

## Thông Tin về Người Nộp Đơn:

Nếu người đăng ký chưa đủ 16 tuổi thì phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp phải điền biểu mẫu này.

Mối quan hệ của người nộp đơn với người có tên trên giấy khai sinh:

Cá nhân (trên 16 tuổi)

Phụ Huynh của Người Đăng Ký  
Vị Thành Niên

Người Giám Hộ Hợp Pháp của  
Người Đăng Ký Vị Thành Niên

Tên hợp pháp hiện tại của người nộp đơn: \_\_\_\_\_  
(Tên) (Tên Đệm) (Họ)

Địa Chỉ Gửi Thư: \_\_\_\_\_  
(Số Nhà và Tên Đường) (Thành Phố/Thị Trấn) (Tiểu Bang/Quốc Gia) (Mã Bưu Chính)

Số Điện Thoại Cho Giờ Hành Chính: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Địa Chỉ Email: \_\_\_\_\_

## Thông Tin về Người Đăng Ký như Được Ghi trên Giấy Khai Sinh Hiện Tại:

Tên: \_\_\_\_\_  
(Tên) (Tên Đệm) (Họ)

Ngày Sinh: \_\_\_\_\_ (tháng/ngày/năm) Giới Tính: \_\_\_\_\_ Thành Phố hoặc Thị Trấn Nơi Sinh: \_\_\_\_\_

Tôi yêu cầu thay đổi giới tính xác định trong giấy khai sinh ở trên.

Giới tính hiện tại trên hồ sơ:

Nam  Nữ  X (Phi Nhị Giới)

Giới tính mong muốn sau khi thay đổi:

Nam  Nữ  X (Phi Nhị Giới)

## Chứng Thực của Người Nộp Đơn: Ký tên của quý vị CHỈ KHI có sự chứng kiến của Công Chứng Viên.

Tôi xác thực rằng yêu cầu này nhằm mục đích xác nhận bản dạng giới của tôi/người đăng ký, khác với giới tính trên giấy khai sinh hiện tại.

▶ Chữ Ký của Người Nộp Đơn: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Tên In Hoa: \_\_\_\_\_

Công Chứng Viên: Đã ký và tuyên thệ trước sự chứng kiến của tôi vào: \_\_\_\_\_  
(Ngày)

▶ Chữ Ký của Công Chứng Viên: \_\_\_\_\_ Tiểu bang và quận: \_\_\_\_\_

Số Hiệu Ủy Nhiệm: \_\_\_\_\_ Ngày Hết Hạn Ủy Nhiệm: \_\_\_\_\_

### Biểu Mẫu Gửi Đến:

Sở Y Tế Vermont  
Văn Phòng Hồ Sơ Quan Trọng  
108 Cherry Street, PO Box 70  
Burlington, VT 05402

Để nhận được bản sao công chứng giấy khai sinh đã sửa đổi cần có đơn xin riêng cùng các lệ phí liên quan. Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập trang [www.healthvermont.gov/VitalRecords](http://www.healthvermont.gov/VitalRecords).