

说明

注：如果该错误是由医疗机构或医生或殡仪馆在过世之日之后的 12 个月内造成，您应联系该机构或医生或殡仪馆。

请使用以下图表来确定您的申请需要哪些文件。

对于所有更正类型，您必须随申请表附上一份未过期的带照片身份证件 (ID)。

需要更正的项目	申请人必须提交的认证/原始文件类型
死者的法定姓名	<ul style="list-style-type: none"> 如果错误是由医疗机构或医生在过世之日之后的 12 个月内造成，则请联系该机构或医生。他们可以通过电子方式提交更正申请。 如果已经超过 12 个月，则需要死亡证明上所列的医疗机构或医生提供一封信函。该信函中必须注明他们在姓名上造成了错误。（可能还需要提供医疗纪录。）
死者的常住地址	需要两 (2) 份地址证明：政府机构的信函；水电费帐单；抵押贷款结单；死者过世之日之前三 (3) 个月内的租房或租赁协议书。
在美国武装部队中的服役	退伍文件 (DD214)、退伍证书或退伍军人事务局出具的信函原件
婚姻/伴侣关系状况或删除/添加未亡配偶的姓名	民政结婚证书、登记的同居伴侣关系证书、合法分居文件、离婚判决书、死者结婚地出具的无离婚纪录通知书，或若属丧偶，则要提供配偶的死亡证明。
未亡配偶/伴侣的姓名	民政结婚证书、登记的同居伴侣关系证书，或合法分居文件
出生日期/年龄或出生地	死者出生证明原件
社会安全号码	社会安全卡原件或社会安全局出具的、显示死者的完整社会安全号码的信函
平时的职业	雇员身份证或显示死者姓名和职业的雇主信函
从业类别或行业	雇员身份证、雇主信函、最后的工资单、最后的 W-2 表、职业执照
教育程度	文凭、学位证书、教育机构出具的信函
别名或“还叫” (AKAs)	合法的法庭文件、结婚证书、出生证明或殡仪馆出具的错误信息信函
家长信息	死者的出生证明原件
报告人信息	<ul style="list-style-type: none"> 如要删除报告人信息，需要纽约县遗嘱遗产法庭的法庭命令。 如要更正报告人信息，需要政府信函或水电费帐单、抵押贷款结单或租房/租赁协议书，或殡仪馆出具的承认错误的信函
遗体处理信息	墓地/火化馆出具的印有信笺抬头的信函原件，或返回殡仪馆
殡仪馆信息	殡仪馆出具的、由殡仪馆馆长签署的、印有信笺抬头的信函
添加 COVID-19 为死亡原因	<p>填写本申请表，并与治疗死亡证明上所列死者的医疗保健提供者提供的信函一并提交。</p> <p>该信函必须包括：医疗保健提供者的信笺抬头、签名和执照号码；提供者开始和停止治疗死者的日期；提供者关于死因与 COVID-19 有关的声明；根据联邦紧急事务管理署 (FEMA) 的指南，死亡证明必须注明死亡是由、或许是由、或可能是由 COVID-19 造成、或是由类似 COVID-19 的症状造成——信函中可以包括类似的措辞；以及提供者出具的声明，其中注明他们核查了死亡证明上所示的目前死因。</p> <p>请将申请表、信函和所有需要的文件邮寄到以下地址：NYC Department of Health and Mental Hygiene, Attention: FEMA Death Certificate Amendment Request, Corrections Unit, 125 Worth Street, Room 144, CN-4, New York, NY 10013。如需了解更多信息，请发送电子邮件至 correctionsunit2@health.nyc.gov，在主题栏中注明“FEMA burial assistance”（联邦紧急事务管理局丧葬援助）。</p>

注：文件会受到核实。如果提交的文件上的信息不充足或不一致，则可能需要补充文件。

如果您的文件使用英语以外的语言，您必须提供英文译文。美国境外领事馆通常会为您翻译官方文件。纽约市卫生局人口出生死亡纪录办公室接受执业翻译机构的译文。

更正死亡证明的费用为多少？

纽约市卫生局对大多数死亡证明的更正收取不予退款的办理费 40 美元（见下文）。每份证明的更正版收费 15 美元。

办理费（不予退款）：	40 美元
申请死亡证明的更正版本份数：	_____
每份证明的更正版本乘以 15 美元，等于：	_____ 美元
需附总金额：	_____ 美元

请将支票或汇票的抬头写为：**NYC Department of Health and Mental Hygiene**。
不接受现金。

以下情况下不收取费用：申请表由医疗机构或医生提交；申请表由殡仪馆提交，如果是在死后 12 个月内添加缺失/未知的信息；流产或死产证明的更改；或是由纽约市卫生局造成的行政错误。

申请表如何提交？

- 填写本申请表第一页上的全部信息。
- 附上本申请表第二页所列出的原始/认证文件。
- 附上您的未过期的带照片的身份证复印本，例如：有效驾照或护照。
- 附上支票或汇票（40 美元的办理费加上每份证明更正版的 15 美元）。不得使用现金。
- 仅用蓝色或黑色墨水在本表底部签名并注明日期。
- 邮寄至：

NYC Department of Health and Mental Hygiene
Corrections Unit
Attention: Death Certificate Correction
125 Worth Street, Room 144, CN-4
New York, NY 10013

请在下方签字

申请人签名	日期
-------	----

警告：提交虚假身份证明属犯罪行为，违反者将受到起诉。在本申请表中作出虚假、不实或误导的陈述或伪造他人签名属违法行为。违反行为属于轻罪，并可处以最高 2,000 美元的罚款。

如需更正方面的协助，请致电 **311** 或发送电子邮件至 correctionsunit2@health.nyc.gov。
所有表格应以英文填写，但网上有仅供参考的表格译文。