

**New Jersey Department of Health and Senior Services
Vital Statistics and Registration
P.O. BOX 370
Trenton, NJ 08625-0370**

**APPLICATION FOR A GENEALOGICAL CERTIFICATION OR CERTIFIED COPY OF A VITAL RECORD
APLICACIÓN POR UNA COPIA CERTIFICADA Ó CERTIFICACIONES DE UN REGISTRO CIVIL ANCESTRO**

<input type="checkbox"/> I would like a Certified Copy. <i>(Quiero una copia certificada.)</i>		If available, I prefer the format of the certified copy to be: <i>(Prefiero:)</i>	
<input type="checkbox"/> I will be forwarding the Certified Copy for an Apostille Seal. <i>(Enviaré esta copia certificada para ser Apostillada.)</i>		<input type="checkbox"/> Computer Generated copy of original. <i>(Copia del Original- Generado por Computadora)</i>	
<input type="checkbox"/> I would like a Certification. <i>(Quiero una certificación.)</i>		<input type="checkbox"/> Digital Image/Photocopy of original. <i>(Imagen Digital/Fotocopia del Original)</i>	
Name of Applicant <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>
Current Mailing Address (Must Match address on ID) <i>[Dirección Postal (Debe coecondir con identificación)]</i>			<input type="checkbox"/> Genealogy <i>(Ancestral)</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"/> Estate Matters <i>(Cuestiones de Herencia)</i>
			<input type="checkbox"/> Other <i>(Otro)</i> _____

<input type="checkbox"/> BIRTH <i>(NACIMIENTO)</i> (over 80 years ago) <i>(más de 80 años)</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) (Optional) <i>[Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo)]</i>	County <i>(Condado)</i>	Date of Birth or Year(s) to be searched <i>(Fecha de Nacimiento ó años de busqueda)</i>	
	Child's Mother's Full Maiden Name (Optional) <i>(Nombre completo de soltera de la Madre)</i>	Child's Father's Name (Optional) <i>(Nombre del Padre)</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> (over 50 years ago) <i>(más de 50 años)</i>	Name of Husband <i>(Nombre de Esposo)</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>	
	Maiden Name of Wife <i>(Nombre Soltera de Esposa)</i>		Date of Event or Year(s) to be searched <i>(Fecha del Evento ó años de busqueda)</i>	
	Place of Event (City, Town) (Optional) <i>[Lugar del Evento (Ciudad, Pueblo)]</i>		County <i>(Condado)</i>	
<input type="checkbox"/> DEATH <i>(DEFUNCIÓN)</i> (over 40 years ago) <i>(más de 40 años)</i>	Name of Deceased <i>(Nombre del Fallecido)</i>		No. Requested Copies <i>(No. de Copias)</i>	
	Place of Event (City/Town) (Optional) <i>[Lugar del Evento (Ciudad, pueblo)]</i>	County <i>(Condado)</i>	Date of Death or Year(s) to be searched <i>(Fecha de muerte ó años de busqueda)</i>	
	Maiden Name of Deceased Individual's Mother (Optional) <i>(Nombre Soltera de la Madre)</i>	Name of Deceased Individual's Father (Optional) <i>(Nombre del Padre)</i>		

Application Check List: 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 Articulos 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 STATE 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 _____