



## 《恢复驾照申请表》

### 受益人信息

#### 法定全名

| 姓氏   | 名字 | 中间名    | 后缀   | 日期   |
|------|----|--------|------|------|
|      |    |        |      |      |
| 地址   |    | 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   | 指控状态 |      |
|      |    |        |      |      |

#### 请填写此节

自您被吊销驾照后，您是否操作过机动车辆？ 是 否

您最后一次操作机动车辆是什么时候？

自您被吊销驾照后，您是否被指控犯有交通酒精类违章？  
是 否

如是，该指控于何时何地发生？

请注意，如果您曾被判定犯有与酒精有关的罪行，则**必须**提供州认证酒精辅导课程的结业证书。您可在 [doh.dc.gov](http://doh.dc.gov) 的资源标签下查找治疗服务提供者名录。

您是否完成州认证酒精咨询计划？ 是 否

如是，请附上/上传结业证书副本。

如否，您是否完成酒精/毒品评估，并被裁定无必要进行咨询？

如是，请附上/上传一份评估报告副本。

#### 重要信息

所有文件必须与恢复驾照申请表一起提交。听证审查员将审查申请表和文件。  
决定将以书面形式作出，并以信件形式寄出。但，如果听证审查员认为当面或虚拟听证会有利于更好地了解情况，则可与您联系，安排听证。

如果定罪发生在过去三年内，则在恢复驾照时可能需要购买高风险保险。

任何使用虚构名字或地址和/或蓄意在此申请表中作出任何虚假陈述的人员，均违反哥伦比亚特区法律，可被处以不超过 \$1,000 美元的罚款或 180 天的监禁，或两者兼而有之。（《哥伦比亚特区官方法典》(D.C. Official Code 第 22 篇第 2405 节)）。

兹证明并确认，上述用于恢复驾照信息真实正确。

|       |  |    |  |
|-------|--|----|--|
| 受益人签名 |  | 日期 |  |
|-------|--|----|--|

### 提交您的申请表

|  |  |
|--|--|
| 请将申请表和证明文件经电子邮件发送至： <a href="mailto:adjhearings@dcdmv.zendesk.com">adjhearings@dcdmv.zendesk.com</a> | 请将申请表和证明文件邮寄至以下地址：Adjudication Services PO Box 91980<br>Washington, DC 20098 |
| 请将此份填妥申请表和证明文件，在工作时间内，带至 <b>裁决服务部</b> ，地址为 955 L'Enfant Plaza SW, P-100 Washington, DC。              |  |