

**ESTE FORMULÁRIO É APENAS PARA FINS INFORMATIVOS.
NÃO PREENCHA AS PÁGINAS A SEGUIR. ISTO NÃO É UMA SOLICITAÇÃO.**

Solicitação do Cartão do Social Security

A solicitação de um cartão do Social Security é gratuita!

USE ESTA SOLICITAÇÃO PARA:

- Requerer um cartão original do Social Security
- Requerer uma nova via do Social Security
- Alterar ou corrigir dados no registro no número registrado de seu Social Security

IMPORTANTE: É IMPRESCINDÍVEL que você forneça uma solicitação devidamente preenchida e as evidências necessárias antes de podermos processar sua solicitação. Só podemos aceitar documentos originais ou que tenham sido autenticados pelo responsável pelo registro original. Cópias autenticadas por notários públicos ou fotocópias que não tenham sido certificadas pelo responsável pelo registro não são aceitáveis. Devolveremos todos os documentos enviados por você em sua solicitação. Para receber assistência, ligue para 1-800-772-1213 ou visite nosso site: www.socialsecurity.gov (disponível apenas em inglês).

Cartão original do Social Security

Para solicitar um cartão original, você deve fornecer pelo menos dois documentos que comprovem idade, identidade e cidadania dos EUA ou o status atual de imigração legal com autorização de trabalho. Se não for cidadão dos EUA e não tiver uma autorização de trabalho emitida pelo DHS, você deverá provar que tem um motivo não profissional válido para solicitar um cartão. Consulte a página 2 para obter uma explicação acerca dos documentos aceitáveis.

OBSERVAÇÃO: Se tiver 12 anos ou mais e nunca recebeu um número do Social Security, você deve solicitar pessoalmente.

Uma nova via do cartão do Social Security

Para solicitar uma nova via do cartão, você deve fornecer um documento que comprove sua identidade. Se nasceu fora dos EUA, você também deve fornecer documentos que comprovem sua cidadania americana ou seu status legal atual com autorização de trabalho. Consulte a página 2 para obter uma explicação acerca dos documentos aceitáveis.

Como alterar informações em seu registro do Social Security

Para alterar as informações em seu registro do número do Social Security (ou seja, mudança de nome ou de cidadania ou correção da data de nascimento), você deve fornecer documentos para provar sua identidade, justificar a alteração solicitada e definir o motivo da alteração. Por exemplo, você pode fornecer uma certidão de nascimento onde conste sua data de nascimento correta. Um documento que justifique uma mudança de nome deve ser recente e identificá-lo(a) tanto pelos nomes antigos como pelos novos. Se o evento de mudança de nome houver ocorrido há mais de dois anos ou se o documento de mudança de nome não tiver informações suficientes para provar sua identidade, você também deverá fornecer documentos que comprovem sua identidade em seu nome anterior e/ou, em alguns casos, em seu novo nome legal. Se nasceu fora dos EUA, você deve fornecer um documento que comprove sua cidadania americana ou seu status legal atual com autorização de trabalho. Consulte a página 2 para obter uma explicação acerca dos documentos aceitáveis.

LIMITES DE NOVAS VIAS DOS CARTÕES DO SOCIAL SECURITY

A Lei Pública 108-458 limita a 3 o número de novas vias do cartão do Social Security que você pode receber por ano civil e a 10 ao longo da vida. Cartões emitidos com essas alterações em seu nome legal ou alterações em uma legenda de autorização de trabalho não são considerados para esses limites. Também podemos fazer exceções a esses limites se você fornecer evidências de uma fonte oficial que justifiquem a necessidade de um cartão do Social Security.

EM CASO DE DÚVIDAS

Se tiver alguma dúvida sobre este formulário ou sobre os documentos comprobatórios que você deve fornecer, visite nosso site www.socialsecurity.gov (disponível apenas em inglês) para obter informações adicionais, bem como a localização de nossos escritórios e dos Social Security Card Centers (Centros de Cartões do Seguro Social). Você também pode ligar para o Social Security pelo número 1-800-772-1213. Além disso, poderá encontrar o escritório mais próximo ou o Card Center (Centro de Cartões) na lista telefônica local.

NÃO PREENCHA. ISTO NÃO É UMA SOLICITAÇÃO.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

As listas a seguir são exemplos dos tipos de documentos que você deve fornecer com sua solicitação, mas não incluem todas as opções. Ligue para 1-800-772-1213 se não puder fornecer esses documentos.

IMPORTANTE: Se estiver preenchendo esta solicitação em nome de outro indivíduo, você deverá fornecer evidências que mostrem sua autoridade para assinar a solicitação, bem como documentos que comprovem sua identidade e a identidade da pessoa em nome de quem você está apresentando a solicitação. Só podemos aceitar documentos originais ou que tenham sido autenticados pelo responsável pelo registro original. Cópias autenticadas por notários públicos ou fotocópias que não tenham sido certificadas pelo responsável pelo registro não são aceitáveis.

Evidência de idade

Em geral, você deve fornecer sua certidão de nascimento. Em algumas situações, podemos aceitar outro documento que mostre sua idade. Alguns dos demais documentos que podemos aceitar são:

- Registro hospitalar de seu nascimento nos EUA (emitido no momento do nascimento)
- Registro religioso lavrado antes dos cinco anos, mostrando sua idade ou sua data de nascimento
- Passaporte
- Decreto final de adoção (o decreto de adoção deve mostrar que as informações de nascimento foram extraídas da certidão de nascimento original)

Evidência de identidade

Você deve fornecer evidências de identidade atuais e não expiradas em seu nome legal. Seu nome legal será mostrado no cartão do Social Security. Geralmente, preferimos ver documentos emitidos nos EUA. Os documentos que você enviar para definir a identidade devem mostrar seu nome legal, ALÉM DE fornecer informações biográficas (data de nascimento, idade ou nomes dos pais) e/ou informações físicas (fotografia ou descrição física: altura, cor dos olhos e cabelos etc.). Se você enviar um documento de identidade com foto, mas não comparecer pessoalmente, o documento deverá mostrar suas informações biográficas (por exemplo, data de nascimento, idade ou nomes dos pais). Em geral, documentos sem data de validade deverão ter sido emitidos nos últimos dois anos para adultos e nos últimos quatro anos para crianças.

Como prova de sua identidade, você deve fornecer:

- Carteira de habilitação dos EUA ou
- Carteira de identidade que não seja de habilitação emitida por um estado americano ou
- Passaporte dos EUA

Se você não tiver um dos documentos acima ou não conseguir obter uma nova via no prazo de 10 dias úteis, podemos aceitar outros documentos que mostrem seu nome legal e informações biográficas, como carteira de identidade militar dos EUA, certificado de naturalização, carteira de identidade de funcionário, cópia autenticada do prontuário médico (clínica, médico ou hospital), cartão de seguro saúde, cartão do Medicaid ou carteira de identidade/boletim escolar. Para crianças pequenas, podemos aceitar prontuários médicos (da clínica, médico ou hospital) mantidos pelo profissional médico. Também podemos aceitar um decreto final de adoção, uma carteira de identidade escolar ou outro boletim escolar mantido pela escola.

Se você não for cidadão dos EUA, precisamos ver seus documentos atuais de imigração dos EUA e seu passaporte estrangeiro, com informações biográficas ou fotografia.

NÃO PODEMOS ACEITAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE LEMBRANÇA DO HOSPITALAR, RECIBO DE CARTÃO DO SOCIAL SECURITY OU REGISTRO DO SOCIAL SECURITY como prova de identidade.

Evidência de cidadania dos EUA

Geralmente, você deve fornecer sua certidão de nascimento ou seu passaporte americano. Outros documentos que você pode fornecer são uma comunicação consular de nascimento, um certificado de cidadania ou um certificado de naturalização.

Evidência do status de imigração

Você deve fornecer um documento atual não expirado emitido pelo Department of Homeland Security (Departamento de Segurança Interna) (DHS) mostrando seu status de imigração, como os Formulários I-551, I-94 ou I-766. Se você for estudante internacional ou visitante de intercâmbio, talvez seja necessário fornecer documentos adicionais, como um Formulário I-20, DS-2019 ou uma carta autorizando a contratação, redigida por sua escola e pelo empregador (F-1) ou pelo patrocinador (J-1). NÃO PODEMOS aceitar um recibo demonstrando que você solicitou o documento. Se não estiver autorizado a trabalhar nos EUA, podemos emitir um cartão do Social Security somente se você precisar do número por um motivo válido não relacionado com trabalho. Seu cartão será marcado para mostrar que você não pode trabalhar e, se você trabalhar, notificaremos o DHS. Consulte a página 3, item 5, para obter mais informações.

NÃO PREENCHA. ISTO NÃO É UMA SOLICITAÇÃO.

COMO PREENCHER ESTA SOLICITAÇÃO

Preencha e assine esta solicitação de forma LEGÍVEL usando SOMENTE caneta preta ou azul no documento anexado ou baixado, usando apenas papel de 8½" x 11" (ou A4 8,25" x 11,7").

GERAL: Os itens do formulário são autoexplicativos ou são discutidos abaixo. Os números correspondem aos itens numerados no formulário. Se você estiver preenchendo este formulário em nome de outro indivíduo, preencha os itens conforme forem aplicáveis a essa pessoa.

4. Mostre o mês, o dia e o ano de nascimento completo (4 dígitos); por exemplo, "1998" para o ano de nascimento.
5. Se marcar "Legal Alien Not Allowed to Work" (Estrangeiro Legal Não Autorizado a Trabalhar) ou "Other" (Outro), você deverá fornecer um documento de uma agência governamental federal, estadual ou local dos EUA que explique por que você precisa de um número do Social Security e se você cumpre todos os requisitos para o benefício do governo. **OBSERVAÇÃO:** A maioria das agências não exige que você tenha um número do Social Security. Entre em contato conosco para verificar se seu motivo se qualifica para um número do Social Security.
- 6., 7. O fornecimento de informações sobre raça e etnia é facultativo e não afeta as decisões em sua solicitação. Solicitamos essas informações para fins estatísticos e de pesquisa, para garantir que todos os nossos clientes recebam um tratamento justo e igualitário.
- 9.B., 10.B. Se estiver solicitando um cartão original do Social Security para uma criança menor de 18 anos, você **DEVE** mostrar os números do Social Security dos pais, a menos que o pai ou a mãe nunca tenha recebido um número do Social Security. Se você não souber o número e não conseguir obtê-lo, marque a caixa "desconhecido".
13. Se a data de nascimento mostrada no item 4 for diferente da data de nascimento mostrada atualmente em seu registro do Social Security, mostre a data de nascimento exibida atualmente em seu registro, no item 13, e forneça evidências que comprovem a data de nascimento mostrada no item 4.
16. Mostre um endereço onde você poderá receber seu cartão de 7 a 14 dias a partir de agora.
17. **QUEM PODE ASSINAR A SOLICITAÇÃO?** Se tiver 18 anos ou mais e for física e mentalmente capaz de ler e preencher o formulário, você deve assinar o item 17. Se tiver menos de 18 anos, você mesmo pode assinar ou um dos pais ou o responsável legal podem assinar por você. Se tiver mais de 18 anos e não puder assinar em seu próprio nome, um responsável legal, um dos pais ou mães ou um parente próximo geralmente podem assinar por você. Se não puder assinar o próprio nome, assine com um "X" e peça para duas pessoas assinarem como testemunhas no espaço ao lado da marca. Não altere sua assinatura, o que inclui informações adicionais na linha de assinatura, pois isso pode invalidar sua solicitação. Ligue para nós se tiver dúvidas sobre quem pode assinar sua solicitação.

COMO ENVIAR ESTA SOLICITAÇÃO

Na maioria dos casos, você pode levar ou enviar pelo correio essa solicitação assinada com seus documentos para qualquer escritório do Social Security. Todos os documentos que você nos enviar lhe serão devolvidos. Acesse <https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/fo001.jsp> (disponível apenas em inglês) para encontrar o escritório do Social Security ou a Social Security Card Center (Central de Cartões do Seguro Social) que atende sua região.

NÃO PREENCHA. ISTO NÃO É UMA SOLICITAÇÃO.

PROTEJA SEU NÚMERO E CARTÃO DO SOCIAL SECURITY

Proteja seu cartão e número do SSN contra perda e roubo de identidade. NÃO leve seu cartão do SSN com você. Mantenha-o em um local seguro e leve-o somente quando precisar mostrar o cartão; por exemplo, para conseguir um emprego novo, abrir uma conta bancária nova ou obter benefícios de determinadas agências dos EUA. Tenha cuidado ao fornecer seu número do Social Security a outras pessoas, principalmente em solicitações por telefone, correio, e-mail e Internet que não tenham sido iniciadas por você.

PRIVACY ACT STATEMENT (DECLARAÇÃO DA LEI DE PRIVACIDADE) Coleta e Uso de Informações Pessoais

As Seções 205 e 702 da Social Security Act (Lei do Seguro Social), conforme alteração, permite-nos coletar estas informações. É facultativo você nos fornecer estas informações. No entanto, deixar de fornecer todas ou parte das informações pode nos impedir de lhe atribuir um número do Social Security e emitir um cartão novo ou uma nova via do Social Security.

Usaremos as informações que você fornecer para emitir uma nova via do cartão do Social Security. Também poderemos compartilhar suas informações para as seguintes finalidades, chamadas usos rotineiros:

- Para entidades federais, estaduais e locais para auxiliá-los na administração de programas de manutenção de renda e manutenção da saúde, quando um estatuto federal as autorizar a usar o número do Social Security e
- Para estudantes voluntários, pessoas que trabalham sob um contrato de serviços pessoais e outros indivíduos quando precisarem acessar as informações em nossos registros para desempenhar as funções designadas pela agência.

Além disso, poderemos compartilhar essas informações de acordo com a Privacy Act (Lei de Privacidade) e outras leis federais. Por exemplo, nos casos autorizados, poderemos usar e divulgar essas informações em programas de correspondência de computador, nos quais nossos registros são comparados com outros registros para estabelecer ou verificar a elegibilidade de uma pessoa a programas de benefícios federais e reembolso de dívidas incorretas ou atrasadas segundo esses programas.

Uma lista de usos rotineiros adicionais está disponível em nosso Privacy Act System of Records Notices (Sistema de Avisos de Registros da Lei de Privacidade) (SORN) 60-0058, intitulado Arquivos do Social Security com o Número do SSN e Solicitações do SSN, conforme publicação no Federal Register (Registro Federal (FR) em 29 de dezembro de 2010, em 75 FR 82121. Informações adicionais, bem como uma lista completa de todos os nossos SORNs estão disponíveis em nosso site www.ssa.gov/privacy (disponível apenas em inglês).

Declaração da Paperwork Reduction Act (Lei de Redução de Papelada) - Esta coleta de informações cumpre os requisitos do parágrafo 44 do U.S.C., conforme alterado pela Seção 2 da Paperwork Reduction Act of 1995. Você não precisa responder a estas perguntas a menos que seja exibido um número de controle válido do Office of Management and Budget (Escritório de Administração e Orçamento). Nossa estimativa é que ler as instruções, reunir os fatos e responder às perguntas levará entre 5 e 60 minutos. **ENVIE OU LEVE O FORMULÁRIO PREENCHIDO A SEU ESCRITÓRIO LOCAL DO SOCIAL SECURITY. Você pode localizar o escritório local do Social Security no site da SSA, no endereço www.socialsecurity.gov (disponível apenas em inglês). Os escritórios também estão listados nas U. S. Government agencies (agências do governo dos EUA), em sua lista telefônica, e você pode ligar para o Social Security pelo número 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778). Você pode enviar comentários sobre essa estimativa de encargos ou qualquer outro aspecto desta cobrança, incluindo sugestões para reduzir esse encargo para: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401. Envie para este endereço apenas comentários relacionados com nossa estimativa de tempo, e não o formulário preenchido.**

Solicitação do Cartão do Social Security

1	NOME A SER EXIBIDO NO CARTÃO	Primeiro nome	Nome do meio completo	Sobrenome		
	NOME COMPLETO NO NASCIMENTO, SE FOR DIFERENTE DO ANTERIOR	Primeiro nome	Nome do meio completo	Sobrenome		
	OUTROS NOMES USADOS					
2	Número do Social Security anteriormente atribuído à pessoa listada no item 1					
3	LOCAL DE NASCIMENTO (Não abrevie) Cidade Estado ou condado estrangeiro	Office Use Only (Somente para uso do escritório) FCI	4	DATA DE NASCIMENTO DD/MM/AAAA		
5	CIDADANIA (Marque uma opção)	<input type="checkbox"/> Cidadãos dos EUA	<input type="checkbox"/> Estrangeiro legal autorizado a trabalhar	<input type="checkbox"/> Estrangeiro legal não autorizado a trabalhar (consulte Instruções, na página 3)	<input type="checkbox"/> Outros (consulte Instruções, na página 3)	
6	ETNIA Você é hispânico ou latino? (Sua resposta é facultativa) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	7	RAÇA Selecione uma ou mais opções (Sua resposta é facultativa)	<input type="checkbox"/> Nativo do Havaí	<input type="checkbox"/> Indígena americano	<input type="checkbox"/> Outro habitante das ilhas do Pacífico
			<input type="checkbox"/> Nativo do Alasca	<input type="checkbox"/> Negro/Afro-americano	<input type="checkbox"/> Branco	
8	SEXO	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino			
9	A. NOME DE BATISMO DOS PAIS/ DA MÃE (Consulte Instruções para 9B, na página 3)	Primeiro nome	Nome do meio completo	Sobrenome		
	B. NÚMERO DO SOCIAL SECURITY DOS PAIS/DA MÃE (Consulte Instruções para 9B, na página 3)			<input type="checkbox"/> Desconhecido		
10	A. NOME DE BATISMO DOS PAIS/ DO PAI	Primeiro nome	Nome do meio completo	Sobrenome		
	B. NÚMERO DO SOCIAL SECURITY DOS PAIS/DO PAI (Consulte Instruções para 9B, na página 3)			<input type="checkbox"/> Desconhecido		
11	A pessoa listada no item 1 ou alguém agindo em seu nome já solicitou ou recebeu um cartão com um número de Social Security antes? <input type="checkbox"/> Sim (em caso afirmativo), responda às perguntas 12-13 <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei (Se a resposta for "Não sei", passe para a pergunta 14.)					
12	Nome mostrado no cartão do Social Security emitido mais recente da pessoa listada no item 1	Primeiro nome	Nome do meio completo	Sobrenome		
13	Insira uma data de nascimento diferente, se tiver sido usada em um pedido anterior de cartão	DD/MM/AAAA				
14	DATA DE HOJE DD/MM/AAAA	15	NÚMERO DE TELEFONE EM HORÁRIO COMERCIAL	Código de área	Número	
16	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Não abrevie)	Endereço contendo o prefixo (rua, avenida...), número do imóvel, caixa postal, número de rota rural				
		Cidade	Estado/país estrangeiro	Código postal		
17	Declaro, sob pena de perjúrio, que analisei todas as informações deste formulário e de quaisquer declarações ou formulários que o acompanham, as quais são verdadeiras e corretas, segundo meus conhecimentos.					
	SUA ASSINATURA	18	SUA RELAÇÃO COM O INDIVÍDUO INDICADO NO ITEM 1 É DE:			
		<input type="checkbox"/> Sou o próprio indivíduo	<input type="checkbox"/> Pai ou mãe natural ou adotivo(a)	<input type="checkbox"/> Responsável legal	<input type="checkbox"/> Outra (Especifique.)	

NÃO PREENCHA. ISTO NÃO É UMA SOLICITAÇÃO.

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY) NÃO ESCREVER ABAIXO DESTA LINHA (PARA USO EXCLUSIVO DO 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		