

Wniosek o zmianę oznaczenia płci w akcie urodzenia wystawionym w NYC

Prosimy użyć tego formularza do zmiany wyłącznie oznaczenia płci lub zmiany oznaczenia płci oraz imienia i nazwiska w akcie urodzenia wystawionym w mieście Nowy Jork (NYC). Na stronie internetowej nyc.gov/vitalrecords można uzyskać informacje na temat aktualnych terminów przetwarzania wniosków oraz dodatkowe informacje.

(Wypełnić wyraźnie, podając jak najwięcej informacji w j. angielskim).

Tłumaczenia tego formularza są dostępne online wyłącznie w celach informacyjnych – prosimy wypełnić formularz sporządzony w języku angielskim).

Kto może złożyć wniosek o zmianę oznaczenia płci?

- Aby złożyć taki wniosek, należy być osobą wymienioną w akcie urodzenia i mieć ukończone co najmniej 18 lat albo być rodzicem lub opiekunem prawnym osoby wymienionej w akcie urodzenia, jeżeli wniosek dotyczy osoby poniżej 18. roku życia. Miejszem urodzenia osoby wymienionej w akcie urodzenia musi być jedna z pięciu dzielnic NYC (Bronx, Brooklyn, Manhattan, Queens, Staten Island).
- Niniejszy wniosek jest przeznaczony dla osób, które nie identyfikują się z płcią przypisaną im przy urodzeniu lub nie utożsamiają się z określoną tożsamością płciową.
- Prosimy mieć na uwadze, że niniejszego formularza nie należy wypełniać, jeżeli za zawarte w akcie urodzenia błędne oznaczenie płci przy urodzeniu odpowiada szpital. W takiej sytuacji należy wypełnić wniosek o wprowadzenie poprawki do treści aktu urodzenia (Application for the Correction of a NYC Birth Certificate) znajdujący się na stronie internetowej on.nyc.gov/birthcertcorrect.

Jak mogę przeprowadzić zmianę oznaczenia płci?

- Prosimy rozpocząć od przejścia na stronę 2 tego formularza i określenia typu żądanej zmiany oznaczenia płci.
- W zależności od typu żądanej zmiany oznaczenia płci należy przejść do tabeli A lub B.
- Prosimy uważnie przeczytać dołączone do tabeli informacje na temat rodzajów dokumentów, które należy złożyć wraz z wnioskiem.
- Należy zebrać wymagane dokumenty i dołączyć je do wniosku.
- Prosimy podać wszystkie wymagane informacje na stronach 5–8.
- Prosimy umieścić datę i swój podpis na stronie 7 i poświadczyć notarialnie stronę 8.
- Prosimy przestawić aktualny (ważny) i podpisany dowód tożsamości ze zdjęciem. Jeżeli wnioskodawca jest osobą poniżej 18. roku życia, a w jego akcie urodzenia znajdują się imiona i nazwiska jego obojga rodziców, oboje rodzice są zobowiązani do podpisania wniosku oraz przedstawienia kserokopii ważnych dowodów tożsamości opatrzonych ich podpisami. W przypadku wysyłki wniosku pocztą tradycyjną do przesyłki prosimy dołączyć kserokopie dowodów tożsamości wnioskodawcy oraz jego rodzica(-ów). Kserokopie powinny być wyraźne i przedstawiać przednią i tylną stronę dokumentu. Aby uzyskać listę akceptowanych dokumentów, prosimy wejść na stronę nyc.gov/health i wyszukać „[birth and death records required documents](#)” ([dokumenty wymagane do sporządzenia rejestrów urodzeń i zgonów](#)), a następnie otworzyć listę rozwijaną „Identity Proof” (dowody tożsamości).

Wymagane dokumenty

- Konieczne jest przesłanie dokumentów w oryginale. Kopie poświadczone notarialnie, kserokopie lub dokumenty zmodyfikowane nie będą akceptowane.
- W przypadku zmiany imienia i nazwiska w akcie urodzenia do wniosku należy dołączyć oryginał decyzji sądu potwierdzającej przybranie nowego imienia i nazwiska zawierający następujące informacje: pełne imię i nazwisko przyznane przy urodzeniu (pierwotne imię i nazwisko), datę urodzenia, miejsce urodzenia i numer aktu urodzenia. Jeżeli na decyzji sądu nie widnieją cztery powyższe informacje, prosimy dołączyć oryginał wniosku o zmianę pierwotnego imienia i nazwiska złożonego do sądu. Jeżeli zmiana treści aktu urodzenia dotyczy osoby poniżej 18. roku życia, oryginał decyzji sądu potwierdzającej zmianę pierwotnego imienia i nazwiska musi zawierać pełne imię i nazwisko rodzica(-ów) wymienionego(-ych) w akcie urodzenia.
- Jeżeli wraz ze zmienionym aktem urodzenia chce Pan(i) uzyskać pismo z jego objaśnieniem, prosimy wybrać odpowiedź Tak w części trzeciej na stronie 6.
- Poświadczenie notarialne jest wymagane tylko dla jednej ze stron tego wniosku – patrz strona 8.
- Opiekunowie prawni – wnioskodawcy są zobowiązani dostarczyć oryginał orzeczenia sądowego w sprawie przyznania im opieki prawnej.

Opłaty: ile kosztuje dokonanie zmiany?

Wydział Zdrowia i Higieny Psychiczej NYC (Wydział Zdrowia NYC) pobiera bezzwrotną opłatę w wysokości **40 USD za rozpatrzenie wniosku** oraz opłatę w wysokości 15 USD za każdy odpis nowego aktu urodzenia. Można zamówić maksymalnie trzy odpisy aktu.

Prosimy przesłać pocztą tradycyjną wszelkie wymagane dokumenty i opłatę (czek lub przekaz pieniężny) na adres:

NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit • Attention: Group A

125 Worth Street • Room 144 • CN-4 • New York, NY 10013

Pytania dotyczące sposobu wypełniania wniosku należy przesłać na adres tgny@health.nyc.gov.

Czego dotyczy Pana(-i) prośba?
Prosimy określić, jakie dokumenty należy dostarczyć, na podstawie poniższych tabeli.

Typ żądanej zmiany		Jakie dokumenty dostarczyć?
1	Ukończyłem(-am) 18 lat i chcę zmienić w moim akcie urodzenia oznaczenie płci oraz imię i nazwisko.	Patrz tabela A.
2	Ukończyłem(-am) 18 lat i chcę zmienić w moim akcie urodzenia wyłącznie oznaczenie płci.	Patrz tabela A.
3	Jestem rodzicem / jesteśmy rodzicami lub opiekunem prawnym / opiekunami prawnymi osoby nieletniej (poniżej 18. roku życia) i chcę/chcemy zmienić w jej akcie urodzenia oznaczenie płci oraz imię i nazwisko.	Patrz tabela B.
4	Jestem rodzicem / jesteśmy rodzicami lub opiekunem prawnym / opiekunami prawnymi osoby nieletniej (poniżej 18. roku życia) i chcę/chcemy zmienić w jej akcie urodzenia wyłącznie oznaczenie płci.	Patrz tabela B.

Jeżeli wnioskujecie Pan(i) o wprowadzenie poprawki lub zmiany w Pana(-i) akcie urodzenia, która **nie** została wymieniona powyżej, prosimy wypełnić również Wniosek o wprowadzenie poprawki do treści aktu urodzenia (Application for the Correction of a NYC Birth Certificate). Formularz wniosku można znaleźć na stronie on.nyc.gov/birthcertcorrect. Oba wnioski należy przesłać razem. Bezzwrotna opłata w wysokości 40 USD zostanie naliczona tylko raz i obejmuje poprawki będące przedmiotem obu wniosków.

Prosimy mieć na uwadze, że niniejszego formularza nie należy wypełniać, jeżeli za zawarte w akcie urodzenia błędne oznaczenie płci przy urodzeniu odpowiada szpital. W takiej sytuacji należy wypełnić wniosek o wprowadzenie poprawki do treści aktu urodzenia (Application for the Correction of a NYC Birth Certificate) znajdujący się na stronie internetowej on.nyc.gov/birthcertcorrect.

Tabela A. Osoba dorosła zmieniająca oznaczenie płci i/lub imię i nazwisko w akcie urodzenia

Nr	Prosimy umieścić symbol ptaszka (✓) przy wybranej pozycji. (Wyłącznie do użytku osobistego).	Jestem	Chcę	Co należy teraz zrobić?
1	<input type="checkbox"/>	Osoba wymieniona w akcie urodzenia w wieku 18 lat lub starsza	Zmiana oznaczenia płci na moim akcie urodzenia i prawna zmiana imienia i nazwiska	<ul style="list-style-type: none"> • Prosimy wypełnić część pierwszą, drugą, trzecią, czwartą i szóstą tego wniosku – patrz strony 5–8. • Prosimy uiścić odpowiednie opłaty – patrz strona 8. • Prosimy podpisać stronę 7 i poświadczyć notarialnie stronę 8. • Prosimy dostarczyć kopię ważnego i podpisanego dokumentu tożsamości ze zdjęciem. • Prosimy uzyskać uwierzytelnione postanowienie sądu o prawnej zmianie imienia i nazwiska. Jeżeli mieszka Pan(i) w NYC, prosimy udać się do sądu cywilnego i złożyć wniosek o prawną zmianę imienia i nazwiska. Jeżeli mieszka Pan(i) poza NYC, prosimy udać się do sądu właściwego dla Pana(-i) miejsca zamieszkania i złożyć wniosek o prawną zmianę imienia i nazwiska. Uwierzytelnione postanowienie sądu o prawnej zmianie imienia i nazwiska musi zawierać pełne imię i nazwisko nadane po urodzeniu, miejsce urodzenia oraz numer aktu urodzenia. • Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia podane w dokumentach dołączonych do wniosku, w akcie urodzenia oraz dokumencie tożsamości ze zdjęciem muszą być takie same. Jeżeli imiona i nazwiska będą się różnić, konieczne będzie dostarczenie dodatkowych dokumentów wyjaśniających te zmiany.
2	<input type="checkbox"/>	Osoba wymieniona w akcie urodzenia w wieku 18 lat lub starsza	Wnioskuje wyłącznie o zmianę oznaczenia płci w moim akcie urodzenia	<ul style="list-style-type: none"> • Prosimy wypełnić część pierwszą, drugą, trzecią, czwartą i szóstą tego wniosku – patrz strony 5–8. • Prosimy uiścić odpowiednie opłaty – patrz strona 8. • Prosimy podpisać stronę 7 i poświadczyć notarialnie stronę 8. • Prosimy dostarczyć kopię ważnego dokumentu tożsamości ze zdjęciem. • Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia podane w dokumentach dołączonych do wniosku, w akcie urodzenia oraz dokumencie tożsamości ze zdjęciem muszą być takie same. Jeżeli imiona i nazwiska będą się różnić, konieczne będzie dostarczenie dodatkowych dokumentów wyjaśniających te zmiany.

Tabela B. Rodzic(e) lub opiekun(owie) prawny(-i) wnioskujący o zmianę oznaczenia płci i/lub imienia i nazwiska w akcie urodzenia dziecka

Nr	Prosimy umieścić symbol ptaszka (✓) przy wybranej pozycji. (Wyłącznie do użytku osobistego).	Jestem	Chcę	Co należy teraz zrobić?
1	<input type="checkbox"/>	Rodzic(e) lub opiekun(owie) prawny(-i) osoby niepełnoletniej (poniżej 18. roku życia) wymienionej w akcie urodzenia	Wnoskuję/wnioskujemy o zmianę oznaczenia płci w akcie urodzenia mojego/naszego dziecka i prawną zmianę jego imienia i nazwiska	<ul style="list-style-type: none"> • Prosimy wypełnić część pierwszą, drugą, trzecią, piątą i szóstą tego wniosku – patrz strony 5-8. • Prosimy uiścić odpowiednie opłaty – patrz strona 8. • Prosimy podpisać stronę 7 i poświadczyć notarialnie stronę 8. Jeżeli oboje rodzice są wymienieni w akcie urodzenia, oboje muszą złożyć swój podpis*. • Prosimy dostarczyć kopie ważnych i podpisanych dokumentów tożsamości rodzica(-ów) i opiekuna(-ów) prawnego(-ych) ze zdjęciem. • Prosimy dostarczyć oryginał orzeczenia sądowego w sprawie przyznania opieki prawnej, <u>jeżeli jest Pan(i) / są Państwo opiekunem prawnym / opiekunami prawnymi osoby, której dotyczy wniosek.</u> • Prosimy uzyskać uwierzytelnione postanowienie sądu o prawnej zmianie imienia i nazwiska. Jeżeli mieszka Pan(i) w NYC, prosimy udać się do sądu cywilnego i złożyć wniosek o prawną zmianę imienia i nazwiska. Jeżeli mieszka Pan(i) poza NYC, prosimy udać się do sądu właściwego dla Pana(-i) miejsca zamieszkania i złożyć wniosek o prawną zmianę imienia i nazwiska. Uwierzytelnione postanowienie sądu o prawnej zmianie imienia i nazwiska musi zawierać pełne imię i nazwisko nadane po urodzeniu, miejsce urodzenia, imiona i nazwiska rodziców wymienionych w akcie urodzenia oraz numer aktu urodzenia. • Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia podane w dokumentach dołączonych do wniosku, w akcie urodzenia oraz dokumencie tożsamości ze zdjęciem muszą być takie same. Jeżeli imiona i nazwiska będą się różnić, konieczne będzie dostarczenie dodatkowych dokumentów wyjaśniających te zmiany.
2	<input type="checkbox"/>	Rodzic(e) lub opiekun(owie) prawny(-i) osoby niepełnoletniej (poniżej 18. roku życia) wymienionej w akcie urodzenia	Wnoskuję wyłącznie o zmianę oznaczenia płci w akcie urodzenia mojego dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • Prosimy wypełnić część pierwszą, drugą, trzecią, piątą i szóstą tego wniosku – patrz strony 5-8. • Prosimy uiścić odpowiednie opłaty – patrz strona 8. • Prosimy podpisać stronę 7 i poświadczyć notarialnie stronę 8. Jeżeli oboje rodzice są wymienieni w akcie urodzenia, oboje muszą złożyć swój podpis*. • Prosimy dostarczyć kopie ważnych i podpisanych dokumentów tożsamości rodzica(-ów) i opiekuna(-ów) prawnego(-ych) ze zdjęciem. • Prosimy dostarczyć oryginał orzeczenia sądowego w sprawie przyznania opieki prawnej, <u>jeżeli jest Pan(i) / są Państwo opiekunem prawnym / opiekunami prawnymi osoby, której dotyczy wniosek.</u> • Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia podane w dokumentach dołączonych do wniosku, w akcie urodzenia oraz dokumencie tożsamości ze zdjęciem muszą być takie same. Jeżeli imiona i nazwiska będą się różnić, konieczne będzie dostarczenie dodatkowych dokumentów wyjaśniających te zmiany.

*** Co zrobić, jeżeli jeden z rodziców nie żyje lub nie może złożyć swojego podpisu:**

- Jeżeli żyje tylko jeden z rodziców, konieczne jest uzyskanie przez niego postanowienia sądu, które umożliwi mu podpisanie wniosku samodzielnie.
- Jeżeli jeden z rodziców zmarł poza NYC, należy dostarczyć oryginał odpisu jego aktu zgonu.
- Jeżeli jeden z rodziców zmarł w NYC (Manhattan, Queens, Brooklyn, Bronx, Staten Island), należy dostarczyć kopię odpisu jego aktu zgonu.

Część pierwsza: prosimy podać swoje imię i nazwisko.

Wnioskodawca musi mieć ukończone 18 lat. Prosimy pisać wyraźnie drukowanymi literami oraz czarnym tuszem. Prosimy użyć imienia i nazwiska, które znajduje się na Pana(-i) aktualnym dokumencie tożsamości.

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO
ADRES DO KORESPONDENCJI		NUMER MIESZKANIA
MIASTO	STAN	KOD POCZTOWY
PODSTAWOWY NUMER TELEFONU	ALTERNATYWNY NUMER TELEFONU	ADRES E-MAIL

Relacja/pokrewieństwo z wnioskodawcą: Ja Matka/rodzic Ojciec/rodzic Opiekun prawny

Stan cywilny / status partnerski: Osoba samotna / osoba, która nigdy nie była w związku małżeńskim Żonaty/zamężna
 W separacji Rozwiedziony(-a) Wdowiec/wdowa Zarejestrowany związek partnerski

Część druga: informacje zawarte w akcie urodzenia

W tej części prosimy przedstawić zawarte w akcie urodzenia informacje, które mają zostać skorygowane.

Numer aktu urodzenia (jeżeli nie jest znany, prosimy pozostawić puste miejsce): 1 5 6 - -

Imię i nazwisko, które **aktualnie** widnieje w akcie urodzenia:

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO
------	-------------	----------

Data urodzenia wskazana w akcie urodzenia (miesiąc/dzień/rok): / /

Płeć, która aktualnie widnieje w akcie urodzenia: Mężczyzna Kobieta X*

* X to płeć, która nie jest wyłącznie męska lub żeńska (tożsamość płciowa niebinarna).

Nazwisko panięskie matki, które aktualnie widnieje w akcie urodzenia:

IMIĘ	NAZWISKO
------	----------

Miejsce urodzenia, które aktualnie widnieje w akcie urodzenia (jeżeli nie jest znane, pozostawić puste pole):

NAZWA SZPITALA, IZBY PORODOWEJ LUB ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA (ULICA, NR DOMU I MIESZKANIA, MIASTO, STAN, KOD POCZTOWY) W PRZYPADKU PORODU DOMOWEGO

Część trzecia: jakie zmiany mają zostać wprowadzone?

Prosimy wpisać każdą ze zmian w osobnej linii. Nie przyjmujemy formularza zawierającego skreślenia lub poprawki z użyciem korektora. W przypadku popełnienia błędu należy użyć nowego formularza.

Czy potrzebuje Pan(i) pisma z objaśnieniem zmian? (Nie obowiązuje dodatkowa opłata).

Tak Nie

Jakie zmiany mają zostać wprowadzone?	Jakie informacje aktualnie znajdują się w akcie urodzenia?	Jakie informacje powinny znajdować się w rejestrze urodzeń?
Przykład: Oznaczenie płci	Przykład: Mężczyzna	Przykład: Kobieta
Przykład: Imię	Przykład: Michael	Przykład: Jane

Część czwarta: prosimy podpisać swój wniosek

Prosimy wpisać poniżej drukowanymi literami swoje imię i nazwisko, jeżeli wniosek wypełnia Pan(i) w swoim imieniu i ma Pan(i) ukończone 18 lat. Jeżeli nie dokonał(a) Pan(i) prawnej zmiany imienia i nazwiska, prosimy użyć imienia i nazwiska, które aktualnie widnieje w akcie urodzenia (pierwsze i drugie imię oraz nazwisko). Jeżeli dokonał(a) Pan(i) prawnej zmiany imienia i nazwiska, prosimy wpisać drukowanymi literami imię i nazwisko wymienione w postanowieniu sądu.

Ja, _____, niniejszym zaświadczam pod groźbą kary za krzywoprzysięstwo, że wniosek o
Pierwsze i drugie imię oraz nazwisko

zmianę oznaczenia płci w moim akcie urodzenia z _____ na _____
Mężczyzna, kobieta lub X* Mężczyzna, kobieta lub X*

ma na celu odzwierciedlenie mojej prawdziwej tożsamości płciowej i nie służy celom niezgodnym z prawem.

* X to płeć, która nie jest wyłącznie męska lub żeńska (tożsamość płciowa niebinarna).

Prosimy złożyć swój podpis poniżej (jeżeli jest Pan(i) osobą w wieku 18 lat lub starszą i wnioskuje Pan(i) o wprowadzenie korekty w Pana(-i) akcie urodzenia):

PODPIS OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ WNIOSEK	DATA
------------------------------------	------

W przypadku wypełnienia części czwartej prosimy pominąć część piątą i przejść do części szóstej.

Część piąta: Rodzic(e) lub opiekun(owie) prawny(-i) podpisują wniosek w imieniu dziecka poniżej 18. roku życia

Prosimy wpisać drukowanymi literami pierwsze i drugie imię/imiona oraz nazwisko(-a) rodzica(-ów) wymienionego(-ych) w akcie urodzenia. Jeżeli ten wniosek jest wypełniany przez opiekuna(-ów) prawnego(-ych) dziecka, prosimy wpisać drukowanymi literami jego/ich pełne imię/imiona i nazwisko(-a) wymienione w postanowieniu sądu. Jeżeli wniosek dotyczy również zmiany imienia i nazwiska dziecka, prosimy wpisać drukowanymi literami pełne imię/imiona i nazwisko(-a) rodzica(-ów) opiekuna(-ów) prawnego(-ych) wymienione w postanowieniu sądu. Jeżeli oboje rodzice są wymienieni w akcie urodzenia, każdy z nich jest zobowiązany złożyć swój podpis na tym wniosku.

Ja, _____ oraz _____, niniejszym zaświadczamy, pod groźbą kary za
Pierwsze i drugie imię oraz nazwisko matki/ojca Pierwsze i drugie imię oraz nazwisko
lub opiekuna prawnego ojca/rodzica lub opiekuna prawnego

krzywoprzysięstwo, że wniosek o zmianę oznaczenia płci w akcie urodzenia dziecka z _____
Mężczyzna, kobieta lub X*

_____ ma na celu odzwierciedlenie prawdziwej tożsamości płciowej mojego/naszego dziecka
na _____ i nie służy celom niezgodnym z prawem.
Mężczyzna, kobieta lub X*

* X to płeć, która nie jest wyłącznie męska lub żeńska (tożsamość płciowa niebinarna).

Rodzic(e) lub opiekun(owie) prawny(-i) wymienieni powyżej muszą złożyć swój podpis poniżej:

PODPIS MATKI/RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO	DATA
PODPIS OJCA/RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO	DATA

Prosimy przejść do części szóstej.

Ten wniosek musi zostać poświadczony na tej stronie.

Do wypełnienia przez notariusza.

Stan _____

Okręg _____

Podpisane i poświadczone przez:

_____ dnia _____, 20 _____

Podpis notariusza

Pieczęć notariusza

Ostrzeżenie! Nikomu nie wolno składać fałszywych, nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd oświadczeń ani fałszować na wniosku podpisów innej osoby. Wniosek powinien zostać wypełniony zgodnie z Kodeksem zdrowia miasta Nowy Jork. Naruszenie Kodeksu zdrowia będzie karane jako wykroczenie (PUNKT 3.19 KODEKSU ZDROWIA NYC). Podanie fałszywej tożsamości jest przestępstwem, którego sprawcy podlegają postępowaniu sądowemu.

Oplaty oraz sposób składania wniosku

Za rozpatrzenie wniosku i wprowadzenie zmiany obowiązuje jednorazowa bezzwrotna opłata w wysokości 40 USD, a za wydanie każdej kopii odpisu zmienionego aktu urodzenia obowiązuje opłata w wysokości 15 USD.

Na przykład łączny koszt zmiany treści aktu urodzenia oraz dwóch kopii odpisu nowego aktu wynosi 70 USD: opłata za rozpatrzenie wniosku = 40 USD + 30 USD za dwie kopie odpisów aktu urodzenia = łącznie 70 USD.

Prosimy obliczyć łączny koszt złożenia wniosku

Bezzwrotna opłata za rozpatrzenie wniosku: 40 USD

Liczba kopii odpisów zmienionego aktu urodzenia (maksymalnie 3): _____

Pomnożona przez **15 USD za każdą wydaną kopię zmienionego aktu urodzenia daje kwotę:** _____ USD

Łączna załączona kwota: _____ USD

Przesłać czek lub przekaz pieniężny do **NYC Department of Health and Mental Hygiene**. Nie akceptujemy płatności gotówką. Wniosek można złożyć osobiście w punkcie obsługi klienta po uprzednim umówieniu się na spotkanie. Na spotkaniu z obsługą klienta można płacić kartą kredytową lub debetową, czekiem lub przekazem pieniężnym. Aby umówić się na spotkanie, prosimy odwiedzić bit.ly/book-certificate-appointment.

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

Aby uzyskać pomoc w wypełnieniu wniosku, prosimy zadzwonić pod numer **311** lub przesłać wiadomość na adres tnyc@health.nyc.gov.