

此表格 ID 僅供參考。
請勿填寫以下頁面。此表格非申請表。

申請 **Social Security** (社會安全) 卡

申請 **Social Security** (社會安全) 卡是免費的！

使用此申請表以：

- 申請原始 **Social Security** (社會安全) 卡
- 申請補發 **Social Security** (社會安全) 卡
- 變更或修正您的 **Social Security** (社會安全) 號碼紀錄上的資訊

重要資訊：在我們處理您的申請之前，您必須提供填寫正確的申請表和所需的證明文件。我們只接受原始文件或經原始紀錄保管人認證的文件。不接受未經紀錄保管人認證的公證副本或複印本。我們將退還與您的申請表一起提交的所有文件。如需協助，請致電 1-800-772-1213 或瀏覽我們的網站 www.socialsecurity.gov (僅提供英文版本)。

原始 **Social Security** (社會安全) 卡

若要申請原始卡，您必須提供至少兩份文件以證明年齡、身分，以及美國公民身分或目前合法的工作授權移民身分。如果您不是美國公民並且沒有 DHS 工作授權，則您必須證明您有正當的非工作原因而申請該卡。請參見第 2 頁可接受文件的相關說明。

註：如果您年滿 12 歲且從未領取過 **Social Security** (社會安全) 號碼，您必須親自到場申請。

補發 **Social Security** (社會安全) 卡

要申請補發卡，您必須提供一份身分證明文件。如果您在美國境外出生，您還必須提供證明您的美國公民身分或目前合法的工作許可身分的文件。請參見第 2 頁可接受文件的相關說明。

變更您的 **Social Security** (社會安全) 紀錄上的資訊

要變更您的 **Social Security** (社會安全) 號碼紀錄上的資訊 (即姓名或公民身分變更，或更正出生日期)，您必須提供證明您的身分、支持請求變更的文件，以及明確說明變更原因。例如，您可以提供出生證明來顯示您的正確出生日期。支持姓名變更的文件必須是最近的，並且必須同時顯示您的舊姓名和新姓名。如果您姓名變更事件發生在兩年前，或者如果姓名變更文件沒有足夠的資訊來證明您的身分，您還必須提供證明您使用原姓名和/或在某些情況下使用新的法定姓名身分的文件。如果您在美國境外出生，您必須提供證明您的美國公民身分或目前合法的工作許可身分的文件。請參見第 2 頁可接受文件的相關說明。

補發 **SOCIAL SECURITY** (社會安全) 卡的限制

《公共法》(Public Law) 108-458 限制每個日曆年可以收到的 **Social Security** (社會安全) 卡的數量為 3 張，一生中最多可以領取 10 張。為反映您的法定姓名變更或工作授權說明變更而核發的卡不計入這些限制。如果您提供來自官方的證明文件以證明需要 **Social Security** (社會安全) 卡，我們也可能核准在此限制外的例外狀況。

如果您有任何疑問

如果您對此表格或必須提供的證明文件有任何疑問，請瀏覽我們的網站 www.socialsecurity.gov (僅提供英文版本) 以取得更多資訊以及尋找我們的辦事處和 **Social Security Card Centers** (社會安全卡中心) 地點。您也可以致電 **Social Security** (社會安全)，電話為 1-800-772-1213。您也可以在當地電話簿中尋找離您最近的辦事處或 **Card Center** (卡中心)。

請勿填寫。此表格非申請表

證明文件

以下清單是○您必須隨申請表提供的文件類型範例，並不包括所有文件。如果您無法提供這些文件，請致電 1-800-772-1213 與我們聯絡。

重要資訊T：如果您代表其他人完成此申請，則您必須提供證明文件以證明您有權簽署申請，以及證明您的身分和您為其提交申請之人身分的文件。我們只能接受原始文件或經原始紀錄保管人認證的文件。不接受未經紀錄保管人認證的公證副本或複印本。

年齡證明

通常，您必須提供您的出生證明。在某些情況下，我們可能會接受另一份顯示您的年齡的文件。我們可能會接受的一些其他文件為：

- 美國醫院的出生紀錄（於出生時建立）
- 在您五歲之前所建立，顯示您的年齡或出生日期的宗教紀錄
- 護照
- 最終收養令（收養法令必須顯示出生資訊是源自原始出生證明）

身分證明

您必須提供具有您的法定姓名且目前未過期的身分證明。您的法定姓名將顯示在 **Social Security**（社會安全）卡上。通常，我們偏好收到在美國簽發的文件。您提交的用於確定身分的文件必須顯示您的法定姓名，並且提供個人資訊（您的出生日期、年齡或父母姓名）和/或外形資訊（照片或外形描述，即身高、眼睛顏色和髮色等）。如果您寄送具有照片的身分證明文件但沒有親自到場，則該文件必須顯示您的個人資訊（例如，您的出生日期、年齡或父母姓名）。通常，對於沒有有效期限的文件，成年人的文件簽發日期應為過去兩年內，兒童的文件簽發日期應為過去四年內。作為您的身分證明，您必須提供：

- 美國駕駛執照；或
- 美國州簽發的非駕駛執照身分證明卡；或
- 美國護照

如果您沒有上述文件之一，或無法在 10 個工作日內取得補發文件，我們可能會接受顯示您的法定姓名和個人資訊的其他文件，例如美國軍人身分證明卡、入籍證書、僱員身分證明卡、經認證的（診所、醫生或醫院）病歷副本、健康保險卡、**Medicaid**（聯邦醫療補助）卡或學校身分證明卡/紀錄。對於年幼的孩子，我們可能會接受醫療服務提供者（診所、醫生或醫院）所保存的醫療紀錄。我們也可能會接受最終收養令、學校身分證明卡或學校保存的其他學校紀錄。

如果您不是○美國公民，我們必須查看您目前的美國移民文件和具有個人資訊或照片的外國護照。

我們不接受出生證明、醫院紀念出生證明、**SOCIAL SECURITY**（社會安全）卡存根或 **SOCIAL SECURITY**（社會安全）紀錄作為身分證明。

美國公民身分證明

通常，您必須提供您的美國出生證明或美國護照。您可以提供的其他文件包括出生領事報告、公民證書或入籍證書。

移民身分證明

您必須提供 **Department of Homeland Security**（國土安全部，DHS）核發的最新未過期文件，顯示您的移民身分，例如表格 I-551、I-94，或 I-766。如果您是○國際學生或交流訪客，您可能需要額外提供其他文件，例如表格 I-20、DS-2019，或學校和僱主 (F-1) 或擔保人 (J-1) 的聘僱授權函。我們不接受顯示已申請相應文件的收據。如果您未授權在美國工作，我們僅會在您出於正當的非工作原因需要社會安全號碼時，才會為您簽發 **Social Security**（社會安全）卡。您的卡將標註顯示您不可以工作，如果您工作，我們將會通知 DHS。詳細資訊請參閱第 3 頁第 5 項內容。

請勿填寫。此表格非申請表

如何填寫此 申請表

在隨附的申請表或僅使用 **8 ½” x 11”** (或 **A4 8.25” x 11.7”**) 大小的紙張下載的表格上, 僅使用黑色或藍色墨水清楚填寫並簽署申請表。

一般資訊**T**: 表格上的項目一目了然或已在下面說明。數字與表格上的編號項目相符。如果您是為其他人填寫此表格, 請填寫適用於該人的項目。C

4. 顯示出生的月份、日期和完整 (4 位數) 年份; 例如, 出生年份為「1998」。
5. 如果您勾選「**Legal Alien Not Allowed to Work**」(不允許工作的合法外國人) 或「**Other**」(其他), 您必須提供來自美國聯邦、州或當地政府機構的文件, 說明您需要 **Social Security** (社會安全) 號碼的原因, 並且您符合所有政府福利的要求。註: 大多數的機構不會要求您有 **Social Security** (社會安全) 號碼。聯絡我們以查看您的原因是否符合取得 **Social Security** (社會安全) 號碼的資格。
- 6., 7. 種族和族裔資訊自願提供, 不會對您的申請決定造成影響。我們要求這些資訊用於研究和統計目的, 以確保我們所有的客戶都得到公平和平等的對待。
- 9.B., 10.B. 如果您為 18 歲以下的孩子申請原始 **Social Security** (社會安全) 卡, 您必須出示其父母的 **Social Security** (社會安全) 號碼, 除非其父母從未取得過 **Social Security** (社會安全) 號碼。如果您不知道其號碼且無法取得其號碼, 請勾選「未知」方框。
13. 如果您在第 4 項中顯示的出生日期與您目前在 **Social Security** (社會安全) 紀錄中顯示的出生日期不同, 請在第 13 項中顯示您的紀錄中目前顯示的出生日期, A 並提供第 4 項中所顯示的出生日期的證明文件。
16. 顯示您可以在 7 到 14 天內收到卡的地址。
17. 由誰簽署申請表? 如果您年滿 18 歲, A 並且在身心上有能力閱讀和完成申請表, 您必須在第 17 項上簽名。如果您未滿 18 歲, 您可以自己簽名或由父母或法定監護人為您簽名。如果您年滿 18 歲並且無法代表自己簽名, 通常可以由法定監護人、父母或近親代 N 為簽名。如果您無法簽署自己的姓名, A 您應該簽上「X」標記, 並由兩個人在標記 O 旁的空白處以見證人的身分簽名。請不要在簽名行中包含其他資訊來更改您的簽名, 因為這可能使您的申請無效。如果您對由誰在您的申請表上簽署有所疑問, 請致電我們。

如何提交此 申請表

在大多數情況下, 您可以將此已簽署的申請表與您的文件一起帶至或郵寄至任何 **Social Security** (社會安全) 辦事處。您郵寄給我們的所有文件都將會退還給您。前往 <https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/fo001.jsp> (僅提供英文版本), 尋找 **Social Security** (社會安全) 辦事處或服務您地區的 **Social Security Card Center** (社會安全卡中心)。

請勿填寫。此表格非申請表保護您的 **SOCIAL SECURITY** (社會安全) 號碼和社會安全卡

保護您的 **SSN** 卡和號碼, 避免遺失和身分盜竊。請勿隨身攜帶您的 **SSN** 卡。將卡片存放在安全的地方, 僅在您必須出示卡片時才攜帶; 例如, 找新工作、開立新銀行帳戶, 或從某個美國機構獲得福利。在向他人提供您的 **Social Security** (社會安全) 號碼時請謹慎, 特別是在不是由您發起的電話、郵件、電子郵件和網際網路請求中。

PRIVACY ACT STATEMENT (隱私權法聲明)
個人資訊的蒐集和使用

經修訂的 **Social Security Act** (社會保障法) 第 205 條和第 702 條允許我們蒐集這些資訊。向我們提供此等資訊是自願的。但是, 未能提供全部或部分資訊可能會造成我們無法為您分配 **Social Security** (社會安全) 號碼以及簽發新的或補發 **Social Security** (社會安全) 卡。

我們將使用您提供的資訊為您補發 **Social Security** (社會安全) 卡。我們還可能出於以下目的而分享您的資訊, 稱為例行用途:

- 當聯辦法規授權聯邦、州和地方實體使用 **Social Security** (社會安全) 號碼, 以協助管理收入維持和健康維持計劃時; 以及
- 提供給學生志願者、個人服務合約工作人員, 以及其他需要存取我們紀錄中的資訊以履行指定代理職責的人。

此外, 我們可能會根據 **Privacy Act** (隱私權法) 和其他聯邦法律分享此資訊。例如, 在獲得授權的情況下, 我們可以在電腦配對程式中使用和揭露此資訊, 我們的紀錄將會在這些配對程式中與其他紀錄進行比較, 用於確認或驗證一個人是否有符合享受聯邦福利計劃的資格, 以及根據這些計劃是否有應償還的不正確或遲付的欠款。

我們的 **Privacy Act System of Records Notices** (隱私權法紀錄通知系統) (英文簡稱 **SORN**) 60-0058 中提供了其他例行用途的清單, 標題為 **Social Security** (社會安全) 號碼 (**SSN**) 持有人和 **SSN** 申請表主文件, 如 **Federal Register** (聯邦公報, **FR**) 於 2010 年 12 月 29 日, 在 75 **FR** 82121 所發佈。請瀏覽我們的網站 www.ssa.gov/privacy 以取得更多資訊, 以及我們所有 **SORN** 的完整清單 (僅提供英文版本)

Paperwork Reduction Act (減少文書工作法案) 聲明 - 此資訊蒐集符合 44 U.S.C. § 3507 要求, 如 **Paperwork Reduction Act of 1995** (1995 年減少文書工作法案) 第 2 條所修訂。除非我們顯示有效的 **Office of Management and Budget** (管理和預算辦事處) 控制編號, 否則您不需回答這些問題。我們估計, 閱讀說明、收集實際資訊和回答問題需時 5 分鐘

到 60 分鐘。請將填妥的表格傳送或帶至您當地的 **SOCIAL SECURITY** (社會安全) 辦事處。您可以在 **SSA** 網站 www.socialsecurity.gov (僅提供英文版本) 上查找您當地的 **Social Security** (社會安全) 辦事處。辦事處也列在您的電話簿中的 **U. S. Government agencies** (美國政府機構) 下, 或您可以致電 **Social Security** (社會安全局), 電話為 **1-800-772-1213** (聽障專線 **TTY 1-800-325-0778**)。您可以將與此分攤估計或此資訊蒐集的任何其他方面的相關評論, 包括減少此負擔的建議寄送至: **SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401**。僅將與我們的時間估算相關的評論寄送到此地址, 而非填妥的表格。

Social Security (社會安全) 卡申請表

1	姓名 將顯示於卡片上	名字	中間名	姓氏
	出生時的全名 (如果不同於上列姓名)	名字	中間名	姓氏
	其他曾用名			
2	先前指派給第 1 項所列人員的 Social Security (社會安全) 號碼			■■■■
3	出生地 (請勿縮寫)	城市	州或 外國國家	Office Use Only (僅供辦事處使用) FCI
				4 出生日期 月月/天天/年年年年
5	公民身分 (勾選一項)	<input type="checkbox"/> 美國公民	<input type="checkbox"/> 允許工作的合法外國人	<input type="checkbox"/> 不允許工作的合法外國人 (參閱第 3 頁說明)
6	族裔 您是否為西班牙裔或拉丁裔? (自願回答)	7 種族 選擇一項或多項 (自願回答)	<input type="checkbox"/> 夏威夷原住民	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 黑人/非洲人
		<input type="checkbox"/> 亞洲人	<input type="checkbox"/> 美國人	<input type="checkbox"/> 其他太平洋島民
8	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
9	A. 家長/母親的 出生姓名	名字	中間名	姓氏
	B. 家長/母親的 SOCIAL SECURITY (社會安全) 號碼 (參見第 3 頁 9B 說明)		■■■■	■■■■
10	A. 家長/父親的 出生姓名	名字	中間名	姓氏
	B. 家長/父親的 SOCIAL SECURITY (社會安全) 號碼 (參見第 3 頁 9B 說明)		■■■■	■■■■
11	第 1 項中所列之人員或其任何代表人, 以前是否曾申請或收到過 Social Security (社會安全) 號碼卡? <input type="checkbox"/> 是 (如果回答「是」, 請回答問題 12-13) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 (如果回答「不知道」, 請跳至問題 14。)			
12	第 1 項中所列之人員最近簽發的 Social Security (社會安全) 卡上所顯示的姓名。	名字	中間名	姓氏
13	如果在較早的卡片申請中使用, 請輸入不同的出生日期			月月/天天/年年年年
14	今日的日期 月月/天天/年年年年	15 白天聯絡電話	區碼	電話號碼
16	郵寄地址 (不要縮寫)	街道地址、公寓號碼、郵政信箱、鄉村郵道編號		
		城市	州/外國國家	郵遞區號
17	您的簽名	本人聲明, 本人已檢查此表格以及所有隨附聲明或表格中的所有資訊, 就本人所知, 這些資訊真實無誤, 如有偽證, 本人願意接受處罰。		
		18	您與第 1 項所列之人員的關係是: <input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 親生或養父母 <input type="checkbox"/> 法定監護人 <input type="checkbox"/> 其他請說明	

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY) 請勿在此行下方書寫 (僅供 SSA 使用)									
NPN		DOC		NTI		CAN		ITV	
PBC	EVI	EVA		EVC		PRA		NWR	DNR
EVIDENCE SUBMITTED					SIGNATURE AND TITLE OF EMPLOYEE(S) REVIEWING EVIDENCE AND/OR CONDUCTING INTERVIEW				
					DATE				
					DATE				