

**НОМЕР ФОРМЫ ПРЕДНАЗНАЧЕН ТОЛЬКО В ИНФОРМАЦИОННЫХ ЦЕЛЯХ.
НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ СЛЕДУЮЩИЕ СТРАНИЦЫ. НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЯВЛЕНИЕМ.**

Заявление на получение карты Social Security

**Подача заявления на получение карты Social Security осуществляется бесплатно!
ЭТО ЗАЯВЛЕНИЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ:**

- Подачи заявления на получение карты Social Security в первый раз
- Подачи заявления на замену карты Social Security
- Изменения или исправления данных в документации по вашему номеру Social Security

ВАЖНО! Вы **ДОЛЖНЫ** подать правильно заполненное заявление и необходимые подтверждения, прежде чем ваше заявление будет обработано. Мы принимаем только оригиналы документов или документы, заверенные организацией-хранителем оригинала документа. Нотариально заверенные копии или фотокопии, не заверенные организацией - хранителем оригинала документа, не принимаются. Мы вернем все документы, поданные вместе с заявлением. Для получения помощи звоните нам по телефону 1-800-772-1213 или посетите наш веб-сайт www.socialsecurity.gov (только на английском языке).

Получение карты Social Security в первый раз

Подавая заявление на получение карты Social Security в первый раз, необходимо представить по крайней мере два документа, подтверждающих возраст, личность и гражданство США или же наличие законного иммиграционного статуса с разрешением на работу. Если вы не являетесь гражданином США и не имеете разрешения на работу DHS (Министерства национальной безопасности), вам необходимо доказать наличие веской причины в необходимости иметь карту Social Security, не связанной с работой. Перечень приемлемых документов с разъяснениями приведен на стр. 2.

ПРИМЕЧАНИЕ: Лица в возрасте 12 лет или старше, ранее не имевшие карты Social Security, должны подать заявление лично.

Замена карты Social Security

Для подачи заявления на замену карты необходимо представить один документ, подтверждающий личность. Лица, рожденные за пределами США, должны также представить документы, подтверждающие наличие гражданства США или законного иммиграционного статуса с разрешением трудоустройства. Перечень приемлемых документов с разъяснениями приведен на стр. 2.

Изменение или исправление данных в документации по вашему номеру Social Security

Для изменения данных в документации по вашему номеру Social Security (например, для изменения имени или гражданства или исправления даты рождения) необходимо представить документы, подтверждающие вашу личность, являющиеся обоснованием для внесения запрошенного изменения и его причины. Например, можно представить свидетельство о рождении с правильно указанной датой рождения. Документ, являющийся обоснованием для изменения имени, должен быть выдан недавно и содержать как ваше старое, так и новое имя. Если имя было изменено более двух лет назад или в документе, подтверждающем смену имени, недостаточно данных для подтверждения вашей личности, необходимо также представить документы, подтверждающие вашу личность под старым именем и/или в некоторых случаях под новым законным именем. Лица, рожденные за пределами США, должны представить документы, подтверждающие наличие гражданства США или законного иммиграционного статуса с разрешением трудоустройства. Перечень приемлемых документов с разъяснениями приведен на стр. 2.

ОГРАНИЧЕНИЯ ЗАМЕНЫ КАРТ SOCIAL SECURITY

Публичный закон 108-458 ограничивает замену карты Social Security - не более, чем 3 раза в календарный год и не более, чем 10 раз за всю жизнь. В это число не включается замена карты для изменения официально зарегистрированного имени или для отражения изменения разрешения на работу. Из этих ограничений могут быть сделаны исключения, если вы предоставите подтверждение необходимости в карте Social Security, предоставленное официальным источником.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ВОПРОСЫ

Если у вас есть вопросы об этой форме или о подтверждающих документах, которые необходимо представить, посетите наш веб-сайт по адресу www.socialsecurity.gov для получения дополнительной информации, а также чтобы узнать расположение наших отделений и Social Security Card Centers (центров по оформлению карт Social Security). Кроме того, можно позвонить в Social Security по телефону 1-800-772-1213. Ближайшее отделение или Card Center (центр по оформлению карт) можно найти в местном телефонном справочнике.

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ. НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЯВЛЕНИЕМ

ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ

Ниже приведены примеры типов документов, которые необходимо предоставить вместе с заявлением. Эти списки документов не являются исчерпывающими. Если вы не можете предоставить эти документы, позвоните нам по телефону 1-800-772-1213.

ВАЖНО! Если вы заполняете это заявление от имени другого лица, необходимо представить подтверждение наличия разрешения подписывать заявление, а также документы, подтверждающие вашу личность и личность лица, от имени которого вы заполняете заявление. Мы принимаем только оригиналы документов или документы, заверенные организацией-хранителем оригинала документа. Нотариально заверенные копии или фотокопии, не заверенные организацией - хранителем оригинала документа, не принимаются.

Подтверждение возраста

Как правило, необходимо предоставить свидетельство о рождении. В некоторых случаях принимаются другие документы, где указан возраст. Другие документы, которые могут быть приняты, включают:

- Документ больницы в США, подтверждающий факт рождения (оформленный при рождении)
- Религиозный документ с указанием даты рождения, оформленный до достижения держателем пятилетнего возраста.
- Паспорт
- Окончательное постановление об усыновлении (в нем должно быть указано, что информация о рождении была взята из оригинального свидетельства о рождении)

Подтверждение личности

Необходимо представить актуальный неистекший документ, подтверждающий вашу личность, в котором указано ваше официально зарегистрированное имя. Официально зарегистрированное имя должно быть указано на карте Social Security. Как правило, мы предпочитаем получать документы, выданные в США. В документах, поданных для установления личности, должно быть указано ваше официально зарегистрированное имя и биографические данные (ваша дата рождения, возраст или имена родителей) **и/или информация о физическом облике** (фотография или описание внешности - рост, цвет глаз и волос и т.д). Если вы пошлете документ с фотографией, но не явитесь в отделение лично, в документе должны быть указаны биографические данные (например, ваша дата рождения, возраст или имена родителей). Как правило, документы без истечения срока действия должны быть выданы в течение последних двух лет для взрослых и в течение последних четырех дней для детей. В качестве подтверждения личности необходимо предоставить:

- Водительские права США; или
- Удостоверение личности, выданное одним из штатов США, не дающее права на вождение автомобиля; или
- Паспорт США

Если у вас нет одного из вышеперечисленных документов или вы не можете получить новый документ в течение 10 дней, мы можем принять другие документы, в которых указано ваше официально зарегистрированное имя, такие как удостоверение служащего в вооруженных силах США, Свидетельство о натурализации, удостоверение работника компании, заверенная копия медицинского документа (оформленного поликлиникой, врачом или больницей), карта медицинского страхования, карта Medicaid или школьное удостоверение/документ. Для маленьких детей принимаются медицинские документы (от поликлиники, врача или больницы) поставщика медицинского обслуживания. Мы также можем принять окончательное постановление об усыновлении, школьное удостоверение или другой школьный документ.

Если вы не имеете гражданства США, нам потребуются ваши актуальные иммиграционные документы США и ваш иностранный паспорт с биографическими данными или фотографией.

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ, СУВЕНИРНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ, ВЫДАННОЕ БОЛЬНИЦЕЙ, КОРЕШОК КАРТЫ SOCIAL SECURITY ИЛИ ДОКУМЕНТ SOCIAL SECURITY не принимаются в качестве подтверждения личности.

Подтверждение гражданства США

Как правило, необходимо предоставить свидетельство о рождении США или паспорт США. Кроме того, можно представить консульский отчет о рождении гражданина за рубежом, свидетельство о гражданстве или свидетельство о натурализации.

Подтверждение иммиграционного статуса

Необходимо представить актуальный неистекший документ, выданный Department of Homeland Security (Министерством национальной безопасности) (DHS), с указанием вашего иммиграционного статуса, такой как форма I-551, I-94 или I-766. Иностранцам студентам или посетителям по обмену может потребоваться представить дополнительные документы, такие как форма I-20, DS-2019 или письмо с разрешением на работу от их учебного заведения и работодателя (F-1) или спонсора (J-1). Квитанция, подтверждающая подачу заявления на получение этого документа, НЕ ПРИНИМАЕТСЯ. Если у вас нет разрешения на работу в США, карта Social Security может быть выдана, только если номер Social Security необходим вам по веским причинам, не связанным с работой. На карте будет пометка о запрете на трудоустройство, а если вы все же будете работать, мы сообщим об этом в DHS. Дополнительную информацию см. на стр. 3, параграф 5.

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ. НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЯВЛЕНИЕМ

КАК ЗАПОЛНИТЬ ЭТО ЗАЯВЛЕНИЕ

Заполните это заявление РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ и подпишите его ручкой ТОЛЬКО с черными или синими чернилами, воспользовавшись приложенной или сгруженной и распечатанной формой только на бумаге размером 8 ½ x 11 дюймов (или форматом A4 8.25" x 11.7").

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ: Разделы формы или не требуют пояснений, или разъясняются ниже. Номера соответствуют пронумерованным разделам формы. Если вы заполняете эту форму от имени другого лица, необходимо вносить сведения, относящиеся к этому лицу.

4. Укажите месяц, день и полный год рождения (4-значное число); например, год рождения «1998».
 5. Если вы пометили «Legal Alien Not Allowed to Work» (Иностранец, законно пребывающий в стране, без права на работу) или «Other» (Прочее), вам необходимо представить документ, выданный организацией федерального правительства США, государственной организацией штата или местного управления, с объяснением наличия необходимости в номере Social Security и подтверждением вашего полного соответствия критериям получения государственной льготы. ПРИМЕЧАНИЕ: Большинство организаций не требуют наличия номера Social Security. Обратитесь к нам, чтобы узнать, соответствует ли ваша причина требованиям для получения номера Social Security.
 - 6., 7. Сведения о расовой и этнической принадлежности предоставляются добровольно и не влияют на решения, принимаемые по вашему заявлению. Мы просим предоставить эти сведения в целях проведения исследований и сбора статистических данных, что необходимо для обеспечения равного и справедливого обслуживания всех наших клиентов.
- 9.B., 10.B. Если вы подаете заявление на получение первой карты Social Security для ребенка в возрасте младше 18 лет, НЕОБХОДИМО указать номера Social Security родителей ребенка, кроме случаев, когда родители не имеют номера Social Security. Если вы не знаете номера Social Security и не можете узнать его, пометьте графу «unknown» (неизвестно).
13. Если дата рождения, указанная в графе 4, отличается от даты рождения, указанной в вашей текущей документации Social Security, укажите в графе 13 эту последнюю дату рождения из документации и представьте подтверждение даты рождения, указанной в графе 4.
 16. Укажите адрес, по которому вы сможете получить карту через 7-14 дней.
 17. КТО МОЖЕТ ПОДПИСЫВАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ? Лица в возрасте 18 лет или старше и в физическом и умственном состоянии прочитать и заполнить заявление должны подписать его в графе 17. Лица в возрасте младше 18 лет могут или подписать его самостоятельно, или попросить родителя или опекуна подписать его от их имени. Если лицо старше 18 лет не может самостоятельно подписать заявление, его законный опекун, родитель или близкий родственник, как правило, может подписать его от имени этого лица. Если вы не можете подписать свое имя, поставьте «X» и попросите двух свидетелей поставить свои подписи рядом. Не пишите на линии для подписи ничего, кроме подписи, так как при наличии дополнительных надписей заявление может быть признано недействительным. Звоните нам, если у вас есть вопросы о том, кто может подписать заявление.

КАК ПОДАТЬ ЭТО ЗАЯВЛЕНИЕ

В большинстве случаев заявление можно отнести или отправить почтой в любое отделение Social Security. Все посланные нам документы будут возвращены вам. Отделение Social Security или Social Security Card Center (центр по оформлению карт Social Security), обслуживающие ваш район, можно найти, посетив веб-сайт

<https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/fo001.jsp> (только на английском языке).

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ. НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЯВЛЕНИЕМ

ЗАЩИТА НОМЕРА И КАРТЫ SOCIAL SECURITY

Номер и карту SSN необходимо защищать от утери и хищения личных данных. НЕ носите с собой карту SSN. Ее следует хранить в надежном месте и вынимать, только когда ее необходимо представить, например, для того, чтобы устроиться на новую работу, открыть новый счет в банке или получить пособия определенных ведомств США. Необходимо соблюдать меры предосторожности при сообщении своего номера Social Security другим лицам, особенно при запросах, сделанных по телефону, почте, электронной почте и в Интернете не по вашей инициативе.

PRIVACY ACT STATEMENT (ПОЛОЖЕНИЕ ЗАКОНА «О НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ») Сбор и использование личной информации

Разделы 205(c) и 702 Social Security Act (Закона о социальном обеспечении) с поправками разрешают нам собирать эту информацию. Эта информация предоставляется нам на добровольной основе, Однако в случае непредоставления всей или части требуемой информации вам может быть отказано в назначении номера Social Security и выдаче первой или новой карты.

Предоставленная вами информация будет использована для выдачи вам новой карты Social Security. Мы можем передавать вашу информацию в следующих целях, называемых обычным использованием:

- Организациям на федеральном и местном уровне, а также на уровне штата для оказания им помощи с осуществлением программ материальной помощи и программ здравоохранения, если они имеют право использовать номер Social Security по федеральному законодательству; и
- Студентам-волонтерам, лицам, работающим по частному служебному контракту и другим лицам, нуждающимся в доступе к информации в нашей системе для выполнения порученных им обязанностей в организации.

Кроме того, мы можем передавать информацию в соответствии с Privacy Act (Законом о неприкосновенности частной жизни) и другими федеральными законами. Например, при наличии разрешения мы можем использовать и разглашать эту информацию в компьютерных программах сопоставления, где наши записи сравниваются с другими записями для установления или проверки соответствия определенного лица критериям участия в федеральных программах помощи и для оплаты неверных или неоплаченных долгов в рамках этих программ.

Перечень дополнительных видов обычного использования информации приведен в нашем уведомлении Privacy Act System of Records Notice (Системе уведомлений об использовании документации) (SORN) 60-0058, под заголовком «Master Files of Social Security Number (SSN) Holders and SSN Applications», опубликованном в Federal Register (Федеральном регистре) (FR) 29 декабря 2010 г. в выпуске 75 FR 82121. Дополнительная информация и полный перечень всех наших уведомлений SORN имеются на нашем веб-сайте www.ssa.gov/privacy (только на английском языке)

Заявление о Paperwork Reduction Act (Законе о сокращении документооборота) - сбор этой информации отвечает требованиям 44 U.S.C. §3507, с поправкой в разделе 2 Paperwork Reduction Act of 1995 (Закона о сокращении документооборота от 1995). Вам следует отвечать на эти вопросы, только если мы предоставим действительный контрольный номер Office of Management and Budget (Административно-бюджетного управления). По нашим оценкам, для того, чтобы прочитать инструкции, собрать факты и ответить на вопросы, потребуется от 5 до 60 минут. **ОТПРАВЬТЕ ИЛИ ОТНЕСИТЕ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ В МЕСТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ SOCIAL SECURITY. Местное отделение Social Security можно найти на веб-сайте SSA по адресу www.socialsecurity.gov (только на английском языке). Отделения также перечислены в телефонном справочнике в разделе U. S. Government agencies (Государственные ведомства США). Кроме того, можно позвонить в Social Security по телефону 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778). Замечания по поводу оценки времени, необходимого для заполнения формы, или любых других аспектов этого сбора информации, включая предложения по сокращению времени для заполнения формы, можно отправить на адрес: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401. Просим посылать на этот адрес только замечания по поводу нашей оценки времени, а не заполненную форму.**

Заявление на получение карты Social Security

1	Ф. И. О. БУДЕТ УКАЗАНО НА КАРТЕ		Имя	Полное отчество	Фамилия	
	ПОЛНОЕ ИМЯ ПРИ РОЖДЕНИИ, ЕСЛИ ОНО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ УКАЗАННОГО ВЫШЕ		Имя	Полное отчество	Фамилия	
	ДРУГИЕ ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИМЕНА					
2	Номер Social Security, прежде назначенный лицу, указанному в пункте 1					
3	МЕСТО РОЖДЕНИЯ (Не сокращать)	Город		Office Use Only (Только для служебного пользования)	4 ДАТА РОЖДЕНИЯ ММ/ДД/ГГГГ	
		Штат или страна		FCI		
5	ГРАЖДАНСТВО (Отметьте один вариант)	<input type="checkbox"/> Гражданин США	<input type="checkbox"/> Иностранец, законно пребывающий в стране, с правом на трудоустройство	<input type="checkbox"/> Иностранец, законно пребывающий в стране, без права на трудоустройство (см. инструкции на стр. 3)	<input type="checkbox"/> Прочее (см. инструкции на стр. 3)	
6	ЭТНИЧЕСКАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ Относитесь ли вы к лицам испанского или латино-американского происхождения? (Ответ является добровольным) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	7	<input type="checkbox"/> РАСА Отметьте одну или более (Ответ является добровольным)	<input type="checkbox"/> Коренные жители Гавайев	<input type="checkbox"/> Американские индейцы	<input type="checkbox"/> Выходцы других тихоокеанских островов
			<input type="checkbox"/> Коренные жители Аляски	<input type="checkbox"/> Чернокожие/Афроамериканцы	<input type="checkbox"/> Белые	<input type="checkbox"/> Выходцы из Азии
8	ПОЛ	<input type="checkbox"/> Мужской		<input type="checkbox"/> Женский		
9	А. ИМЯ МАТЕРИ ПРИ РОЖДЕНИИ		Имя	Полное отчество	Фамилия	
	В. НОМЕР SOCIAL SECURITY МАТЕРИ (см. инструкции пункта 9B на стр. 3)					
10	А. ИМЯ ОТЦА ПРИ РОЖДЕНИИ		Имя	Полное отчество	Фамилия	
	В. НОМЕР SOCIAL SECURITY ОТЦА (см. инструкции пункта 9B на стр. 3)					
11	Подавало ли лицо, указанное в пункте 1, или какое-либо лицо, действовавшее от его/ее имени, заявление на получение номера и карты Social Security или получало ли это лицо номер и карту Social Security прежде? <input type="checkbox"/> Да (если ответ «да», ответьте на вопросы 12-13) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не знаю (если ответ «не знаю», перейдите к вопросу 14.)					
12	Имя, указанное на самой последней карте Social Security, выданной лицу, указанному в пункте 1		Имя	Полное отчество	Фамилия	
13	Если какая-либо другая дата рождения была указана на ранее поданном заявлении на карту Social Security, укажите ее здесь.			ММ/ДД/ГГГГ		
14	СЕГОДНЯШНЯЯ ДАТА ММ/ДД/ГГГГ	15	ДНЕВНОЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА	Код зоны	Номер	
16	ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (Не сокращать)	Улица и номер дома, № квартиры, П/Я, № сельского маршрута				
		Город	Штат/Страна		Почтовый индекс	
17	ВАША ПОДПИСЬ	18	КЕМ ВЫ ПРИХОДИТЕСЬ ЛИЦУ В ПУНКТЕ 1:			
			<input type="checkbox"/> Я сам(-а)	<input type="checkbox"/> Биологический или приемный родитель	<input type="checkbox"/> Законный опекун	<input type="checkbox"/> Прочее Укажите конкретно

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ. НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЯВЛЕНИЕМ

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY) НЕ ПИШИТЕ НИЖЕ ЭТОЙ СТРОКИ (ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ SSA)										
NPN			DOC		NTI		CAN		ITV	
PBC	EVI		EVA		EVC	PRA		NWR	DNR	UNIT
EVIDENCE SUBMITTED						SIGNATURE AND TITLE OF EMPLOYEE(S) REVIEWING EVIDENCE AND/OR CONDUCTING INTERVIEW				
						DATE				
						DCL		DATE		