



지침 및 신청
뉴욕시 특별 주차 신분 허가
(또는 시 장애인 주차 허가)

장애인 주차 허가(Parking Permits for People with Disabilities, PPPD)

안녕하십니까?

뉴욕시 교통부(Department of Transportation, DOT) 장애인 주차 허가(Parking Permits for People with Disabilities, PPPD) 부서에서는 신규 신청자들을 대상으로 신청 절차를 끝까지 친절히 안내하는 내용이 수록된 자주 묻는 질문 목록을 마련했습니다.

PPPD 허가를 받을 자격이 되는지 어떻게 알 수 있습니까?

당사자가 해당 시 지역 거주자 또는 비거주자이고 이동이 매우 어렵거나 이동 시 장애인 전용 차량을 이용해야 하는 영구 장애가 있다면 자격이 될 수 있습니다. **상업용 차량 번호판, 딜러 번호판 또는 렌트 차량으로 등록된 번호판은 PPPD 허가에 등재 대상이 아닙니다.**

PPPD 허가를 받으려면 어떤 서류를 제출해야 합니까?

신청자는 다음 서류를 제출해야 합니다.

- 주 당국에서 발급한 운전 면허증, 비운전자 신분증 또는 뉴욕시 시민증(IDNYC). 반드시 신청서의 이름과 주소가 신분증과 일치하는지 확인하십시오.
- 인증 신청서 및 일반의(M.D.) 또는 정골 전문의(D.O.)로부터 해당 장애에 대한 **증빙 의료 관련 서류(신청일로부터 1년 이내에 작성)**는 뉴욕시 보건 및 정신 위생부(Department of Health and Mental Hygiene, DOHMH)에서 지정한 의사가 확인한 것이어야 합니다.

어떤 유형의 차량 정보가 필요합니까?

신청자는 허가에 등재될 각 번호판에 대해 현재 유효한 차량 등록 사본(최대 3 장)을 제공해야 합니다. 차량의 앞 유리 스티커 사진은 보내지 마십시오. DOT는 뉴욕시 재무부(Department of Finance, DOF)에 대해 미결 주차 위반 판정을 받은 번호판 번호를 받지 않습니다. 미결 주차 위반 판정에 대한 자세한 내용은 DOF 웹 사이트(nyc.gov/DOF)를 방문하십시오. **임대 차량을 등재할 계획이라면 해당 차량에 대한 임대 계약서 사본을 동봉해야 합니다.**

신청서는 어떻게 제출합니까?

- 신청서를 검토하고 서명합니다.
- 신청서에 요청된 모든 정보를 동봉합니다.
- 해당 양식을 다음 주소로 보내 주십시오.

**NYC Department of Transportation
Permits & Customer Service (PPPD Unit)**
30-30 Thomson Avenue – 2nd Floor
Long Island City, NY 11101-3045

위의 주소로 신청서도 제출할 수 있습니다. DOT 출입구는 47th Avenue 인근 30th Place 에 있습니다. 고객 서비스 창구 시간은 9:00 AM 부터 4:30 PM 까지입니다.

참고 사항: 신청서는 뉴욕시 행정법 1-112(21)에 정의된 배우자, 동거인, 부모, 후견인 또는 그러한 자의 일상 업무 관리에 대한 법적 책임을 지고 있는 기타 개인이 신청자를 대신하여 제출할 수 있습니다. 신청서의 이름은 신분 증명서에 표시된 것과 정확히 일치해야 합니다. 불완전하게 작성된 신청서는 반송됩니다.

신청서가 접수되면 어떻게 됩니까?

- PPPD 부서는 모든 서류를 검토하여 신청서가 완전히 작성되었는지 확인합니다. 신청서가 불완전한 것으로 판정되면 필요한 정보가 누락되었다는 내용의 통지와 함께 당사자에게 반환됩니다.
- PPPD 부서는 완전히 작성된 신청서를 검토 받기 위해 DOHMH의 의료 인증 부서(Medical Certification Unit)에 제출합니다. DOHMH가 해당 신청을 승인하면 PPPD가 당사자에게 허가서를 발급합니다.
- DOHMH가 해당 신청을 반려할 경우 항소 절차에 대한 설명이 포함된 통지가 우편으로 발송됩니다.
- 전체 신청 절차는 최대 90일까지 소요될 수 있습니다.

신청서와 함께 제출된 모든 정보 및 신청자가 DOHMH에 제출한 이후의 의료 기록은 기밀로 유지되며 법률에 의해 허용되거나 요구되는 범위 내에서 인증 및/또는 허가 절차에 관련된 담당자들과만 공유됩니다.

이 신청서와 관련하여 질문이 있으면 고객 서비스 센터
(718) 433-3100 번(TTY): (212) 504-4115 으로 문의하십시오.

귀하를 모시게 되어 기쁘고 귀하의 협조에 감사 드립니다.

뉴욕 주민이 유권자 등록 양식을 받으려면 vote.nyc.ny.us 에 접속하거나 선거 관리위원회(Board of Elections)에 전화하십시오. 212-868-3692 폰 뱅크: 866-VOTE-NYC. 공공기관 서비스는 투표 등록을 조건으로 달지 않습니다.



뉴욕시 교통부
 뉴욕시 특별 주차 신분 허가
 장애인 주차 허가(Parking Permits for People with Disabilities, PPPD)
 신 장애인 주차 허가 신청

신분 증명서: 주 당국에서 발급한 운전 면허증 또는 비운전자 신분증 사본 또는 뉴욕시 시민증(IDNYC)을 첨부하십시오.

A. 신청자의* 개인 이력 *장애인		신분 증명서 번호(주, 해당될 경우)#		동그라미로 하나만 표시: 운전 면허증 비운전자 ID IDNYC	
성	이름		중간 이니셜	사회보장번호(SSN, 마지막 4 자리 숫자만)	
집 주소: 지번 및 아파트 번호			성별(동그라미로)	신장(피트 및 인치):	몸무게 (파운드):
시	주	우편번호	주택 전화 번호	휴대 전화 번호	
생년월일	이메일 주소:				
B. 번호판: 열거된 각 번호판 번호에 대한 차량 등록 사본을 제출해야 합니다. 제출하신 차량 등록증은 뉴욕시 주차 위반 여부 대상인지 점검을 받게 됩니다. 미결 주차 위반 판정이 있는 모든 번호판은 해당 허가증에 인쇄되지 않습니다. 각 허가증에는 3 개의 번호판만 허용됩니다.					
1.		2.		3.	
C. 확인서 본인은 뉴욕주 형법 § 210.45 항의 처벌에 따라 본 양식에 포함된 진술이 본인이 알고 믿고 있는 한에서는 진실하고 정확하며, 알면서도 고의로 허위 진술을 하거나 허위인 것으로 알고 있는 정보를 제공하지 않았음을 선언합니다. 본인은 여기에 제공된 모든 정보가 법률에 의해 허용되거나 요구되는 범위 내에서 허가 과정에 관련된 담당자들과만 공유된다는 것을 이해합니다.					
_____ 날짜		_____ 신청자 서명*			
주: 해당 신분 증명서에 "서명 불가"가 표시되었으면 상기 "신청인 서명" 란을 공란으로 남겨두고 아래 섹션 D 에 내용을 기입하십시오. 통역사의 서비스가 필요하면 해당 언어를 지정하십시오.					
D. * 신청자가 18 세 미만인 경우, 부모, 보호자 또는 신청자의 일상 업무 관리에 대한 법적 책임이 있는 개인의 이름과 전화 번호를 제공하십시오. 신청자가 18 세 이상이고 신청서에 서명할 수 없는 경우, 배우자, 동거인, 보호자 또는 신청자의 일상 업무 관리에 대한 법적 책임이 있는 개인의 전화 번호를 제공하십시오.					
_____ 이름		_____ 전화		_____ 관계	
_____ 피지명인 서명					

진료 기록 페이지

참고: 개인 담당 의사(M.D. 또는 D.O.)만 이 양식을 작성할 수 있음

E. 진료 기록 및 상태에 대한: 진료 기록에 표시된 것과 동일한 신청자 성명(다른 신청자 이름(주 당국에서 발급한 운전 면허증 또는 비운전 자 신분증 카드 또는 IDNYC에 기재된 것과 동일할 것): 경우): _____

신청인 성명 _____

신청자 생년월일: _____ - _____ - _____

환자의 도보 능력에 대한 현재 의학적 진단 및 영향을 기재하십시오. 보조 장치(있는 경우)에 대한 현재 상태를 기재하십시오. 이 신청서를 제출할 때 기간이 1년 이내인 가장 최근의 검사서 및 관련 진료 기록(X-Ray 보고서, CT 보고서, MRI 보고서, EKG/Stress Test 보고서, PFT 보고서, EMG 결과 및 컨설팅트 보고서 등)을 함께 동봉하여 제출하십시오.

이 상태가 도보 능력에 얼마나 큰 영향을 미치는지 기재하십시오.

최종 검사일:

이동 장애의 정도에 따라 다음 중 하나를 선택하십시오.

이동 장애는 다음과 같습니다. 일시적 영구적

귀하의 의견에 의하면 이동 시에 반드시 개인 전용 차량을 사용해야 한다고 생각하십니까?

예 아니요

신청자의 이동 장애를 증명할 시 지정 의사의 검토를 받기 위해 해당 환자에게 X-Ray 보고서, CT 보고서, MRI 보고서, EKG/Stress Test 보고서, PFT 보고서, EMG 결과 및 컨설팅트 보고서(의료용 CD 또는 필름은 허용되지 않음)와 함께 제출하는 진료 서류를 제공하십시오. 이 페이지의 정보는 정확하고 완전하게 작성하는 것이 중요합니다.

신청자의 담당 의사 증명:

본인은 상기 신청자를 직접 검사했으며 당사자 본인의 장애와 관련하여 이 신청서에 기재된 정보가 정확하다는 것을 확인하였습니다.

아래에 서명함으로써 귀하는 제공하는 정보가 사실임을 증명하며, 거짓 진술 시 NYS 형법 제 210.45 항에 의거하여 처벌을 받을 수 있습니다. 또한, 해당 서면 허위 진술은 뉴욕 주 보건국 전문의 행정 사무소(NYS Department of Health Office of Professional Medical Conduct)에 보고될 수 있습니다.

M.D 또는 D.O. 서명

(M.D 또는 D.O. 정자체 이름)

전문업 면허번호, 주

날짜

주소

전화 번호



뉴욕시 특별 주차 신분 허가(또는 Parking Permits for People with Disabilities, PPPD)

일반의 또는 정골 전문의에게 요청하십시오.

1. 적격 건강 검진서와 함께 진단 검사/보고서가 포함된 신청일로부터 1년 이내에 작성된 진료 서류입니다.
2. 해당 의사 검사서에는 신청 당사자의 이동 능력에 대한 장애 심각도가 기록되어야 합니다. (도보 능력).

아래 목록은 건강 상태에 따른 증빙 의료 서류의 예시입니다.

심혈관: 검사 기록, EKG, 초음파 심장진단도, Stress Test(보고용), 도플러 및 혈관조영술. 운동 능력을 기재하십시오.

폐: 검사 기록, PFT's CXR CT Scan, 하루 12 시간 이상의 보충 산소에 대한 필요성 보고.

허리 통증/관절염: 류마티스 정형 외과, 신경과 검사 기록, MRI, X-Ray, EMG 보고서, 수술 기록 요약서, 보조 장치(지팡이, 보행기, 보조기, 휠체어 등)에 대한 필요성.

암 진단: 종양 검사 기록 - 현재 상태, 진행 중인 치료 - 화학 요법, 방사선 등의 치료 이력.

만성 신부전: 투석, 이식 상태, 최근 연구 자료, 투석실에서 진행 중인 치료에 대한 기록.

선천성 조건(뇌성 마비, 다운 증후군 등): 신체 검사 기록, 정형 외과, 신경학 또는 적절한 전문의 기록.

정신 건강 상태: 심리학적 평가, 검사 기록, 개별 교육 프로그램(IEP) 보고서 및/또는 신경 검사.

신경학적 증상(뇌졸중, 신경병증, 마비 및 치매): 가장 최근 검사 기록, MRI EMG, 보조 장치/자택 치료에 대한 필요성.

해당 신청서와 함께 제출해야 하는 의료 기록에 관한 추가 질문은 NYC 보건 및 정신 위생부(NYC Department of Health and Mental Hygiene's Medical Certification Unit, (347) 396-6552)로 전화하십시오.



신 장애인 주차 허가 체크리스트

신청서 작성을 완료하려면 반드시 시 신청서 및 병력 페이지의 모든 지시 사항을 읽으십시오.

모든 신청자: 아래 열거된 정보가 누락된 경우 신청서가 당사자에게 우편으로 반송됩니다.

1. 신분 증명서 사본(주 당국에서 발급한 운전 면허증, 비운전자 신분증 또는 뉴욕시 시민증(IDNYC)을 첨부하셨습니까? [1 페이지의 **PPPD** 허가를 받으려면 어떤 서류를 제출해야 합니까? 지침 참조]
2. 시 허가증에 나타난 각 번호판에 대한 차량 등록 사본을 첨부하셨습니까? 이들은 모두 유효합니까(즉, 만료되지 않음)? [1 페이지의 [차량 정보의 어떤 종류가 필요합니까? 지침 참조]
3. 차량 등록이 모두 유효합니까(즉, 만료되지 않음)? [1 페이지의 [차량 정보의 어떤 종류가 필요합니까? 지침 참조]
4. 신청서의 이름과 주소가 신분증의 주소와 일치하는지 확인하셨습니까?
5. 증빙 의료 기록부의 이름이 병력 페이지에 기재된 이름과 일치합니까? [4 페이지의 진료 기록 참조]
6. 담당 의사가 병력 페이지에 서명 및 날인하는 등 신청자의 의료 정보를 완전히 기입하셨습니까? [4 페이지의 진료 기록 참조]
7. 모든 증빙 의료 서류(예: X-Ray/CT/MRI 보고서, EKG/ Stress Test, 컨설턴트 보고서 등)가 첨부되어 있습니까? 모든 서류는 달력일 기준 신청 1년 이내에 작성된 것입니까? [5 페이지의 **DOHMH** 의료 서류 정보 참조]
8. 모든 양식의 입력란이 완전히 기재되었습니까? 신청서에 서명하고 날짜를 기입하셨습니까?