquée sur l'acte de naissance (mois/jour/an) : ____ / ____ / ____

Si vous ne connaissez pas la date de naissance exacte, indiquez un intervalle pour effectuer une recherche (mois/jour/an) (voir la page 5 pour connaître les frais de recherche) :

Date de début : ____ / ____ / ____ Date de fin : ____ / ____ / ____

Sexe indiqué sur l'acte de naissance : Homme Femme X*

*X est un genre qui n'est pas exclusivement masculin ou féminin (une identité de genre non binaire).

Arrondissement de naissance (laisser vide s'il n'est pas connu) :

Bronx Brooklyn Manhattan Queens Staten Island

Nom de la mère/du parent sur l'acte de naissance :

PRÉNOM	NOM DE FAMILLE
--------	----------------

Nom du père/du parent sur l'acte de naissance :

PRÉNOM	NOM DE FAMILLE
--------	----------------

Lieu de naissance sur l'acte de naissance (laisser vide s'il n'est pas connu) :

NOM DE L'HÔPITAL, DE LA MAISON DE NAISSANCE OU, SI LA NAISSANCE A EU LIEU AU DOMICILE, ADRESSE, VILLE, ÉTAT ET CODE POSTAL
--

Section 3 : Raison de la demande

Cochez la case correspondant à la raison pour laquelle vous demandez un acte de naissance et le nombre d'actes que vous demandez.

Il existe deux types d'acte de naissance. Vous pouvez demander l'un ou l'autre. Le coût est le même.

- **Formulaire abrégé** : La plupart des personnes demandent un acte de naissance abrégé. Ce dernier peut servir à différentes fins dans le pays, notamment pour obtenir un permis de conduire ou un passeport américain. Cet acte indique le prénom et le nom de famille de la personne nommée sur l'acte, ainsi que son lieu de naissance, sa date de naissance, son sexe à la naissance, la date de dépôt et le prénom et le nom de famille de la mère/du parent et du père/du parent.
- **Formulaire détaillé** : L'acte de naissance détaillé comprend les mêmes renseignements sur l'acte de naissance abrégé, ainsi que des éléments complémentaires tels que l'heure de la naissance, le nom de l'hôpital et le(s) lieu(x) de naissance du/des parent(s). Cet acte est généralement utilisé à des fins internationales, notamment pour la double citoyenneté, pour les adoptions internationales, pour les mariages internationaux et pour obtenir une apostille.

Cochez la case correspondant à la raison pour laquelle vous demandez un acte de naissance dans le tableau suivant. La raison choisie nous permettra de déterminer si vous devez recevoir un acte de naissance abrégé ou détaillé.

Raison pour laquelle vous demandez un acte de naissance :			Ce que vous recevrez :
☐ Passeport américain ou voyage ☐ Héritage ou règlement de succession (États-Unis seulement) ☐ Mariage (États-Unis seulement) ☐ Fins juridiques	☐ Aide ou allocations du gouvernement ☐ Emploi ☐ École ou sport ☐ Assurance, pension ou retraite ☐ Sécurité sociale ou allocations	☐ Impôt sur le revenu ☐ Adoption (États-Unis seulement) ☐ Dossiers ou usage personnels ☐ Autre	Acte de naissance abrégé
☐ Apostille ☐ Double citoyenneté ou immigration ☐ Adoption (internationale seulement)	☐ Mariage (international seulement) ☐ Heure de naissance ☐ Usage international ou à l'étranger ☐ Héritage ou règlement de succession internationaux	☐ Autre	Acte de naissance détaillé

Combien d'actes de naissance souhaitez-vous recevoir (maximum de trois) ? Un Deux Trois

Section 4 : Exemption de frais pour les anciens combattants

Sautez la présente section si vous n'êtes pas un ancien combattant des États-Unis. Si vous êtes un ancien combattant des États-Unis et que votre demande est effectuée pour l'une des raisons suivantes, veuillez signer ci-dessous :

- Allocations du Département des anciens combattants
- Engagement ou admission dans les forces armées américaines
- Demande de prime d'ancien combattant en vertu d'une loi de NYS
- Demandes d'allocations pour personnes à charge de membres des forces armées américaines

J'affirme que ma demande est effectuée pour l'une des raisons ci-dessus.

Signature : _____

Pour bénéficier d'une exemption de frais à titre d'ancien combattant, vous devez envoyer une preuve établissant votre statut d'ancien combattant. Consultez le tableau 3 à la page 2 pour voir la liste de documents acceptés.

Section 5 : Faites certifier votre demande par un notaire

La présente demande doit être certifiée par un notaire. Seule la présente page doit être certifiée. Vous devez joindre une copie de votre pièce d'identité en cours de validité à la présente demande. Consultez le tableau 1 à la page 2 pour savoir quels types de pièce d'identité sont acceptés.

SIGNATURE OF APPLICANT (SIGNATURE DU DEMANDEUR)	DATE (DATE)
To be completed by notary. (Section à faire remplir par le notaire.) State of _____ County of _____ Subscribed and sworn before me: this _____ day of _____, 20_____ _____ Notary Public Signature	Notary Public Seal

Un exemplaire d'acte de naissance ne peut être délivré qu'à la personne à laquelle se rapporte l'acte de naissance, si elle est majeure, ou à un parent ou un organisme de services sociaux lié à un enfant mineur ou à un adulte en situation de handicap du développement. Faire une déclaration fautive, mensongère ou trompeuse, ou falsifier la signature d'une autre personne sur la présente demande constitue une infraction à la loi. Les infractions constituent un délit mineur passible d'une amende pouvant aller jusqu'à 2000 \$.

Frais et méthode d'envoi de votre demande

Chaque acte de naissance coûte 15 \$.* Vous pouvez demander trois actes de naissance au maximum. Si la date de naissance exacte n'est pas connue et que vous utilisez un intervalle de dates, un montant supplémentaire de 3 \$ à titre de frais de recherche est demandé pour chaque année consécutive faisant l'objet de la recherche au-delà de deux ans.

*Les anciens combattants peuvent recevoir un acte de naissance gratuitement.

Nous acceptons uniquement les chèques et les mandats. Les paiements en espèces et par chèque provisoire ne sont pas acceptés.

Veillez à faire ce qui suit :

- Remplissez les sections 1, 2, 3 et 5 de la demande.
- Faites certifier la section 5 par un notaire.
- Envoyez une photocopie de votre pièce d'identité avec photo signée en cours de validité ou une preuve de domicile (voir les tableaux 1 et 2).
- Signez la section 4 et joignez une preuve de statut d'ancien combattant (voir le tableau 3) seulement si vous êtes un ancien combattant des États-Unis.
- Envoyez le paiement par chèque ou mandat.

Calculez le coût de votre demande	
Nombre d'actes de naissance demandés (trois maximum) :	_____
Multiplié par 15 \$ par acte de naissance, soit un total de :	_____ \$
Plus 3 \$ à titre de frais de recherche pour chaque un année supplémentaire faisant l'objet de la recherche au-delà de deux ans :	_____ \$
Montant total joint (somme des deux montants en dollars ci-dessus) :	_____ \$

Envoyez à : NYC Department of Health and Mental Hygiene • Attention: BC Request
125 Worth St. • CN-4, Room 119 • New York, NY 10013

Pour obtenir de l'aide concernant la présente demande, composez le **311** ou envoyez un e-mail à nycdohvr@health.nyc.gov.
Si vous appelez depuis un endroit en dehors de NYC, composez le 212 639 9675.