

NEPTUNE TOWNSHIP DEPARTMENT OF VITAL STATISTICS

PO BOX 1125, 25 NEPTUNE BLVD, NEPTUNE NJ 07753

ALL CERTIFIED RECORDS ARE \$15 PER COPY

IDENTIFICATION WITH CURRENT LEGAL ADDRESS IS REQUIRED

APPLICATION FOR A NON-GENEALOGICAL CERTIFICATION OR CERTIFIED COPY OF A VITAL RECORD

APLICACION PARA COPIAS CERTIFICADAS O CERTIFICACIONES DE REGISTROS CIVILES NO-ANCESTRO

Name of Applicant <i>(Nombre de Apicante)</i>			Relationship to person on record (Proof is required if certified copy requested.) <i>[Relacion 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 Segura Social)</i> <input type="checkbox"/> Social Security Disability <i>(SSI / Incapacidad)</i> <input type="checkbox"/> Other SS Benefits <i>(Otros beneficios de segurosocial)</i> <input type="checkbox"/> Medicare <i>(Medicare)</i> <input type="checkbox"/> Welfare <i>(Asistencia Publica)</i> <input type="checkbox"/> Other <i>(Otro)</i>
Current Mailing Address <i>(Must Match address on ID)</i> <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>(Numero Telefónico)</i>	
Applicant's Signature <i>(Firma del Apicante)</i>			Date of Application <i>(Fecha)</i>	

<input type="radio"/> BIRTH <i>(NACIMIENTO)</i>	Full Name of Child at Time of Birth <i>(Nombre Comp/eta al Nacer)</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>
	Place of Birth (City, Town) <i>[Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo)]</i> NEPTUNE TOWNSHIP	County <i>(Condado)</i> MONMOUTH	Exact Date of Birth <i>(Fecha de Nacimiento)</i>
	Full Name of Child's Parent A <i>(List name given at birth or on birth certificate)</i> <i>[Nombre comp/eta de Padre/Madre A (Inscrito en el acta de nacimiento)]</i>		
	Full Name of Child's Parent B (if on record) <i>(List name given at birth or on birth certificate)</i> <i>[Nombre comp/eta de Padre/Madre B (si el registro) (Inscrito en el acta de nacimiento)]</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="radio"/> MARRIAGE <i>(MATRIMONIO)</i>	Full Name of Spouse A/Partner A <i>(List name given at birth or on birth certificate)</i> <i>[Nombre de Esposo/Pareja (Inscrito en el acta de nacimiento)]</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>
<input type="radio"/> CIVIL UNION <i>(UNION CIVIL)</i>	Full Name of Spouse B/Partner B <i>(List name given at birth or on birth certificate)</i> <i>[Nombre de Esposo/Pareja (Inscrito en el acta de nacimiento)]</i>		Exact Date of Event <i>(Fecha Exacta del Evento)</i>
<input type="radio"/> DOMESTIC PARTNERSHIP <i>(SOCIEDAD DOMESTICA)</i>	Place of Event (City, Town) <i>[Lugar del Evento (Ciudad, Pueblo)]</i> NEPTUNE TOWNSHIP		County <i>(Condado)</i> MONMOUTH
<input type="radio"/> DEATH <i>(DEFUNCION)</i>	Name of Deceased Individual <i>(Nombre del Fallecido)</i>		
	Exact Date of Death <i>(Fecha Exacta del Evento)</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>
	Place of Event (City/Town) <i>[Lugar del Evento (Ciudad, Pueblo)]</i> NEPTUNE TOWNSHIP		County <i>(Condado)</i> MONMOUTH
	Full Name of Deceased Individual's Parent A <i>(List name given at birth or on birth certificate)</i> <i>[Nombre comp/eta de Padre/Madre A (Inscrito en el acta de nacimiento)]</i>		Full Name of Deceased Individual's Parent B <i>(List name given at birth or on birth certificate)</i> <i>[Nombre comp/eta de Padre/Madre B (Inscrito en el acta de nacimiento)]</i>

Application Check List: Have you enclosed and completed all required information?

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

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

FOR STATE USE ONLY

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