면허증 또는 신분증 성별 명시

운전면허증 또는 신분증에 명시된 성별 변경 절차

운전면허증 또는 신분증에 명시된 성별을 신분 증명 서류에 표시된 성별과 다르게 변경하려면 다음 절차를 따라야 합니다.

- 주에서 발행한 모든 면허증 또는 신분증 반납
- 작성을 완료한 성별 명시 양식 제출
- 면허 갱신 또는 수정 신청 수수료 납부 신청자는 새로 찍은 사진을 갖고 있어야 합니다.

직원은 신청 양식에서 요구하는 정보 외의 추가적인 성별 관련 정보를 요청하거나 신청자의 기밀 의료 이력 또는 기록을 요구하지 않습니다.

차량국(Department of Motor Vehicles, DMV)이 모든 직원에게 이 절차에 대한 포괄적인 교육을 실시할 수 있을 때까지 성별 명시 신청서는 DMV 서비스 센터 관리자에게 제출해야 합니다.

성별 명시 관련 개인 정보 보호

성별 명시 양식은 비공개 의료 정보를 포함하며 운전자 개인 정보 보호법에 따라 기밀로 유지되고 보호됩니다.

기타 자료의 성별 정보와 일치

완벽하고 정확하게 작성한 성별 명시 양식을 제출하면 DMV는 신청자의 면허증 또는 신분증에 표시된 성별을 변경할 것입니다. 신청자는 다른 유형의 신분증의 성별을 변경할 필요가 없습니다.

이름 변경

성별에 따른 이름 변경은 적절한 법원 문서가 제출되면 이루어지고 소셜 시큐리티 카드에 반영될 것입니다.

성별 명시 양식

파트 1: 신청자 작성 부분

성	이름	중간 이름	소셜 시큐리티 번호(SSN)

거리 주소	도시/주:	우편 번호	면허증/ID 번호
	Washington, D.C.		

본인은 _____ 본인의 운전면허증 또는 신분증에
(인쇄체)
성별을 다음과 같이 표시하고자 합니다. 하나에 동그라미 표시: **남성** **여성**

본인은 허위 진술 시 처벌을 받는다는 조건 하에 이 성별 명시 요청서가 본인의 운전면허증/신분증에 본인의 성 정체성을 정확하게 표시하는 것이 그 목적이며 어떠한 사기 또는 기타 불법적인 목적도 없음을 증명합니다.

서명: _____ 날짜: _____

파트 2: 의료 또는 사회 복지 당국 작성 부분

제공자 성	제공자 이름	제공자 직책	

제공자 소속 기관 이름(해당하는 경우):

제공자 거리 주소	시	주	우편 번호

제공자 전화번호	제공자 이메일	제공자 소속 기관 또는 전문 면허증 번호

본인 정보:

- 의사
- 공인 치료사 또는 카운슬러
- 사회 복지사
- 기타. 구체적으로 기술:

본인의 전문적 소견에 따르면, 신청자의 성 정체성은 다음에 **남성** **여성** 해당합니다(하나에 동그라미 표시):
또한 이러한 성적 정체성은 당분간 그대로 유지될 것이라고 예상됩니다.

본인은 허위 진술 시 처벌을 받는다는 조건 하에 상기의 정보가 사실이며 정확함을 증명합니다

서명: _____ 날짜: _____

본 신청서에 가명 또는 가짜 주소 및/또는 고의로 허위 진술을 기재하는 것은 D.C. 법규 위반에 해당하며 이 경우 $1,000 이하의 벌금형이나 180일의 징역형 또는 두 가지 모두에 처할 수 있습니다. (D>C. 공식 법규 §22-2405).

DC 정부 기관 또는 공무원의 사기, 낭비 및 남용을 신고하려면 DC 감사관에 1-800-521-1639 번으로 전화하십시오. Ver. 11/2006