



Office of Vital Records
125 Worth Street, CN-4, Room 119
New York, NY 10013-4090

아래 및 두 번째 페이지의 지침 및 해당 수수료를 참조하십시오.

투표 등록: voting.nyc

Vitalchek을 통해 온라인으로 사망 증명서를 빠르고 안전하게 주문하려면 nyc.gov/vitalrecords를 방문하여 페이지 상단의 "ORDER A DEATH CERTIFICATE ONLINE"(온라인 사망 증명서 주문)을 클릭합니다.

주문 상태를 확인하려면(신생아 증명서, 출생 증명서, 사망 증명서 또는 출생 또는 사망 증명서 수정), <https://a816-evital.nyc.gov/eVitalVRRTS/>를 방문하십시오.

사망 증명서 신청서

(명확하게 기입하고 가능한 한 많은 정보를 영어로 작성하십시오. 다른 언어로 제출된 양식은 처리하는 데 시간이 더 오래 걸립니다. 이 양식의 번역본은 참조용으로만 온라인으로 제공됩니다. 영어로 된 영어 양식을 작성하십시오.)

1. 사망 시점의 성		2. 이름		3. <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> X*	
4. 사망 날짜 월 일 년		5. 정확한 사망일을 모르는 경우 검색 시작 월 일 년		검색 종료 월 일 년 수수료 정보는 아래에서 확인하시기 바랍니다.	
6. 사망 장소		7. 자치구 <input type="checkbox"/> MANH <input type="checkbox"/> BRONX <input type="checkbox"/> BKLYN <input type="checkbox"/> QUEENS <input type="checkbox"/> SI		8. 연령	
				9. 사본이 몇 장 필요합니까?	
				10. 인증 등본이 필요합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	
11. 배우자 또는 동거인의 이름		12. 마지막으로 알려진 주소		13. 사망자의 직업	
14. 첫 결혼 전 아버지/부모 이름		15. 첫 결혼 전 어머니/부모 이름(결혼 전 이름)			
16. 사회 보장 번호		17. 인증서 번호(알고 있는 경우)			
18. 왜 이 인증서가 필요합니까?		19. 고인과 무슨 관계입니까?			

아래에 우편물 및 연락처 정보를 명확하게 기입하십시오.

이름		주간 전화번호		지역 번호		전화번호	
거리 주소		아파트, 호수					
시		주		우편번호		이메일 주소	

20. 사망 원인이 필요합니까? 예 아니요
사망자와의 관계가 아래와 같은 경우에만 사망 원인을 확인할 수 있습니다. 해당하는 칸에 체크하십시오.
 배우자 또는 동거인 부모 또는 자녀 형제자매
 조부모 손자
 사망 증명서에 대한 처분을 담당하는 사람

21. 수수료
사본당 \$15 x 사본 ____장(최대 3장) = \$ ____
인증 사본 비용에는 2년(연속 기간) 동안의 검색이 포함됩니다.
추가 검색 1년당 \$3 x ____년 = \$ ____
합계 총 금액(위의 두 금액의 합계): \$ ____

공증인 전용

22. 고객 서명. 우편으로 보내는 경우 공증을 받아야 합니다.
아래 서명을 통해 본인은 본인이 여기에 있는 자신을 대표하는 사람이라고 명시합니다. 본인은 이 양식의 정보가 완전하고 정확하다는 것을 확인합니다. 또한 본인은 본인의 신원을 잘못 진술하거나 서명 위조를 포함하여 다른 사람의 신원을 가정하면 경범죄에 해당할 수 있으며 위반자에게도 최대 \$2,000의 벌금이 부과될 수 있음을 인정합니다.

우편으로 제출된 신청서는 공증을 받아야 합니다. 공증인 직인
____주
____카운티
본인 앞에서 동의하고 서명했습니다:
____월 ____일, 20____
공증인 서명

서명(필수) _____ 날짜 _____

우편 주문에는 신용카드를 사용할 수 없습니다. 수표나 우편환을 "NYC Department of Health and Mental Hygiene"에 지불하도록 작성하십시오. 미국 이외 지역에서 온 경우 국제 우편환 또는 미국 은행에서 인출된 수표를 보내십시오. **직접 또는 우편으로 현금을 받지 않습니다.**

NYC.GOV/VITALRECORDS에서 빠르고 안전하게 온라인으로 사망 증명서를 주문하세요

*X는 남성 또는 여성(논바이너리 성 정체성)이 아닌 성별입니다.
VR 61 (Rev. 6/22 Korean)

중요한 사망 증명서 정보

관계	사망 증명서 및 사망 원인	사망 증명서만
배우자, 동거인, 부모, 자식, 형제 조부모, 손자	✓	
조카, 숙모, 삼촌, 증손자, 고손자, 종손녀		✓

- 사망 증명서를 얻기 위해 서명 위조를 포함한 정보를 위조하는 것은 경범죄이며 위반자에게 위반 건당 최대 \$2,000의 벌금이 부과될 수도 있습니다.
- 사기성 신분증을 제출하는 것은 범죄이며 위반자는 기소 대상입니다.
- 신원 확인 요건, 수수료 및 기타 중요한 정보는 아래를 참조하십시오.
- 신분증 요건은 변경될 수 있습니다.

뉴욕시 사망 증명서를 주문하는 3가지 방법

- **온라인** nyc.gov/vitalrecords를 방문하여 신용카드, 직불카드 또는 전자 수표를 사용하여 주문하십시오. 배우자, 동거인, 부모, 형제 자매, 조부모, 손자 또는 처분 책임자(제보자)만 온라인으로 주문을 제출할 수 있습니다.
- **직접 방문:** 직접 요청하려면 다음 주소에서 온라인으로 예약해야 합니다.
<https://wb-nycdohmh.qmatic.cloud/qmaticwebbooking>
예약이 불가능하고 의료 보장, 정부 서비스, 군대, 주택 또는 고용과 관련된 긴급 요청이 있는 경우 nycdohvr@health.nyc.gov으로 이메일을 보내거나 311로 전화하십시오.
사무실은 Manhattan에 125 Worth Street에 있으며 월요일부터 금요일, 오전 9시부터 오후 3시 30분까지 영업합니다. Lafayette Street(장애인 이용 가능) 또는 Centre Street 입구를 이용하세요. 아래의 신원 확인 요건을 참조하십시오.
- **우편으로:** 우편으로 제출된 신청서는 공증인의 입회하에 서명되어야 합니다. 신청서는 125 Worth Street, CN-4, Room 119, New York, NY 10013으로 보내시기 바랍니다. "NYC Department of Health and Mental Hygiene"에 지불하는 수표나 우편환을 동봉하고 주소를 직접 기입하였으며 스탬프가 찍힌 봉투를 포함해야 합니다. 또한 필요한 신분증 및 필요한 서류의 사진 사본을 제공해야 합니다(아래 참조).

사망자의 배우자, 동거인, 부모, 형제 자매, 조부모, 손자 또는 처분 담당자(제보자)를 포함한 고객의 신원 확인 (identification, ID) 요건

사진과 서명이 포함되어 있고 만료되지 않은 경우 다음 서류를 인정합니다.

- 운전면허증 또는 비운전자 ID
- 수감자 ID(현재 석방 서류 포함)
- 사진이 있는 NYS 복지 카드
- 직장 ID(현재 급여 명세서 포함)
- 미국 또는 외국 여권이나 여권 카드
- NYC Access-A-Ride 카드
- IDNYC 지자체 ID
- NYC MTA 할인 요금 카드
- 영주권 카드
- 군인 신분증
- 대학 또는 대학 ID(현재 성적 증명서 포함)

위의 항목이 없는 경우 다음 사항도 수락합니다:

- 이름과 주소가 표시되었으며 지난 60일 이내에 발급된 두 개의 개별 문서(인증서는 우편으로 보내드립니다).
 - 공과금 또는 전화 요금(온라인 청구서는 공급업체에서 다운로드할 수 있음)
 - 본인이 수령한 공식 정부 우편물

사망자와 관련이 없는 신청자 서류 요건

사망자와 관련이 없는 경우 사망 증명서를 발급받을 권리를 확립해야 합니다. 귀하가 부동산의 법적 대리인이거나, 보호 또는 주장할 재산을 가진 당사자이거나, 다른 사법 또는 기타 적절한 목적을 지칭할 수 있는 경우 사망 증명서를 받을 수 있습니다. 문서에는 다음이 포함됩니다.

- 보험 증권
- 은행 장부 또는 명세서
- 자격을 보여주는 기타 문서
- 유언장
- 재산 증서

필요한 서류를 제공할 수 없는 경우 311번으로 전화하여 "Vital Records assistance"(중요 기록 지원) 또는 nycdohvr@health.nyc.gov로 이메일을 보내십시오. NYC 이외 지역인 경우 212-639-9675로 전화하십시오.