



# ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ / УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ/РАЗРЕШЕНИЯ СТАЖЁРА В ШТАТЕ МИННЕСОТА

**ПОЖАЛУЙСТА. ПИШИТЕ ЧЁТКО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ СИНИМИ ИЛИ ЧЕРНЫМИ ЧЕРНИЛАМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ТОЛЬКО ЗАГЛАВНЫЕ БУКВЫ**

## Тип заявления

**На какой тип прав или удостоверения личности вы подаете заявление?**

- Стандартные водительские права или удостоверение личности
- Водительские права или удостоверение личности, соответствующие документу REAL ID (требуется дополнительные документы)
- Расширенные водительские права или удостоверение личности (EDL/EID) (требуется дополнительные документы)

	Стандартные	REAL ID	Расширенные
Можно использовать для полетов на внутренних рейсах	до 7 мая 2025 г.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Можно использовать для доступа в федеральные учреждения, например, военную базу или атомную электростанцию		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Можно использовать, как документ при пересечении границ США (только по земле или по морю)			<input checked="" type="checkbox"/>

**Номер вод. прав Миннесоты, разрешения стажёра или удостоверения личности.**

**Дата рожд. (месяц/день/год)**

<b>Ваше полное имя и фамилия</b>		
Полное имя	Полное среднее имя	Полная фамилия
<b>Предыдущее легальное имя (только для случаев, когда вы его меняли со времени получения последних прав, удостоверения личности или подачи заявления на разрешение на вождение)</b>		
Полное имя	Полное среднее имя	Полная фамилия
<b>Адрес проживания (где вы живете). Нельзя использовать абонентный ящик (за исключением случаев, когда он используется в программе «Безопасно дома»). <u>Примечание:</u> это должен быть ваш <b>НЫНЕШНИЙ</b> и <b>действительный</b> адрес. Почта <b>НЕ</b> будет перенаправлять вашу карту.</b>		
Номер дома	Название улицы	Номер квартиры
Город	Штат	Почтовый индекс
<b>Альтернативный почтовый адрес. Это должен быть действительный адрес. Почта <b>НЕ</b> будет перенаправлять вашу карту. Я подтверждаю, что Почтовая служба США не будет доставлять почту по моему указанному адресу. ИНИЦИАЛЫ _____.</b>		
Отметьте, это постоянный или однократный адрес <input type="checkbox"/> Постоянный почтовый адрес <input type="checkbox"/> Однократный почтовый адрес		
Номер дома	Название улицы	Номер квартиры
Город	штат	Почтовый индекс
<b>Физ. данные заявителя</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Цвет глаз	Рост
		Футов Дюймов
		Вес в фунтах Муж. Жен. Небинарный
для служебного пользования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Свидетельствую, что у меня нет номера социального страхования.	
<input type="checkbox"/> <b>ДАРСТВЕННАЯ ДОНОРА:</b> Я хочу, чтобы на правах или удостоверении было указано мое желание быть донором органа и ткани согласно ЕДИНОМУ ЗАКОНУ АНАТОМИЧЕСКОГО ДАРЕНИЯ (2007).		
<input type="checkbox"/> <b>Взнос:</b> Я хочу внести взнос \$2 на поддержку образования о жертвовании органа или ткани.		
Чтобы <b>убрать</b> существующее указание о донорстве со своей карты, напишите здесь REMOVE: _____		

**Все** заявители должны ответить на эти вопросы: (ответ, пожалуйста, обведите кружком)

1. **ДА** **НЕТ** Прошу, чтобы на моих правах или удостоверении личности было указано, что у меня есть медицинское завещание или распоряжение о медицинском обслуживании.
2. **ДА** **НЕТ** Прошу, чтобы на моих правах или удостоверении личности был Идентификатор медицинского оповещения.
3. **ДА** **НЕТ** Были ли у вас водительские права или разрешение на вождение от любой иной юрисдикции помимо Миннесоты за последние десять (10) лет? Если **ДА**, то где? \_\_\_\_\_

**ВСЕ** заявители на **водительские права или удостоверение личности** должны ответить: (ответ обведите кружком)

4. **ДА** **НЕТ** Есть ли у вас медицинское заболевание, способное вызвать потерю сознания или самоконтроля? Если **ДА**, то поясните: \_\_\_\_\_
5. **ДА** **НЕТ** Есть ли у вас иное медицинское заболевание, способное помешать безопасному управлению моторным средством? Если **ДА**, то поясните: \_\_\_\_\_
6. **ДА** **НЕТ** Хотите ли вы добавить Индикатор ВЕТЕРАНА на свои права или удостоверение? (**Потребуется доказательство**)

**ТОЛЬКО** для **пользователей временными правами:** (ответ, пожалуйста, обведите кружком)

7. **ДА** **НЕТ** Есть ли в вашем деле водителя записи, что вы были осуждены за употребление алкоголя, наркотических средств или нарушение правил движения?

**ТОЛЬКО** **владельцам коммерческих прав (CDL):** (ответ, пожалуйста, обведите кружком)

8. **ДА** **НЕТ** Лишали ли вас привилегий на вождение согласно 49 CFR 383.51 или любого другого закона штата Миннесота? Обратитесь, пожалуйста, к агенту, если вам нужны дополнительные формы, если вы желаете добавить **чрезвычайные контакты или информацию о попечителе** в свою электронную запись в DVS и/или желаете добавить **Индикатор аутизма/ментального здоровья** в свои данные.

Если заявителю меньше 18 лет, и он желает подать на статус донора и/или водительские привилегии, я утверждаю заявление. Если это заявление на временные водительские права, я удостоверяю, что заявитель водил машину под надзором лицензированного водителя в возрасте не моложе 21 года не менее 50 часов (40 часов при подтвержденном прохождении занятия по дополнительному родительскому обучению). Если заявление на права подает водитель младше 21 года, то я удостоверяю, что проведено 10 часов вождения под надзором лицензированного водителя возрастом на младше 21 года.

**X** Подпись родителя/назначенного судом законного опекуна

Отношение к заявителю

Подписано под присягой передо мной \_\_\_\_\_, дня \_\_\_\_\_.

Моя лицензия истекает \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**X** (Подпись нотариуса)

(Печать)

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ИЗБИРАТЕЛЯ: вы гражданин США? ДА НЕТ**

Исполнится ли вам 18 ко дню следующих выборов или до этого? ДА НЕТ

Я желаю зарегистрироваться для голосования (только если я не регистрировался для голосования в прошлом, используя приведенный выше адрес). *См. квалификационную информацию ниже.*

**Прочтите изложенное ниже и подпишите только, если ВСЕ части относятся к вам.**

Я удостоверяю, что я:

- не моложе 16 лет, и я понимаю, что мне должно быть не менее 18 лет, чтобы иметь право голосовать;
- гражданином Соединенных Штатов;
- буду резидентом Миннесоты не менее 20 дней непосредственно перед днем выборов
- буду проживать по адресу, указанному в регистрационной форме;
- не нахожусь под назначенным судом опекуном, в котором суд лишил меня права голосовать;
- не признан судом юридически лишенным права голосования;
- не нахожусь в заключении по обвинению в совершении преступления; и
- прочел изложенное выше и понимаю, что предоставление ложной информации является преступлением, караемым лишением свободы на срок не свыше пяти (5) лет заключения и штрафом не более \$10,000 или тем и другим вместе.

Телефон и/или электронная почта

Школьный округ (если известен)



PS33100-45 08/2023

**Департамент общественной безопасности штата Миннесота  
Заявление на получение водительских прав/удостоверения личности  
Уведомление Теннессена**

**ВАЖНО: ПРОЧТИТЕ ЭТО УВЕДОМЛЕНИЕ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ  
ЗАПОЛНЯТЬ ЗАЯВКУ**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**Почему вас просят поделиться этой информацией и как она будет использована?**

Департамент общественной безопасности (DPS) будет использовать эту информацию для идентификации вас как личности, для идентификации вашей записи в деле водителя, для определения вашего права на получение разрешения на вождение, лицензии или удостоверения личности, для предотвращения мошенничества, для доступа к вашей записи для любых будущих сервисных операций и / или запросов, а также для соблюдения требований в соответствии с законами штата и федеральными законами.

**Законы штата и федеральные законы требуют сбора этой информации.**

Законы штата Миннесота §§ 171.06, 221.031 и 221.0314, а также федеральные нормативы безопасности автомобильных перевозчиков (49 C.F.R. §§ 383.71 и 383.153) требуют сбора этой информации.

**Последствия предоставления или отказа в предоставлении запрашиваемой информации.**

Если вы предоставите запрошенную информацию, служба DPS сможет определить, выдавать ли вам разрешение на вождение, права или удостоверение личности. Эта информация может быть использована другими штатами для принятия решений о том, выдавать ли вам водительские права, разрешение или удостоверение личности. Запрашиваемая информация также может быть использована страховыми компаниями для определения права на получение страхового покрытия на автомобиль.

Если вы не предоставите запрошенную информацию, служба DPS не сможет выдать вам разрешение стажёра, права или удостоверение личности, и это может повлиять на ваше существующее право водить машину, если таковое имеется.

**Каким образом запрашиваемая информация передается другим учреждениям?**

DPS предоставляет эту информацию правительственным учреждениям местным, штата и федеральным только в том случае, если это разрешено или требуется законодательством штата и федеральным законодательством федерации. Это означает, что информация может быть передана следующим:

Администрация социального обеспечения	Министерство торговли Миннесоты
Система выборочного призыва	Генеральная прокуратура Миннесоты
Федеральное министерство труда	Офис секретаря штат Миннесота
Министерство социальной защиты Миннесоты	Министерство природных ресурсов
Налоговый департамент Миннесоты	Департамент Миннесоты по делам ветеранов

Кроме того, ваша личная информация может быть раскрыта в соответствии с требованиями Кодекса Соединенных Штатов, раздел 18, часть 2721.

**Примечание о вашем номере социального страхования.**

Вы должны предоставить свой номер социального страхования в соответствии с М.С. § 171.06 и Законом о социальном обеспечении, 42 U.S.C. § 666(a) (13). Ваш номер социального страхования также необходим для определения вашего права на получение коммерческих водительских прав в соответствии с федеральными нормативами безопасности автомобильных перевозчиков, 49 C.F.R. § 383.153. Он используется для управления программами принудительного взыскания алиментов на детей и поиска лиц для установления отцовства. Он также используется для подтверждения вашей личности и адреса проживания в Управлении социального обеспечения, Налоговом департаменте Миннесоты, Службе внутренних доходов, Департаменте природных ресурсов Миннесоты и Департаменте социальных служб Миннесоты.

**ДОПУСТИМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАННЫХ ОБ АВТОМОБИЛЕ, СОГЛАСНО  
КОДЕКСУ СОЕДИНЕННЫХ ШТАТОВ, СТАТЬЯ 18, ЧАСТЬ 2721**

- Для использования любым государственным учреждением, включая любой суд или правоохранительный орган, при выполнении своих функций или любым частным лицом, или организацией, действующими от имени федерального агентства, штата или местного органа при выполнении своих функций.
- Для использования в связи с вопросами безопасности автотранспортных средств или водителей и угона; выбросами автотранспортных средств; изменениями в продукции автотранспортных средств, отзывами или рекомендациями; мониторингом эффективности автотранспортных средств, запчастей для автотранспортных средств и дилеров; исследованиями рынка автотранспортных средств, включая обзорные исследования; и удалением записей, не относящихся к владельцам из первоначальных записей владельцев производителей автомобилей.
- Для использования в ходе обычной деятельности законным предприятием или его агентами, сотрудниками или подрядчиками, но только:
  - (А) для проверки точности личной информации, предоставленной физическим лицом предприятию или его агентствам, сотрудникам или подрядчикам; и
  - (Б) если такая информация, представленная таким образом, неверна или перестала быть корректной, для получения правильной информации, но только в целях предотвращения мошенничества через использование средств правовой защиты против физического лица или взыскание с него долга или обеспечительных процентов.
- Для использования в связи с любым гражданским, уголовным, административным или арбитражным разбирательством в любом федеральном суде, штате или местном учреждении, или перед любым органом саморегулирования, включая обслуживание процесса, расследование в преддверии судебного разбирательства и исполнение судебных решений и распоряжений, или в соответствии с постановлением федерального суда, суда штата или местного суда.
- Для использования в исследовательской деятельности и для составления статистических отчетов, при условии, что личная информация не публикуется, не разглашается повторно или не используется для установления контактов с отдельными лицами.
- Для использования любым страховщиком или организацией поддержки страхования, а также организацией, осуществляющей самострахование, или ее агентами, сотрудниками или подрядчиками в связи с деятельностью по расследованию претензий, противодействию мошенничеству, составлению рейтинга или андеррайтингу.
- Для использования при уведомлении владельцев отбуксированных или конфискованных транспортных средств.
- Для использования любым лицензированным частным детективным агентством или лицензированной службой безопасности в любых целях, разрешенных в соответствии с настоящим подразделом.
- Для использования работодателем, его агентом или страховщиком для получения или проверки информации, относящейся к владельцу коммерческих водительских прав, которая требуется в соответствии с Законом о безопасности коммерческих транспортных средств, 49 U.S.C. §§ 31301-17.
- Для использования в связи с эксплуатацией частных платных транспортных учреждений.
- Для любого другого использования в ответ на запросы об индивидуальных регистрационных данных транспортных средств, если государство получило явно выраженное согласие лица, к которому относится такая личная информация.
- Для массового распространения в целях опросов, маркетинга или привлечения клиентов, если штат получил явно выраженное согласие лица, к которому относится такая личная информация.
- Для использования любым запрашивающим лицом, если запрашивающее лицо продемонстрирует, что оно получило письменное согласие физического лица, к которому относится информация.
- Для любого другого использования, особо оговоренного законодательством штата, в котором хранится запись, если такое использование связано с эксплуатацией транспортного средства или общественной безопасностью.