

이 양식 ID는 정보용으로만 사용하십시오.
다음 페이지를 작성하지 마십시오. 이 문서는 실제 신청서가 아닙니다.

Social Security카드 신청

Social Security 카드 신청은 무료입니다!

이 신청서를 다음 용도로 사용:

- 신규 원본 Social Security카드 신청
- Social Security 카드 재발급 신청
- Social Security번호 기록상의 정보 변경 또는 수정

중요사항: 반드시 제대로 작성된 신청서와 필요한 증빙 서류를 제공해야만 사회보장국이 신청서를 처리할 수 있습니다. 사회보장국은 원본 문서나 원본 기록의 관리자가 인증한 서류만 수락합니다. 기록 관리자가 인증하지 않은 공중 사본이나 복사본은 받지 않습니다. 신청서와 함께 제출한 서류는 다시 되돌려드립니다. 도움이 필요하시면 1-800-772-1213번으로 전화 또는 웹사이트 www.socialsecurity.gov (영어로만 제공)를 방문하여 알아보십시오.

원본 Social Security카드

원본 카드를 신청하려면 나이, 신원, 미국 시민권 또는 합법적인 현재 노동 승인 이민 신분을 증명하는 서류를 최소 두 가지 제공해야 합니다. 미국 시민이 아니고 DHS의 노동 허가를 받지 않았다면, 취업 목적은 아니지만 사회보장 카드가 필요하다는 합당한 이유를 입증해야 합니다. 수락 가능한 서류에 관해서는 2페이지를 참조하십시오.

주의: 12세 이상이고 Social Security번호를 받은 적이 없다면 반드시 직접 방문하여 신청해야 합니다.

Social Security 카드 재발급

카드 재발급을 신청하려면, 신원 증명 서류 한 가지를 제공해야 합니다. 미국 밖에서 태어났다면 반드시 미국 시민권 또는 현재 노동 허가를 받은 합법적인 신분을 증명하는 서류도 제출해야 합니다. 수락 가능한 서류에 관한 설명은 2페이지를 참조하십시오.

Social Security번호 기록상의 정보 변경

Social Security번호 기록상의 정보 변경(즉, 이름 또는 시민권 변경, 생년월일 수정)을 하려면 신원 증명 서류를 제공하여 수정 요청을 뒷받침하고, 수정이 필요한 이유를 확실하게 밝혀야 합니다. 예를 들어, 정확한 생년월일을 보여주기 위해 출생신고서를 제공해야 할 수도 있습니다. 이름 변경을 뒷받침하는 서류는 최근 것이어야 하며 이전 이름과 새 이름으로 신청자를 식별할 수 있어야 합니다. 개명한 지 2년이 넘었거나 변경된 이름으로 발급된 문서에 신원을 증명할 충분한 정보가 나와있지 않다면, 이전 이름 및/또는 경우에 따라 새 법적 이름으로 신원을 증명하는 서류도 제공해야 합니다. 미국 밖에서 태어났다면 반드시 미국 시민권 또는 현재 노동 허가를 받은 합법적인 신분을 증명하는 서류도 제출해야 합니다. 수락 가능한 서류에 관한 설명은 2페이지를 참조하십시오.

SOCIAL SECURITY카드 재발급 횟수 제한

공법 108-458조에 따라 Social Security카드 재발급 횟수는 1년에 3회, 평생 10회로 제한됩니다. 법적인 개명이나 노동 승인 신분 변화로 인해 카드 재발급이 필요한 경우는 이러한 횟수 제한에 영향을 받지 않습니다. 또한 공식적인 출처의 증빙 자료를 제공하여 Social Security카드가 필요하다는 것을 입증한다면 예외적인 사례로 인정될 수 있습니다.

질문이 있는 경우

이 양식이나 반드시 제공해야 하는 증빙 서류에 관한 질문이 있다면 www.socialsecurity.gov (영어로만 제공)를 방문하여 추가 정보를 얻고 사회보장 사무소, Social Security Card Centers(사회보장국 카드 센터)의 위치를 알아보십시오. 1-800-772-1213번을 이용하여 Social Security사무소에 전화로 문의할 수도 있습니다. 또한 지역 전화번호부에서 가장 가까운 사회보장 사무소나 Card Center(카드 센터)를 찾아볼 수 있습니다.

작성하지 마십시오. 이 문서는 실제 신청서가 아닙니다.**증명 서류**

다음은 신청서와 함께 제출해야 할 증명 서류 유형의 예시이며 모든 서류가 열거되어 있지는 않습니다. 이러한 서류를 제공할 수 없다면 1-800-772-1213번으로 전화하여 문의하십시오.

중요사항: 타인을 대신하여 이 신청서를 작성한다면 신청서에 서명할 권한이 있음을 증명하는 서류와 함께 본인과 신청자의 신원 증명 서류를 제시해야 합니다. 사회보장국은 원본 문서나 원본 기록 관리자가 인증한 문서만 수락하며, 공중 사본 또는 원본 기록 관리자가 인증하지 않은 사본은 인정하지 않습니다.

나이 증명

일반적으로 나이 증명을 위해서는 출생증명서를 제공해야 합니다. 경우에 따라 나이를 보여주는 다른 서류도 인정될 수 있습니다. 인정되는 기타 문서:

- 출생 시 작성한 미국 병원 출생 기록서
- 나이 또는 생년월일이 표시된 5세 이전에 작성된 종교문서 기록
- 여권
- 최종 입양 판결문(입양 판결문에 나온 출생 정보는 반드시 원본 출생증명서에 적힌 것과 동일해야 함)

신원 증명

반드시 현재 유효하고 법적 이름이 표시된 신원 증명서를 제공해야만 합니다. 법적 이름은 **Social Security** 카드에 나와 있습니다. 사회보장국은 일반적으로 미국에서 발급된 문서를 우선적으로 보기를 원합니다. 신원 증명을 위해 제출하는 문서에는 법적 이름과 신상 정보(생일, 나이, 부모 성명 등) 및/또는 신체 정보(사진 또는 신체 묘사 - 키, 눈동자 색, 모발 색 등)가 나와 있어야 합니다. 사진이 나온 신원 증명 서류를 사회보장국으로 보내고 직접 방문하지 않는 경우, 제출한 신원 서류에는 반드시 신상 정보(예: 생일, 나이, 부모 성명)가 나와 있어야 합니다. 만료일이 없는 문서라면 일반적으로 성인은 지난 2년 이내, 아동은 지난 4년 이내에 발급된 것이어야 합니다. 신원 증명을 위해 다음 중 한 가지를 제공해야 합니다.

- 미국 운전 면허증
- 미국 정부에서 발급한 비운전자 신분증
- 미국 여권

위에 나열된 증명서 중 한 가지를 보유하고 있지 않거나 영업일 기준 10일 이내에 재발급받을 수 없는 경우, 미군 병사 신분증, 귀화 증명서, 사원증, 인증된 의료 기록(클리닉, 의사 또는 병원), 의료보험 카드, **Medicaid**(메디케이드) 카드, 또는 학생증/학교 기록과 같은 법적 이름과 신상 정보가 나와 있는 기타 서류도 인정될 수 있습니다. 어린아이에 대해서는 의료 제공자가 관리하는 의료 기록(클리닉, 의사, 병원 기록)을 인정하기도 합니다. 또한 입양 확정판결서, 학생증 또는 학교에서 관리하는 기타 학교 기록도 인정될 수 있습니다.

미국 시민이 아니라면, 현재 미국 이민 서류와 인적 정보 또는 사진이 포함된 외국 여권을 제출해야 합니다.

출생증명서, 병원 기념품 출생증명서, SOCIAL SECURITY카드 또는 SOCIAL SECURITY기록은 신원 증명서로 인정되지 않습니다.

미국 시민권 증명

일반적으로 미국 출생증명서 또는 미국 여권을 제공해야 합니다. 제공할 수 있는 다른 서류로는 영사관 출생신고서, 시민권 증명서 또는 귀화 증명서가 있습니다.

이민 신분 증명

반드시 **Department of Homeland Security**(미국 국무부) (**DHS**, 영어 약자)에서 발급한, 현재 유효한 이민 신분을 보여주는 양식 **I-551**, **I-94**, 또는 **I-766**과 같은 서류를 제공해야 합니다. 유학생 또는 교환 방문자인 경우, 양식 **I-20**, **DS-2019**, 또는 학교 및 고용주 (**F-1**), 스폰서(**J-1**)의 고용 허가서와 같은 추가 문서를 제공해야 할 수도 있습니다. 이러한 서류를 신청한 사실을 보여주는 영수증은 수락하지 않습니다. 미국에서 노동 승인을 받지 않은 경우, 취업 목적이 아닌 유효한 사유로 사회보장 번호가 필요한 경우에 한해서만 사회보장국은 **Social Security** 카드를 발급합니다. 카드에는 '취업 불가'라는 항목이 표시되며, 만약 일을 한다면 **DHS**에 통보합니다. 자세한 내용은 3페이지의 항목 5를 참조하십시오.

작성하지 마십시오. 이 문서는 실제 신청서가 아닙니다.

이 신청서를 작성하는 방법

첨부 양식이나 다운로드한 양식을 8 ½ x 11인치 (또는 A4 8.25 x 11.7인치) 용지와 검정 또는 파란색 잉크만을 사용하여 명료하게 작성하고 서명합니다.

일반정보: 양식에는 설명이 필요 없이 분명한 항목과 아래에 설명이 나열된 항목이 있습니다. 설명의 번호는 양식의 항목 번호와 일치합니다. 다른 사람을 위해 이 양식을 대신 작성하는 경우, 그 사람에게 해당하는 항목을 작성하십시오.

4. 생년월일은 월, 일, 4자리 연도를 표시합니다(예: 출생 연도 “1998”).
5. “Legal Alien Not Allowed to Work(노동 허가를 받지 않은 합법적 외국인)” 또는 “Other(기타)”에 체크하는 경우, Social Security번호가 필요한 이유와 정부 혜택을 받을 수 있는 모든 자격 요건을 충족함을 설명하는 미국 연방, 주, 또는 지방 정부 기관의 문서를 반드시 제공해야 합니다. 주의: 대부분의 기관에서는 Social Security번호를 요구하지 않습니다. 본인의 사유가 Social Security번호를 받을 자격에 부합하는지를 확인하려면 사회보장국으로 연락하여 알아보십시오.
- 6., 7. 인종 및 민족 정보 제공은 자발적이며 신청에 대한 지원 결정에 영향을 미치지 않습니다. 사회보장국은 모든 고객이 공정하고 평등한 대우를 받을 수 있도록 연구 및 통계 목적으로 이 정보를 요청합니다.

9.B., 10.B. 18세 미만 자녀의 신규 원본 Social Security카드를 신청한다면, Social Security번호를 발급받은 적이 없는 경우를 제외하고는 반드시 부모의 Social Security번호를 제공해야 합니다. 번호를 모르거나 번호를 받을 수 없다면 “알 수 없음(unknown)” 상자에 체크하십시오.

13. 4번 항목에 표시된 생년월일이 Social Security기록에 현재 표시된 생년월일과 다르다면, 13번 항목에는 현재 기록에 표시된 생년월일을 기재하고, 4번 항목에 표시된 생년월일을 뒷받침하는 증빙 서류를 제공하십시오.

16. 지금부터 7일에서 14일 사이에 카드를 받을 수 있는 주소를 기재하십시오.

17. 누가 지원서에 서명할 수 있나? 신청자가 18세 이상이고 육체 및 정신적으로 신청서를 읽고 작성할 능력이 된다면 본인이 17번 항목에 직접 서명해야 합니다. 18세 미만이라면, 본인이 직접 하거나 부모 또는 법적인 보호자가 대신 서명할 수 있습니다. 18세 이상이고 스스로 서명할 수 없다면, 일반적으로 법적인 보호자, 부모 또는 가까운 친척이 대신해서 서명할 수 있습니다. 본인이 이름으로 사인할 수 없다면, “X” 표시로 사인하고 그 옆 공간에 두 사람이 증인으로 사인해야 합니다. 서명란에 추가 정보를 적어 서명을 변경하지 마십시오. 이렇게 하면 신청서가 무효화될 수 있습니다. 신청서에 대신 서명할 수 있는 사람에 관해 궁금한 점이 있으시면 사회보장국으로 전화해서 알아보십시오.

신청서 제출하는 방법

대부분의 경우, 작성을 마치고 서명을 한 이 신청서를 증빙 서류와 함께 어느 Social Security 사무소에 방문해서 제출하거나 우편 발송할 수 있습니다. 사회보장국에 우편 발송한 서류는 모두 돌려드립니다. <https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/fo001.jsp> (영어로만 제공)에서 거주하는 지역의 Social Security사무소 또는 Social Security Card Center(사회보장 카드 센터)를 찾아보십시오.

작성하지 마십시오. 이 문서는 실제 신청서가 아닙니다.

자신의SOCIAL SECURITY NUMBER(사회보장번호)와 카드를 보호하는 법

SSN 카드와 번호가 분실되거나 신원 도용에 이용되지 되지 않도록 보호하십시오. SSN 카드를 가지고 다니지 마십시오. 안전한 장소에 카드를 보관하고 꼭 제시해야 하는 경우, 즉 새로 직장을 구하거나 은행 계좌를 열 때, 미국 정부 기관으로부터 혜택을 받기 위해 카드 제시가 필요할 때만 가지고 가십시오. Social Security번호를 다른 사람에게 알려줄 때는 조심하셔야 합니다. 특히 전화 통화 중이나 우편, 이메일, 인터넷상에서 자신이 먼저 연락하지 않았을 경우 각별히 주의하시기 바랍니다.

PRIVACY ACT STATEMENT(개인정보보호법 설명문) 개인정보 수집 및 사용

수정된 Social Security Act(사회보장법) 205조와 207조에 따라 사회보장국은 개인정보를 수집할 수 있습니다. 이 정보를 제공하는 것은 자발적입니다. 하지만 개인정보의 일부 또는 전부를 제공하지 않으면 사회보장국이 개인에게 Social Security번호를 부여하고 Social Security카드 신규 발급이나 재발급을 하지 못할 수도 있습니다.

제공된 정보는 Social Security(사회보장) 카드 재발급을 위해 사용됩니다. 일반 용도라 불리는 다음과 같은 목적으로 개인정보를 공유할 수 있습니다.

- 연방 법률이 Social Security(사회보장) 번호 사용을 허용하는 경우, 소득 유지 및 건강 유지 프로그램 관리를 지원하기 위해 연방, 주, 지역 기관에 제공.
- 학생 자원봉사자, 개인 서비스 계약 하에 일하는 사람, 기타 지정된 기관 업무 수행을 위해 사회보장국 기록에 접근해야 할 필요가 있는 사람에게 제공.

또한 사회보장국은 Privacy Act(개인정보보호법) 및 기타 연방 법률에 따라 이 정보를 공유할 수 있습니다. 예를 들어, 승인된 경우, 컴퓨터 매칭 프로그램에서 사회보장국의 기록과 다른 기관의 기록을 비교하여 연방 정부 프로그램의 수혜 자격을 설정하고 확인할 수 있으며, 부정확 하거나 연체된 부채 상황을 위해 이 정보를 이용하거나 공개할 수 있습니다.

추가적인 일반 용도 목록은 2010년 12월 29일 Federal Register(연방 관보) (FR, 영어 약자) 75 FR 82121에 게시된 'Social Security 번호(SSN, 영어 약자) 보유자 및 SSN 신청서 마스터 파일'이라는 제목의 Privacy Act System of Records Notices (개인정보보호법 기록 시스템 공지) (SORN, 영어 약자) 60-0058에서 확인하실 수 있습니다. 추가 정보와 SORN의 전체 목록은 www.ssa.gov/privacy (영어로만 제공)에서 찾아보실 수 있습니다.

Paperwork Reduction Act(문서감축법) 설명서 -

이 정보 수집은 Paperwork Reduction Act of 1995(1995년 문서감축법) 제2조에 따라 개정된 44 U.S.C. § 3507의 요건에 해당합니다. 유효한 Office of Management and Budget(관리에산처) 관리 번호가 표시되어 있지 않은 정보 수집 질문에 응답할 필요가 없습니다. 지침을 읽고 사실을 수집하여 질문에 답하는 데 걸리는 시간은 5분~60분 정도로 예상합니다. 완성한 양식을 사는 지역의 SOCIAL SECURITY사무소에 직접 제출하거나 우편 발송하면 됩니다. 지역 Social Security 사무소는 SSA 웹사이트 www.socialsecurity.gov (영어로만 제공)에서 찾아보실 수 있습니다. 전화번호부의 U. S. Government agencies(미국 정부기관) 아래에도 사무실 목록이 나와 있으며, Social Security사무소 번호 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778)로 전화하여 문의하실 수 있습니다. 개인정보 수집에 부담을 느끼거나 이러한 부담을 줄이기 위한 제안을 비롯해 개인정보 수집에 관한 다른 의견이 있으시면 SSA, 6401 Security Blvd, Baltimore, MD 21235-6401로 보내주십시오. 이 주소로는 완성한 양식이 아닌 소요 시간에 대한 평가와 기타 관련된 의견만 보내주십시오.

Social Security카드 신청서

1	성명 카드에 표시할 성명	이름	전체 미들 네임	성
	출생 시 성명 (상기 이외에 있는 경우)	이름	전체 미들 네임	성
	사용하는 기타 이름			
2	1번에 기재된 사람이 이전에 발급받은 Social Security번호			
3	출생지 (약어 사용 금지)	도시	주 또는 외국	Office Use Only (공용란) FCI (연방 교정 기관)
	4	생년월일	월/일/년(4자리)	
5	시민권 (하나 선택)	<input type="checkbox"/> 미국 시민 <input type="checkbox"/> 노동 허가 받은 합법적 외국인 <input type="checkbox"/> 노동 허가를 받지 않은 합법적 외국인 (3페이지 설명 참조) <input type="checkbox"/> 기타 (3페이지 설명 참조)		
6	민족적 배경 귀하는 히스패닉 또는 라티노입니까? (자발적으로 답변) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	7	인종 하나 이상 선택 (자발적으로 답변)	<input type="checkbox"/> 하와이 원주민 <input type="checkbox"/> 알래스카 원주민 <input type="checkbox"/> 아시아인 <input type="checkbox"/> 아메리칸 인디언 <input type="checkbox"/> 흑인/아프리카 계 미국인 <input type="checkbox"/> 기타 퍼시픽 아일랜드어 <input type="checkbox"/> 백인
	8		성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자
9	A. 부모/출생 시 어머니 성명	이름	전체 미들 네임	성
	B. 부모/어머니의 SOCIAL SECURITY 번호 (3페이지9B 설명 참고)			
10	A. 부모/출생 시 아버지 성명	이름	전체 미들 네임	성
	B. 부모/아버지의 SOCIAL SECURITY 번호 (3페이지9B 설명 참고)			
11	1번에 기재된 사람 또는 그 사람의 대리인이 이전에 Social Security 번호 카드를 신청하거나 수령한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 (“예”인 경우, 12~13번 질문에 답변) <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 모름 (“모름”인 경우, 14번으로 이동.)			
12	1번에 기재된 사람이 가장 최근에 받은 Social Security카드에 표시된 성명	이름	전체 미들 네임	성
13	이전 카드 신청서에 사용한 다른 생년월일 입력 월/일/년(4자리)			
14	오늘 날짜 월/일/년(4자리)	15	낮 시간 전화번호 지역번호	전화번호
16	우편 주소 (축약하지 마십시오)	거리 주소, 아파트 번호, PO BOX, 시골길 번호.		
		도시	주/외국	우편번호
17	본인 사인	18	1번에 기재된 사람과의 관계: <input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 생물학적 부모 <input type="checkbox"/> 법적 보호자 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 또는 입양 부모 <input type="checkbox"/> 구체적으로 기술	

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY) 이 줄 아래에는 아무 것도 쓰지 마십시오. (SSA 전용)							
NPN		DOC		NTI		CAN	
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			