

استمارة الهوية هذه مخصصة للمعلومات فوق ط
هذه ليست استمارة طلب لا تملأ الصفحات التالية ..

طلب لاستخراج بديل بطاقة Social Security

طلب الحصول على بطاقة Social Security مجانية!

استخدم استمارة هذا الطلب في:

- التقدم بطلب للحصول على بطاقة Social Security أصلية
- التقدم بطلب للحصول على بديل بطاقة Social Security
- التعديل أو التصحيح للمعلومات الموضحة سجل رقم Social Security

ملحوظة هامة: يجب عليك تقديم طلب مستوفي نقبل المستندات الأصلية فحسب أو الوثائق المصدق عليها من أمين السجل فيه المعلومات الصحيحة والشهادة المطلوبة قبل متابعة طلبك .
لطلب المساعدة تورا . سنرجع أي وثائق مقدمة مع طلبك. لا نقبل النسخ الموثقة أو النسخ المصورة التي لم يصدق عليها أمين السجل لأصلي صل معنا على الرقم 1-800-772-1213
أو قم بزيارة موقعنا www.socialsecurity.gov (متاح باللغة الإنجليزية فقط)

بطاقة Social Security الأصلية

لتقديم طلب الحصول على بطاقة أصلية، يجب عليك على الأقل إيفادنا بوثقتين لإثبات العمر والهوية ووثيقة الجنسية الأمريكية أو وثيقة الهجرة القانونية الحالية والمصرح لك فيها إذا لم تكن مواطناً أمريكياً ولم تحصل على تصريح العمل من DHS يجب عليك إثبات سبب قانوني بخلاف العمل لطلب الحصول على بطاقة.
يمكنك الاطلاع على الصفحة رقم 2 لمزيد من التوضيح ذي الصلة بالوثائق المقبولة.

إذا كنت تبلغ من العمر ملحوظة: 12 عاماً ولم تحصل على رقم Social Security فيجب تقديم الطلب شخصياً.

بطاقة Social Security لهدية

إذا كان محل ولادتك خارج الولايات المتحدة، لطلب الحصول على بطاقة بديلة، يجب تقديم وثيقة واحدة تثبت هويتك فيجب أيضاً تقديم وثائق تثبت حصولك على الجنسية الأمريكية أو وثيقة تثبت الحالة القانونية بتصريح العمل يمكنك الاطلاع على الصفحة رقم 2 لمزيد من التوضيح ذي الصلة بالوثائق المقبولة.

تغيير المعلومات الموضحة بسجل بطاقة Social Security

لتعديل معلومات سجل رقم Social Security (جب عليك تقديم وثائق تثبت هويتك ومتوافقة مع التعديل المطلوب على سبيل المثال تغيير اسمك أو الجنسية أو لتصحيح تاريخ الميلاد) على سبيل المثال، يمكنك تقديم شهادة الميلاد لإظهار تاريخ الميلاد الصحيح ذكر سبب إذا غيرت جب أن تكون وثيقة تغيير الاسم حديثة مع ذكر اسمك القديم والحديث بها .
اسمك منذ عامين أو إذا كانت وثيقة تغيير الاسم لا تتضمن المعلومات الكافية لإثبات الهوية فيجب عليك تقديم وثائق لإثبات هويتك باسمك القديم وفي بعض الحالات وثيقة باسمك القانوني الجديد. ، إذا كان محل ولادتك خارج الولايات المتحدة فيجب أيضاً تقديم وثائق تثبت حصولك على الجنسية الأمريكية أو وثيقة تثبت الحالة القانونية بتصريح العمل. يمكنك الاطلاع على الصفحة رقم 2 لمزيد من التوضيح ذي الصلة بالوثائق المقبولة.

قيود الحصول على بديل بطاقات SOCIAL SECURITY

يقيد القانون العام رقم 108-458 عدد مرات الحصول على بديل بطاقات Social Security بعدد 3 بطاقات في العام الواحد والحصول على 10 لا تدخل بطاقات في العمر .
ربما تُمنح البطاقات المصدرة نتيجة لتغيرات في اسمك القانوني أو التغييرات في تصريح العمل في حدود هذه القيود. أيضاً استثناءات بصدد هذه القيود إذا قدمت شهادة مصدرة من مصدر رسمي لإقرار أن بطاقة Social Security مطلوبة.

إذا كان تلاك أي أسئلة

إذا كانت لديك أي أسئلة بصدد هذه الاستمارة أو حول وثائق الإثبات التي يجب تقديمها، برجاء زيارة موقعنا على www.socialsecurity.gov (متاح فقط باللغة الإنجليزية)
للحصول على المزيد من المعلومات بالإضافة إلى مواقع مكاتبنا و Social Security Card Centers (مراكز بطاقات الضمان الاجتماعي) .
Social Security على الرقم 1-800-772-1213 - يمكنك العثور على أقرب مكتب لك أو . Card Center (في دليل الهمركز بطاقات) الف المحلي.

لا تكمل البيانات. هذه ليست استمارة طلب

وثائق الإثبات

اتصل بنا على رقم تمثّل القوائم التالية أمثلة على أنواع الوثائق التي يجب تقديمها مع طلب التقديم وليست شاملة بأكملها. 1-800-772-1213 إذا عجزت عن تقديم هذه الوثائق. **ملحوظة هامة:** إذا كنت تكمل بيانات هذا الطلب بالنيابة عن شخص آخر، خرف يجب عليك تقديم شهادة توضح تخوذك بالتوقيع على الطلب بالإضافة إلى وثائق تثبت هويتك وهوية الشخص لا تقبل النسخ الموقّعة. نقبل المستندات الأصلية فحسب أو الوثائق المصدق عليها من أمين السجل الأصلي الذي تنوب عنه في إكمال الطلب. أو النسخ المصورة التي لم يصدق عليها أمين السجل.

شهادة إثبات العمر

بعض الوثائق الأخرى التي من الممكن قبولها. في بعض الحالات، نقبل وثيقة أخرى توضح عمر كعلى وجه العموم، يجب تقديم شهادة ميلادك .:

- تقرير الولادة من مشفى يتم انشاؤها من المتحدة الأمريكية (في تاريخ الميلاد)
- تقرير لايني تم إنشاؤه قبل عمر الخامسة يوضح عمرك أو تاريخ ميلادك
- جواز السفر
- يجب أن يوضح مرسوم التبني أن معلومات الولادة مقتبسة من أصل شهادة الميلاد مرسوم التبني النهائي()

وثائق إثبات الهوية

سيظهر اسمك القانوني على بطاقة يجب عليك تقديم وثيقة إثبات الهوية الحالية السارية تحت اسمك القانوني . Social Security. يوجه عام، نفضل الاطلاع على تاريخ مى الوثائق الصادرة في الوثائق الأمريكية التي قدمتها لاستخراج الهوية ويجب أن تظهر الاسم القانوني وتوضح معلوماتك الشخصية (لادك أو عمرك أو أسماء والديك) **وأي** صورة فوتوغرافية أو وصف مادي معلومات جسدية (-الطول ولون إذا أرسلت وثيقة هوية مصورة ولكن لم تحضر شخصيًا، فيجب أن تُظهر (العين والشعر، وما إلى ذلك . بوجه عام، يجب إصدار الوثائق غير () على سبيل المثال، تاريخ ميلادك أو عمرك أو أسماء والديك والوثيقة المعلومات الشخصية الخاصة بك المنذلة بتاريخ انتهاء خلال العامين كإثبات لهويتك يجب عليك تقديم الماضيين للبالغين وخلال السنوات الأربع الماضية للأطفال .:

- رخصة القيادة الأمريكية؛ أو
- بطاقة هوية غير السائقين الصادرة من الولايات المتحدة الأمريكية؛ أو
- جواز السفر الأمريكي

إذا لم تملك أحد الوثائق المذكورة أعلاه أو لا يمكنك الحصول على بديل خلال 10 أيام عمل، فقد نقبل الوثائق الأخرى التي تُظهر اسمك القانوني ومعلوماتك الشخصية، مثل بطاقة الهوية العسكرية الأمريكية أو، شهادة التجنيس أو، بطاقة هوية العمل أو (أو بطاقة التأمين الصحي أو) عيادة أو طبيب أو مستشفنسخة معتمدة من السجل الطبي بطاقة Medicaid من عيادة أو طبيب أو. بالنسبة للأطفال الصغار، نقبل التقارير الصحية/التقرير المدرسي (أو بطاقة الهوية المدرسية) المساعدة الطبية (والتي يحتفظ بها مقدم الرعاية الصحية المشفى). نقبل أيضًا مرسوم تبني نهائي أو بطاقة الهوية المدرسية أو التقارير المدرسية الأخرى التي تحتفظ بها المدرسة.

إذا لم تكن مواطنًا أمريكيًا الهجرة الأمريكية وجواز سفرك الأجنبي موضح بها المعلومات الشخصية أو صورة ضوئية منها) وثائق، فلا بد من اطلعنا على وثيقة).

لا نقبل شهادة الميلاد أو شهادة الميلاد الثانوية أو كعب بطاقة SOCIAL SECURITY أو تقرير من SOCIAL SECURITY كدليل لإثبات الهوية.

إثبات الجنسية الأمريكية

أحد الوثائق الأخرى التي يمكنك تقديمها هي تقرير الميلاد على وجه العموم، يجب تقديم شهادة ميلادك الأمريكية أو جواز السفر الأمريكي د الحاصل عليه من القنصلية أو شهادة الجنسية أو شهادة التجنيس.

وثيقة إثبات وضع الهجرة

يجب عليك تقديم الوثيقة السارية الحالية والصادرة لك من Department of Homeland Security (وزارة الأمن الداخلي) DHS والتي تظهر وضع الهجرة القانوني مثل استمارة رقم 551-I أو 94-I، أو 766-I. إذا كنت ا دولاً أو زائر لدى إحدى البرامج التبادلية، فقد تحتاج إلى تقديم وثائق إضافية مثل استمارة رقم 20-I أو DS-2019 أو خطاب تصريح الحصول على وظيفة من المدرسة أو رب العمل (F-1) أو جهة الرعاية (J-1). لا نقبل إيصال تقديمك على طلب الحصول على إذا لم تحصل على تصريح الوثيقة . للعمل في الولايات المتحدة، فيمكن إصدار بطاقة Social Security سلفاً على بطاقةك لتظهر أنك غير مخول للعمل فقط في حالة حاجتك للرقم لسبب قانوني بخلاف العمل . وإذا كنت تعمل، فسنبلغ DHS وزارة الأمن الداخلي يمكنك الاطلاع على صفة رقم 3 البند رقم 5 للحصول على المزيد من المعلومات.

لا تكمل البيانات. هذه ليست استمارة طلب

كيفية إكمال هذا الطلب

أكمل ووقع هذا الطلب بخط سهل القراءة باستخدام الحبر الأسود أو الأزرق في الاستمارة الملحقة أو التي تم تنزيلها، استخدم ورقة مقاس **11 x 1/2** بوصة أو ورقة مقاس **A4** مقاس **8.25** بوصة x **11.7** بوصة فقط).

ملحوظة عامة: البنود الموجودة في الاستمارة لا تحتاج إلى شرح أو موضحة أذناه بتطابق الأرقام مع البنود إذا كنت تكمل المرقمة في الاستمارة. هذه الاستمارة بالنيابة عن شخص آخر، برجاء إكمال العناصر التي تتطابق مع بيانات هذا الشخص ص.

4. وضح شهر ويوم الميلاد والأربعة أرقام الخاصة بعام الميلاد على سبيل المثال، سنة الميلاد "1998".

5. إذا صُنفت بكونك "Legal Alien Not Allowed to Work" (أجنبي قانوني غير مصرح له بالعمل) أو "Other" (أخرى) يجب عليك تقديم وثيقة من وكالة حكومية، فيدرالية أو تابعة للولاية أو محلية بالولايات المتحدة تشرح سبب حاجتك إلى رقم Social Security لا تطلب معظم. ملحوظة أنك تستوفي جميع متطلبات المزايا الحكومية: الوكالات حصولك على رقم Social Security تواصل معنا إذا كان غرضك يؤهلك للحصول على رقم Social Security

6. . ل تقديم معلومات العرق والسلالة أمرًا تطوعيًا ولا يؤثر على القرارات ذات الصلة بطلبك نحن نطلب هذه المعلومات لأغراض بحثية وإحصائية لضمان أن جميع عملائنا يتلقون معاملة عادلة ومتساوية.

9.B., 10.B. إذا كنت تقدم طلبًا للحصول على بطاقة Social Security لأصلية لفاصل أقل من 18 عامًا، فيجب عليك توضيح أرقام Social Security للوالدين ما لم يحصل الوالد على رقم Social Security إذا لم يكن الرقم معروفًا ولا يمكنك الحصول عليه، ضع علامة على مطلقًا. مربع "غير معروف".

3 إذا كان تاريخ الميلاد الذي وضحته في البند رقم 4 مختلف عن تاريخ الميلاد الذي يظهر حاليًا على تقرير Social Security، فوضح الرقم الذي يظهر حاليًا على تقريرك في البند رقم 13 مع تقديم وثيقة إثبات لتأكيد تاريخ الميلاد الموضح في البند رقم 4

16. وضح عنوانًا يمكنك استلام بطاقتك عليه في الفترة التي تتراوح بين 7 إلى 14 يومًا من الآن.

17. من يمكنه توقيع الطلب؟ إذا كنت تبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر وقادر جسديًا وعقليًا على إكمال الطلب، فيجب عليك التوقيع في البند رقم 17 إذا كنت أقل من 18 عامًا، يمكنك إذا كنت أكبر من أن توقعه بنفسك أو يمكن أن يوقعه أحد الوالدين أو الوصي القانوني بالنيابة عنك. 18. عامًا ولن تستطيع توقيع الطلب شخصيًا، فيمكن للوصي القانوني أو أحد الوالدين أو قريب لك التوقيع بالنيابة عنك بشكل إذا لم تتمكن من التوقيع باسمك، عام فيجب عليك التوقيع باستخدام العلامة "X" وأن يوقع شخصان كشهود في المكان المجاور برجاء عدم وضع توقيعك متضمنًا للعلامة | على أي معلومات إضافية على سطر التوقيع، حيث قد يتسبب ذلك في إلغاء صلاحية طلبك يمكنك الاتصال بنا إذا كان لديك أي تساؤلات حول من قد يوقع طلبك.

كيفية تقديم هذا الطلب

في معظم الحالات، يمكنك اصطحاب أو إرسال هذا الطلب الموقع بالبريد مع وثائقك لأي مكتب Social Security أي وثائق سترسل إلينا على البريد الإلكتروني قم بزيارة الرابط سنرجعها لك . <https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/fo001.jsp> (للعثور على مكتب متاح فقط باللغة الإنجليزية) Social Security و Social Security Card Center (الذي يخدم منطقتك مركز بطاقات الضمان الاجتماعي).

لا تكمل البيانات. هذه ليست استمارة طلب

حماية رقم SOCIAL SECURITY NUMBER، بطاقتك

احم رقم بطاقة SSN لا تحمل بطاقة من الضياع أو سرقة. SSN احتفظ بها في مكان آمن وخذها معك فقط في حالة إلزامك بإظهارها، على سبيل المثال عند الحصول على معك وظيفة جديدة أو فتح حساب بنكي جديد أو الحصول على مزايا التقاعد وكالات أمريكية تتعامل بحذر عند إعطاء رقم محددة. Social Security لا خرين، خاصة أثناء تحدثك على الهاتف أو إرسال الرسائل والبريد الإلكتروني والطلبات عبر الإنترنت التي لم تبدأها.

PRIVACY ACT STATEMENT (تقرير قانون الخصوصية)

جمع واستخدام المعلومات الشخصية

تتيح الأقسام رقم 205 702 Social Security Act، وعلى الرغم من ذلك، فإن العجز عن تقديم. تزويدنا بهذه المعلومات غير الإلزامية المعدلة، بجمع هذه المعلومات كل المعلومات أو جزء منها ويوقف عائقاً في طريق إصدار رقم Social Security لك وإصدار بطاقة Social Security جديدة أو بديلة.

سنستخدم المعلومات التي تزودنا بها لإصدار بطاقة Social Security قد نشارك أيضاً معلوماتك للأغراض التالية والتي تُسمى أغراض روتينية بديلة لك .:

- إلى الهيئات الفيدرالية والمحلية ومؤسسات الولاية لمساعدتهم في إدارة برامج المحافظة على مستوى الدخل ومستوى الصحة، عندما يصرح لهم قانون فيدرالي باستخدام رقم Social Security و
- للطلبة المتطوعين والأشخاص الذين يعملون بموجب عقد الخدمات الشخصية ولآخرين عند الحاجة للاطلاع على معلوماتك في تقاريرك بغرض أداء المهام المعنيين بها من الوكالة.

علاوة على ذلك، يجوز لنا مشاركة هذه المعلومات وفقاً Privacy Act (على سبيل المثال، عند الحصول على تصريح، يجوز لنا (والقوانين الفيدرالية الأخرى لقانون الخصوصية. استخدام هذه المعلومات والكشف عنها في برامج مطابقة المعلومات الحاسوبية، حيث نقارن سجلاتنا مع السجلات الأخرى لتحديد أو التحقق من أهلية الشخص لبرامج مزايا الحكومة الفيدرالية ولسداد الديون غير المستندة إلى أساس الصحيح أو الديون المتأخرة بموجب هذه البرامج.

متاح قائمة بالأغراض الروتينية الإضافية في Privacy Act System of Records Notices (نظام قانون الخصوصية الخاص ببيانات السج لات) (SORN-06، 0058)، بعنوان الملفات الرئيسية لحاملي رقم Social Security SSN واستخدامات (SSN) (قم الضمان كما هو منشور في الجريدة الرسمية للاجتماعي)، (Federal Register (FR) في 29 ديسمبر 2010 في المنشور، 75 FR 82121 متاح معلومات إضافية وقائمة كاملة لكافة. SORN (نظمة قانون الخصوصية الخاص ببيانات السجلات) على موقعنا www.ssa.gov/privacy (تاح فقط باللغة الإنجليزية)

تقرير Paperwork Reduction Act (قانون تخفيض استخدام الأعمال الورقية) - هذه المجموعة من المعلومات تفي بمتطلبات القانون الأمريكي S.C. لرقم 44 لفقرة 507 التي تم تعديلها، بالفقرة رقم 2م Paperwork Reduction Act 1995. است بحاجة إلى إجابة عن هذه الأسئلة إلا إذا أظهرنا رقم صالح من Office of Management and Budget (تقدر أن الأمر سيستغرق ما بين مكتب الإدارة ومراقبة الميزانية و5 60 دقيقة لقراءة التعليمات وتجميع المعلومات والإجابة عن الأسئلة. أرسل أو احضر الاستمارة الكاملة لمكتب SOCIAL SECURITY يمكنك العثور على مكتب المحلي. Social Security المحلي الخاص بك من خلال موقع إدارة الضمان الاجتماعي www.socialsecurity.gov SSA (متوفر فقط باللغة الإنجليزية). المكاتب مدرجة أيضاً في قائمة ضمن U. S. Government agencies (الوكالات الحكومية الأمريكية في دليل الهاتف الخاص بك أو يمكنك الاتصال بإدارة Social Security على الرقم 1-800-772-1213 المستخدم في أجهزة الهواتف النصية) 1-800-325-0778 يمكنك إرسال التعليقات ذات الصلة بتقدير هذا العبء أو أي جانب آخر من هذه المجموعة، بما في ذلك اقتراحات لتقليل هذا العبء إلى العنوان التالي: SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401 أرسل فقط. أي تعليقات بخصوص التقدير الوتقي لهذا العنوان وليس الاستمارة الكاملة.

طلب لاستخراج بطاقة Social Security

1	الاسم الذي سيظهر على البطاقة	الأول	الاسم الأوسط بالكامل	الأخير
1	الاسم الكامل عند الولادة إذا كان غير المذكور أعلاه	الأول	الاسم الأوسط بالكامل	الأخير
2	رقم Social Security المخصص مسبقاً للشخص المدرج في البند رقم 1			
3	محل الميلاد (لا تختصر البيانات)	Office Use Only (للاستخدام المكتبي فقط) FCI (مؤشر الدولة الأجنبية)	4	تاريخ الميلاد
5	الجنسية اختر إجابة واحدة	مواطن أمريكي	أجنبي مصرح له بالعمل	أخرى (اطلع على التعليمات في صفحة رقم 3)
6	الأصل الإثني هل أنت من أصل إسباني أو لاتيني؟ (إجابتك تطوعية)	7	العرق اختر إجابة واحدة أو أكثر (إجابتك تطوعية)	مواطن من جزر المحيط الهادئ الأخرى
8	الجنس	ذكر	أنثى	
9	أ. اسم الوالد/ الأم عند الولادة	الاسم الأول	الاسم الأوسط بالكامل	الاسم الأخير
10	ب. رقم SOCIAL SECURITY للوالد / الأم (اطلع على التعليمات في الفقرة 9B في صفحة رقم 3)	الاسم الأول	الاسم الأوسط بالكامل	الاسم الأخير
11	هل تقدم الشخص المذكور في البند 1 أو أي شخص يتصرف نيابة عنه للحصول على بطاقة رقم Social Security من قبل؟	نعم (إذا كانت الإجابة نعم)، فأجب عن الأسئلة 12-13 لا		
12	الاسم الظاهر على أحدث بطاقة Social Security صادرة من الشخص المذكور في البند 1	الاسم الأول	الاسم الأوسط بالكامل	الاسم الأخير
13	أدخل تاريخ ميلاد مختلف إذا استخدمته في طلب سابق للحصول على بطاقة	شهر يوم /سنة		
14	تاريخ اليوم	شهر يوم /سنة	15	رقم هاتف الفترة الصباحية
16	العنوان البريدي (لا تختصر البيانات)	عنوان الشارع، رقم الشقة، رقم الصندوق البريدي، رقم الطريق الريفي	البلد /الدولة الأجنبية	رمز المدينة
17	أقر بموجب طائلة عقوبة الحنث باليمين -أنني فحصت جميع المعلومات الواردة في هذه الاستمارة، وفي الواردة في أي بيانات أو نماذج مصاحبة، وأنها صحيحة ودقيقة على حد علمي.	توقيعك	18	صلتك بالشخص المذكور في البند رقم 1: أنت شخصياً الوالد الطبيعي أو بالتبني الوصي القانوني أخرى حدد هذه الصلة

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY)					
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		