

**LONG BRANCH HEALTH DEPARTMENT
VITAL STATISTICS**

**ALL CERTIFIED RECORDS ARE \$10.00 PER COPY
IDENTIFICATION WITH CURRENT LEGAL ADDRESS IS REQUIRED**

**APPLICATION FOR A NON-GENEALOGICAL CERTIFICATION OR CERTIFIED COPY OF A VITAL RECORD
APLICACIÓN PARA COPIAS CERTIFICADAS Ó CERTIFICACIONES DE REGISTROS CIVILES NO-ANCESTRO**

Name of Applicant (Your Name) <i>(Nombre de Apicante)</i>			Relationship to person on record (Proof is required if certified copy requested.) <i>[Relación al individuo (Prueba es requerida para copia certificada.)]</i>	Reasons for Request: <i>(Motivo de solicitud)</i> <input type="checkbox"/> Passport <i>(Pasaporte)</i> <input type="checkbox"/> Driver's License <i>(Licencia de Conducir)</i> <input type="checkbox"/> School/Sports <i>(Escuela/Deportes)</i> <input type="checkbox"/> Veterans' Benefits <i>(Beneficios veteranos)</i> <input type="checkbox"/> Social Security Card <i>(Tarjeta Seguro Social)</i> <input type="checkbox"/> Social Security Disability <i>(SSI / Incapacidad)</i> <input type="checkbox"/> Other SS Benefits <i>(Otros beneficios de seguro social)</i> <input type="checkbox"/> Medicare <i>(Medicare)</i> <input type="checkbox"/> Welfare <i>(Asistencia Pública)</i> <input type="checkbox"/> Other <i>(Otro)</i>
Current Mailing Address (Must Match address on ID) <i>[Dirección Postal (Debe coincidir con identificación)]</i>				
City <i>(Ciudad)</i>	State <i>(Estado)</i>	Zip Code <i>(Codigo Postal)</i>	Daytime Telephone Number <i>(Número Telefónico)</i>	
Applicant's Signature <i>(Firma del Apicante)</i>			Date of Application <i>(Fecha)</i>	

<input type="checkbox"/> BIRTH <i>(NACIMIENTO)</i>	Full Name of Child at Time of Birth <i>(Nombre Completo al Nacer)</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>
	Place of Birth (City, Town) <i>[Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo)]</i> Long Branch	County <i>(Condado)</i> Monmouth	Exact Date of Birth <i>(Fecha de Nacimiento)</i>
	Child's Mother's Full Maiden Name <i>(Nombre completo de soltera de la Madre)</i>		Child's Father's Name (if on record) <i>[Nombre del Padre (si esta registrado)]</i>
	If the Child's Name was Changed, Indicate New Name and How it was Changed: <i>(Si el nombre del niño fue cambiado, indique el nuevo nombre y como fue cambiado):</i>		
<input type="checkbox"/> MARRIAGE <i>(MATRIMONIO)</i> <input type="checkbox"/> CIVIL UNION <i>(UNIÓN CIVIL)</i> <input type="checkbox"/> DOMESTIC PARTNERSHIP <i>(SOCIEDAD DOMÉSTICA)</i>	Name of Husband/ Partner <i>(Nombre de Esposa/Pareja)</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>
	Maiden Name of Wife/ Partner <i>(Nombre Soltera de Esposa/Pareja)</i>		Exact Date of Event <i>(Fecha Exacta del Evento)</i>
	Place of Event (City, Town) <i>[Lugar del Evento (Ciudad, Pueblo)]</i> Long Branch		County <i>(Condado)</i> Monmouth
<input type="checkbox"/> DEATH <i>(DEFUNCIÓN)</i>	Name of Deceased <i>(Nombre del Fallecido)</i>	Social Security Number (See Note) <i>[Numero de Seguro Social (Ver Indice)]</i>	No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>
	Exact Date of Death <i>(Fecha Exacta del Evento)</i>	Place of Event (City/Town) <i>[Lugar del Evento (Ciudad, pueblo)]</i> Long Branch	County <i>(Condado)</i> Monmouth
	Maiden Name of Deceased Individual's Mother <i>(Nombre Soltera de la Madre)</i>		Name of Deceased Individual's Father <i>(Nombre del Padre)</i>

Application Checklist: Have you enclosed and completed all required information?

(Lista Comprobada: ¿A Usted Incluido y Completado Toda la Información Requerida en la Aplicación?)

- All Items on Application *(Todo Artículos en la Aplicación)*
 Payment *(Pago)*
 Acceptable Forms of ID *(Identificación Aceptable)*
 Proof of Relationship *(Prueba de Parentesco)*
 Mailing Address Matches ID *(Dirección Postal Coincidente con ID)*

FOR OFFICIAL USE ONLY

Payment Type: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> M/O <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Waived	Payment Amount: \$	ID Viewed:	Processed By
--	-----------------------	------------	--------------

<input type="checkbox"/> BIRTH (NACIMIENTO)	Full Name of Child at Time of Birth (Nombre Completo al Nacer)		No. Requested Copies (No. de Copias)
	Place of Birth (City, Town) [Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo)] Long Branch	County (Condado) Monmouth	Exact Date of Birth (Fecha de Nacimiento)
	Child's Mother's Full Maiden Name (Nombre completo de soltera de la Madre)		Child's Father's Name (if on record) [Nombre del Padre (si esta registrado)]
	If the Child's Name was Changed, Indicate New Name and How it was Changed: (Si el nombre del niño fue cambiado, indique el nuevo nombre y como fue cambiado):		
Certificate Number			

<input type="checkbox"/> BIRTH (NACIMIENTO)	Full Name of Child at Time of Birth (Nombre Completo al Nacer)		No. Requested Copies (No. de Copias)
	Place of Birth (City, Town) [Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo)] Long Branch	County (Condado) Monmouth	Exact Date of Birth (Fecha de Nacimiento)
	Child's Mother's Full Maiden Name (Nombre completo de soltera de la Madre)		Child's Father's Name (if on record) [Nombre del Padre (si esta registrado)]
	If the Child's Name was Changed, Indicate New Name and How it was Changed: (Si el nombre del niño fue cambiado, indique el nuevo nombre y como fue cambiado):		
Certificate Number			

<input type="checkbox"/> BIRTH (NACIMIENTO)	Full Name of Child at Time of Birth (Nombre Completo al Nacer)		No. Requested Copies (No. de Copias)
	Place of Birth (City, Town) [Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo)] Long Branch	County (Condado) Monmouth	Exact Date of Birth (Fecha de Nacimiento)
	Child's Mother's Full Maiden Name (Nombre completo de soltera de la Madre)		Child's Father's Name (if on record) [Nombre del Padre (si esta registrado)]
	If the Child's Name was Changed, Indicate New Name and How it was Changed: (Si el nombre del niño fue cambiado, indique el nuevo nombre y como fue cambiado):		
Certificate Number			

<input type="checkbox"/> DEATH (DEFUNCIÓN)	Name of Deceased (Nombre del Fallecido)		Social Security Number (See Note) [Numero de Seguro Social (Ver Indice)]	No. Requested Copies (No. de Copias)
	Exact Date of Death (Fecha Exacta del Evento)	Place of Event (City/Town) [Lugar del Evento (Ciudad, pueblo)] Long Branch	County (Condado) Monmouth	
	Maiden Name of Deceased Individual's Mother (Nombre Soltera de la Madre)		Name of Deceased Individual's Father (Nombre del Padre)	
	Certificate Number			