

Văn phòng Hồ sơ Hộ tịch

7190 Colorado Blvd., Suite 170
Commerce City, CO 80020
ĐT: (720) 200-1401

Email: vitalrecords@adamscountyco.gov

Trang web: www.adamscountyhealthdepartment.org



ADAMS COUNTY
HEALTH DEPARTMENT
Together for a Healthier Adams County

Dành cho Nhân viên: phiên bản 11/2025

DCN: _____

Nhân viên: _____ Ngày: _____

Đơn làm Giấy Chứng tử (Bản sao Chứng thực)

Thông tin Người yêu cầu

Tên viết in hoa của người yêu cầu:			Số điện thoại Liên hệ Ban ngày:		
Địa chỉ Nhận thư:	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip		
Mối quan hệ của quý vị với người có tên trên giấy chứng nhận (Cần có bằng chứng nếu tên quý vị không có trên giấy chứng nhận):					
Cha mẹ		Anh/chị/em ruột		Vợ/chồng	
Con cái		Người đại diện Hợp pháp		Cơ quan Chính phủ	
Vợ/chồng Cũ (phải có lợi ích trực tiếp và rõ ràng)		Khác: _____			
Lý do Yêu cầu:					
An sinh Xã hội		Hồ sơ		Lợi ích	
Đóng Tài khoản		Cá nhân		Khác: _____	

Thông tin Người

Họ Tên của Người đã qua đời	Tên			Tên đệm		Họ	Hậu tố
	Tháng	Ngày	Năm	Tuổi khi Qua đời	Nơi Sinh	Tiểu bang hoặc Nước ngoài	
Ngày Qua đời / Tuổi							
Nơi Qua đời	Thành phố			Quận		Tiểu bang CHỈ Ở COLORADO	

Theo Đạo luật đã Sửa đổi Colorado, 1982, 25-2-118 và theo định nghĩa trong Quy định và Điều lệ của Ủy ban Y tế Colorado, người yêu cầu phải có lợi ích trực tiếp và rõ ràng đối với hồ sơ được yêu cầu. Hình phạt cho hành vi nhận hồ sơ với những lý do giả mạo bao gồm khoản tiền phạt không quá \$1,000.00 hoặc bị giam giữ tại nhà tù quận trong thời gian không quá một năm, hoặc cả tiền phạt và giam giữ (C.R.S. § 25-2-118)

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi đã đọc và hiểu rằng có các hình phạt cho hành vi nhận hồ sơ với những lý do giả mạo.

KÝ Ở ĐÂY	Ngày:
----------	-------

Loại Giấy chứng nhận và Số lượng

Giấy Chứng tử Tiêu chuẩn (toàn bộ hồ sơ)	Số lượng	Giấy Chứng tử Pháp lý (không có thông tin y tế)	Số lượng	Xác minh Việc Tử vong (Thông tin pháp lý hạn chế, không có thông tin y tế)	Số lượng
---	----------	--	----------	--	----------

Để thanh toán qua email hoặc đường bưu điện, vui lòng ghi thông tin thẻ ở bên dưới hoặc ghi séc/phiếu chuyển tiền để thanh toán cho **Adams County Vitals**

Tên Chủ thẻ: _____
Chữ ký của Chủ thẻ: _____
Số Thẻ: _____
Ngày Hết hạn: ____/____/____ CVV: _____

Số lượng Yêu cầu và Số tiền Thanh toán

Tổng số lượng Giấy chứng nhận _____
Phí của giấy chứng nhận đầu tiên \$ 25.00
(Các) Giấy chứng nhận bổ sung \$20 cho mỗi chứng nhận
\$ _____
Phí UPS giao trong 2 ngày làm việc \$25 \$ _____
(không bắt buộc)
Tổng Chi phí \$ _____

GIẤY CHỨNG TỬ CÓ THỂ ĐƯỢC CẤP CHO	(CÁC) GIẤY TỜ CẦN CÓ ĐỂ CHỨNG MINH MỐI QUAN HỆ
Vợ/chồng Hiện tại	Phải có tên trong giấy chứng tử
Vợ/chồng cũ	Phải xuất trình bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng (ví dụ: hồ sơ An sinh Xã hội, hợp đồng bảo hiểm)
Cha mẹ	Phải có tên trong giấy chứng tử
Cha mẹ kế	Giấy chứng nhận kết hôn chứng minh mối quan hệ với người cha/mẹ có tên trong giấy chứng tử.
Anh chị em ruột/Anh chị em cùng cha khác mẹ hoặc cùng mẹ khác cha	Cần xuất trình giấy khai sinh có ghi tên ít nhất một phụ huynh chung (không chấp nhận giấy chứng nhận rửa tội, hồ sơ bệnh viện hoặc hồ sơ trường học, trừ khi khách hàng xuất trình thư từ tiểu bang nơi sinh xác nhận không tìm thấy hồ sơ khai sinh).
Con cái	Cần xuất trình (các) giấy khai sinh chứng minh mối quan hệ (không chấp nhận giấy chứng nhận rửa tội, hồ sơ bệnh viện hoặc hồ sơ trường học, trừ khi khách hàng xuất trình thư từ tiểu bang nơi sinh xác nhận không tìm thấy hồ sơ khai sinh).
Con riêng của vợ/chồng	Cần có giấy khai sinh để chứng minh mối quan hệ. Giấy khai sinh phải ghi rõ tên của một trong hai phụ huynh được ghi trên giấy chứng tử với tư cách là vợ/chồng.
Người đại diện hợp pháp/Trợ lý pháp lý	Cần cung cấp bằng chứng về mối quan hệ với khách hàng, cũng như bằng chứng về mối quan hệ giữa khách hàng và người đăng ký.
Luật sư phía đối lập (Chỉ Áp dụng cho Hồ sơ Hộ tịch Colorado)	Cần cung cấp tên, địa chỉ và số hồ sơ của tòa án. Giấy chứng nhận sẽ được gửi đến tòa án với yêu cầu niêm phong “hồ sơ mật”.
Chuyên gia phá hệ	Cần có giấy xác nhận đồng ý tiết lộ có công chứng từ thành viên gia đình trực hệ, cũng như bằng chứng chứng minh mối quan hệ gia đình. Giấy chứng nhận có ghi "Chỉ dùng Cho Mục đích Nghiên cứu phá hệ."
Bố mẹ vợ/chồng/cô dì/chú bác/cháu trai/cháu gái/anh chị em họ	Đối với giấy chứng tử dưới 25 năm – cần phải xuất trình bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng (ví dụ: hợp đồng bảo hiểm, di chúc cá nhân, v.v.). Đối với giấy chứng tử đã hơn 25 năm – cần phải xuất trình bằng chứng về mối quan hệ (sơ đồ gia phả có thể được chấp nhận trong trường hợp này). Giấy chứng nhận có ghi "Chỉ dùng Cho Mục đích Nghiên cứu Phá hệ."
Nhà nghiên cứu Hồ sơ Thừa kế	Phải có bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng
Chủ nợ	Phải có bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng
Chủ lao động	Phải có bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng
Người thụ hưởng	Phải có bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng (Ví dụ: văn tự trên tiêu đề thư của công ty bảo hiểm/công ty hưu trí nêu rõ người nộp đơn là người thụ hưởng hoặc hội đủ điều kiện để nộp đơn yêu cầu bồi thường).
Công ty bảo hiểm	Phải có bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng (Ví dụ: hợp đồng bảo hiểm).
Bệnh viện/Viện dưỡng lão/Trung tâm chăm sóc người bệnh giai đoạn cuối/Bác sĩ	Cần bằng chứng chứng minh mối quan hệ bệnh nhân
Giám đốc Nhà tang lễ	Phải có tên trong giấy chứng tử.
Người cung cấp thông tin	Phải có tên trong giấy chứng tử.
Những người khác mà có thể chứng minh được lợi ích trực tiếp và rõ ràng khi cần thông tin để xác định hoặc bảo vệ quyền cá nhân hoặc quyền sở hữu tài sản	Phải có bằng chứng về lợi ích trực tiếp và rõ ràng
Người được ủy quyền/Đại diện (Giấy Ủy quyền)	Phải xuất trình Giấy Ủy quyền Lâu dài có chữ ký của “người ủy quyền” (người mà họ đại diện) và được công chứng. Giấy Ủy quyền Lâu dài có hiệu lực vô thời hạn trừ khi được quy định khác trong văn bản hoặc khi người ủy quyền qua đời. Chúng tôi không chấp nhận Giấy Ủy quyền Y tế.
Đoàn Lãnh sự/văn phòng Lãnh sự quán	Phải xuất trình giấy tờ chứng minh mối liên hệ của họ với lãnh sự quán.