



酒驾 (DWI/DUI/OWI) 驾照恢复听证会申请 听证会于判决服务管理部举行

****针对因点数暂停、点数吊销或者子女抚养费撤销的情况，请勿填写此表。***

客户信息				
合法全名				
姓氏	名字	中间名	后缀	日期
地址		城市	州	邮政编码
电话号码		电子邮件地址		
驾照号码	州	出生日期		
指控		指控日期		

请完成此部分内容	
您是否已经完成酒精或者药物滥用方面的治疗？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果“是”，那么具体的完成日期是何时？	
您是否曾因酒驾而随后被逮捕？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
自从您驾照被吊销或者暂停以来，是否曾被指控交通违法？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果“是”，那么指控发生的时间是何时？	
您是否持有由哥伦比亚特区或者其他管辖区颁发的有效驾照？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果“是”，那么是哪个管辖区/州？	

重要信息	
1. 如果您未满 18 岁，那么您的父亲/母亲或法定监护人必须随您一同参加您的听证会。	2. 提供由经批准的哥伦比亚特区服务提供方所出具的完成酒精或者药物滥用治疗计划的凭证。治疗服务提供方目录可在网址： doh.dc.gov 中“资源” (Resources) 选项卡下找到。
3. 驾照恢复费。费用列于网站： dmv.dc.gov 之中（付款方式包括：现金、邮政汇票、支票、维萨卡或者万事达卡）	4. 可能会需要 SR-22 保险

如果有任何人在本申请表中使用虚假姓名或者地址和/或故意作出任何虚假陈述，此类行为均会触犯哥伦比亚特区的法律；违反此法律的人员将会受到最高 \$1,000 的罚款或者 180 天的监禁，或者两者并罚的处罚。（《哥伦比亚特区官方法规》(D.C. Official Code) 第 22-2405 款）。

本人特此声明并确认以上针对驾照恢复申请所提供的信息真实无误。

客户签名		日期	
------	--	----	--

此处仅供机动车辆管理局 (DMV) 公务人员填写			
听证会信息	听证会日期	听证会时间	机动车辆管理局 (DMV) 公务人员