

ADMINISTRATION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE

Demande de carte de Sécurité Sociale

Demander une carte de Sécurité Sociale est gratuit !

UTILISER CE FORMULAIRE POUR DEMANDER :

- Une **première** carte de Sécurité Sociale
- Une carte de **remplacement** de Sécurité Sociale (même nom et même numéro)
- Un **changement des informations** contenues dans votre dossier

IMPORTANT : Vous devez nous fournir les pièces justificatives nécessaires ou nous ne pouvons pas traiter votre demande. Suivez les instructions ci-dessous pour fournir les pièces justificatives et les informations nécessaires.

ÉTAPE 1 Lire les instructions sur ce formulaire. Ils expliquent comment remplir le formulaire et de quelles pièces justificatives nous avons besoin.

ÉTAPE 2 Remplir et signer le formulaire avec un stylo à encre BLEUE ou NOIRE. **Ne pas** utiliser de crayon à papier ni de stylo de couleur différente. Veiller à écrire lisiblement. Si vous imprimez ce formulaire de notre site Internet, vous devez l'imprimer sur papier blanc 8 ½" x 11" (si vous habitez à l'étranger et ne pouvez pas obtenir papier 8 ½" x 11", le papier A4 (8. 25" x 11. 7") est le seul acceptable).

ÉTAPE 3 Soumettre le formulaire complété et signé, accompagné de toutes les pièces justificatives nécessaires, à un bureau de la Sécurité Sociale.

COMMENT SOUMETTRE CE FORMULAIRE

Dans la plupart des cas, vous pouvez adresser ce formulaire par courrier, accompagné des pièces nécessaires, à n'importe quel bureau de la Sécurité Sociale. Cependant, si vous habitez dans une région où il y a un Centre de Carte de Sécurité Sociale, vous pouvez devoir visiter le Centre de Carte de Sécurité Sociale en personne pour toutes les affaires de numéro de Sécurité Sociale. Nous vous retournerons vos documents.

EXCEPTION : Si vous avez 12 ans ou plus et que vous n'avez jamais eu de numéro de Sécurité Sociale, vous **DEVEZ** faire la demande en personne.

Si vous avez des questions sur ce formulaire ou sur les pièces nécessaires, veuillez visiter notre site Internet à www.socialsecurity.gov. Visiter notre site Internet vous aidera à vous assurer que vous avez tout ce que vous avez besoin de demander pour une carte ou changement d'information sur votre dossier. Vous pouvez également appeler notre numéro vert au 1-800-772-1213 ou contacter votre bureau local. Vous pouvez trouver les coordonnées du bureau de Sécurité Sociale ou Centre de Carte de Sécurité Sociale le plus proche de chez vous dans votre annuaire téléphonique ou sur notre site Internet.

PROTÉGER VOTRE NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE ET CARTE

Protéger votre carte de Sécurité Sociale et votre numéro de perte et vol d'identité. **NE PORTEZ** pas la carte avec vous. Gardez-la en lieu sûr et portez-la seulement quand vous devez le montrer, par exemple, pour obtenir un nouveau travail, ouvrez un compte bancaire, ou pour obtenir des prestations des agences aux États-Unis. **NE PERMETTEZ** pas d'autres personnes d'utiliser votre numéro de Sécurité Sociale

À PROPOS DE VOS DOCUMENTS D'ÉVIDENCE

Vous devez fournir les documents requises basées sur votre type de demande. Il y aura des situations quand vous devez vérifier un document avec l'agence d'issue. Si vos documents ne passent pas nos requises, nous ne pouvons pas traiter votre demande.

- Nous avons besoin de documents **ORIGINAUX** ou de **copies certifiées par l'autorité émettrice des documents**. Nous vous retournerons les documents après les avoir examinés.
- Nous n'acceptons pas de photocopies ni de copies authentifiées par un notaire.
- Voir **LES DOCUMENTS D'ÉVIDENCE QUE NOUS AVONS BESOIN DE VOIR** à la page 3.

PREMIÈRE CARTE : Demander pour une **première carte**, vous aurez besoin de fournir **au moins de deux** documents en attestant votre **âge**, à prouver l'âge, l'**identité**, et **citoyenneté américaine ou statut d'immigration non expiré, ou l'autorisation qui est courant, légal et travail autorisé**. **Si vous n'êtes pas un travailleur. Si vous n'êtes pas un citoyen(ne) américain(e) ou vous n'avez pas de statut d'immigration non expiré, ou l'autorisation de travailler qui est courant, légal et travail autorisé, vous devez prouver que vous avez une raison valide non liée au travail pour demander une carte. (Voir COMMENT COMPLÉTER CE FORMULAIRE, à la page 2, article 3.)**

UNE CARTE DE REMPLACEMENT : Pour demander **une carte de remplacement**, vous devez prouver votre **identité** (Voir IDENTITÉ, à la page 3). Si vous étiez né en dehors des États-Unis, vous aurez besoin également prouver votre **citoyenneté américaine ou statut d'immigration non expiré, ou l'autorisation de travailler**.

CHANGEMENT DE MODIFIER LES INFORMATIONS : Si vous avez besoin de corriger l'information sur votre carte de Sécurité Sociale, ou l'information montrée sur nos dossiers (par exemple un changement de nom, ou une date de naissance corrigée), vous aurez besoin de prouver votre **identité et fournir les documents qui supportent le changement et établir la raison pour le changement (par exemple un certificat de naissance qui montre votre date ou lieu de naissance corrigée)**. Un document avec un changement de nom (par exemple, un certificat de mariage) doit vous identifier par vos vieux et nouveaux noms. S'il n'a pas assez de l'information identifiée (Voir IDENTITÉ, à la page 3), nous demanderons un document d'identité en votre nom avant et une autre en votre nouveau nom légal en plus du document nommé de changement. Si vous étiez né en dehors des États-Unis, vous aurez besoin de prouver également votre **citoyenneté américaine ou statut d'immigration non expiré, ou l'autorisation de travailler**.

LIMITES DE CARTES DE REMPLACEMENT DE SÉCURITÉ SOCIALE

La loi publique de 108-458 impose **une limite sur le nombre des cartes de remplacement de Sécurité Sociale** que vous pouvez recevoir à 3 par an et à 10 dans une vie. En déterminant ces limites, l'Administration de Sécurité Sociale, SSA ne comptera pas de changements dans un nom légal, . (par exemple prénom ou nom de famille), ou changements à un titre restrictif (par exemple, Valide pour Travail avec autorisation de DHS, ou Non Valide pour Travail) montré sur la carte de Sécurité Sociale. En plus, nous pouvons permettre les exceptions cas par cas si vous fournissez les preuves qui établissent un besoin pour une carte de Sécurité Sociale **au-delà de ces limites** (par exemple, une lettre d'une agence de services sociaux qui déclare que vous devez montrer la carte de Sécurité Sociale afin de recevoir des prestations).

COMMENT REMPLIR CE FORMULAIRE

La plupart des rubriques du formulaire ne nécessitent pas d'explication. Celles qui nécessitent des explications sont présentées ci-dessous. Les numéros correspondent aux numéros des rubriques du formulaire. Si vous remplissez ce formulaire pour quelqu'un d'autre, veuillez remplir les rubriques avec les informations relatives à cette personne.

2. Indiquez l'adresse où vous pourrez recevoir votre carte dans 10 à 14 jours à compter d'aujourd'hui.
3. Si vous cochez la case "Legal Alien **Not** Allowed to Work" (Résident étranger **non** autorisé à travailler), vous devez fournir un document de l'agence gouvernementale soit fédérale, de l'état ou de l'administration municipale exigeant un numéro de Sécurité Sociale, expliquant pourquoi vous avez besoin d'un numéro et précisant que vous remplissez toutes les conditions de la loi fédérale pour la prestation ou le service en question. REMARQUE : Non toutes les exigences des agences d'état ou d'administration municipales sont acceptables pour un numéro de Sécurité Sociale de non travail. Contacter l'Administration de Sécurité Sociale pour savoir si votre raison qualifie. Si vous cochez la case "Other, "(Autre) vous devez fournir un document du gouvernement fédéral qui explique pourquoi vous avez besoin d'un numéro de Sécurité Sociale et que vous remplissez toutes les conditions pour la prestation ou le service sauf le numéro de Sécurité Sociale.
5. Les renseignements sur l'appartenance ethnique sont facultatifs. Cependant, en nous fournissant cette information, vous nous aidez à préparer des comptes rendus statistiques sur les effets des programmes de la Sécurité Sociale. Nous ne révélons pas l'identité des personnes dans ces rapports.
6. Indiquez le mois, le jour et l'année entière (4 chiffres) de votre naissance, par exemple "1998" pour l'année de naissance.
- 8.B. Vous **devez** montrer le numéro de Sécurité Sociale de la mère seulement si vous demandez une **première** carte de Sécurité Sociale pour une personne de moins de 18 ans. N'indiquez rien si la mère n'étaient jamais assignée un numéro ou si vous ne connaissez pas le numéro et ne pouvez pas l'obtenir. Nous pourrions quand même attribuer un numéro à la personne de moins de 18 ans.
- 9.B. Vous **devez** montrer le numéro de Sécurité Sociale du père seulement si vous demandez une **première** carte de Sécurité Sociale pour une personne de moins de 18 ans. N'indiquez rien si le père n'étaient jamais assignée un numéro ou si vous ne connaissez pas le numéro et ne pouvez pas l'obtenir. Nous pourrions quand même attribuer un numéro à la personne de moins de 18 ans.
13. Si la date de naissance indiquée à la question 6 est différente de la date de naissance utilisée lors d'une précédente demande de carte de Sécurité Sociale, indiquez la date de naissance utilisée dans la demande précédente et fournissez une preuve de l'âge attestant de la date fournie à la question 6.
16. Si vous avez au moins de 18 ans, vous **devez signer** le formulaire. Si vous avez moins de 18 ans, vous ou un parent ou un tuteur légal peut signer le formulaire. Si vous êtes physiquement et mentalement inapte à signer le formulaire en règle générale, l'un de vos parents, un membre de votre famille proche ou un tuteur légal peut signer le formulaire Si vous ne pouvez pas signer, vous devez signer avec une croix "X" et demandez à deux témoins de signer à côté de la croix. Veuillez ne pas changer votre signature par incluant d'autre information sur la ligne de signature parce que ce peut invalider votre formulaire. Contactez-nous si vous avez besoin d'un complément d'information sur les personnes autorisées à signer pour vous. (Voir la remarque "la note IMPORTANT" sous les preuves **D'IDENTITÉ** à la page 3).

DOCUMENTS NÉCESSAIRES

Les listes suivantes ne sont pas toutes incluses. Cependant, ils fournissent des exemples de types de documents que nous avons besoin de voir. **Tous les documents doivent correspondre au critère montré sous “À PROPOS DE VOS DOCUMENTS D’ÉVIDENCE” à la page 1 afin d’être considéré.** Si vous avez des questions, ou si vous avez besoin de discuter plus de documents, voyez “Si vous avez des questions” aussi à la page 1. Les documents que nous **pouvons** accepter sont suivants :

ÂGE : En générale, nous devons voir votre certificat de naissance. Cependant, nous pouvons, à défaut, accepter d’autres documents indiquant votre âge. Exemples de pièces justificatives que nous acceptons :

- Un certificat de naissance établi par l’hôpital aux États-Unis (créé au moment de votre naissance)
- Un certificat religieux indiquant votre âge qui était établi avant l’âge de 5 ans, et montrant votre date de naissance
- Un passeport
- Registre d’adoption finale (l’acte d’adoption doit indiquer que les informations sur la naissance proviennent du certificat de naissance original)

Demandez-nous conseil par téléphone si vous ne pouvez pas obtenir aucun de ces documents

IDENTITÉ : Nous devons voir l’évidence d’identité avec votre nom légal. Votre nom légal sera montré sur la carte de Sécurité Sociale. En générale nous préférons voir des documents délivrés aux États-Unis. Les documents soumis pour établir votre identité doivent montrer votre nom légal **ET** fournir des informations biographiques (votre date de naissance, votre âge, ou les noms de vos parents) **et/ou** l’information physique (photographie, ou description physique : taille, et couleur des yeux et des cheveux etc.). En plus, si vous envoyez un document d’identité de photo mais vous n’apparaissez pas en personne, le document **doit** montrer votre information biographique (par exemple, votre date de naissance, votre âge ou les noms de vos parents). Afin de protéger votre carte de Sécurité Sociale et numéro, les documents d’identité **doivent** être délivré récemment.

NOUS DEVONS VOIR VOTRE :

- Un permis de conduire américain ; **ou**
- Une carte d’identité américaine de non conducteur, donné par l’état ; **ou**
- Un passeport américain

Si vous n’avez pas un de ces documents, ou vous ne pouvez pas obtenir un remplacement en 10 jours, nous pouvons accepter d’autres documents tels qu’une carte d’identité militaire des États-Unis, un Certificat de Naturalisation ou une carte d’identification des employés. Pour les enfants qui sont plus jeunes, nous pouvons accepter des dossiers médicaux (clinique, médecin, ou hôpital) maintenus par le fournisseur médical. Nous pouvons également accepter un certificat d’adoption finale, ou une carte d’identité scolaire ou un dossier de l’école maintenu par l’école.

Si vous n’êtes pas un citoyen(ne) américain(e) nous **devons** voir votre document courant d’immigration américain et votre passeport étranger avec l’information biographique ou une photographie.

NOUS NE POUVONS PAS ACCEPTER UN CERTIFICAT DE NAISSANCE, UN CERTIFICAT DE NAISSANCE SOUVENIR DE L’HÔPITAL, UNE DE CARTE DE SÉCURITÉ SOCIALE OU UN TALON DE CARTE NI UN DOSSIER DE SÉCURITÉ SOCIALE comme preuve d’identité.

IMPORTANT : Si vous **demandez une carte au nom de quelqu’un d’autre, vous devez nous fournir des pièces justificatives prouvant que vous avez autorité pour signer la demande au nom de quelqu’un d’autre** (par exemple, un certificat de naissance d’un enfant mineur qui établit l’autorité d’un parent à signer pour l’enfant). **En plus**, nous devons voir des documents différents comme preuve d’identité pour vous et pour la personne à qui la carte sera délivrée.

CITOYENNETÉ AMÉRICAINE : En générale, nous pouvons accepter votre certificat de naissance américain ou passeport américain. Les autres documents que nous pouvons accepter sont un certificat de naissance délivré par les services consulaires des États-Unis, un certificat de citoyenneté ou un certificat de naturalisation.

STATUT DE RÉSIDENT ÉTRANGER : Nous devons voir un document en cours de validité, délivré par le Department of Homeland Security (DHS), comme que les formulaires I-551, I-94, I-688B ou I-766. Nous **NE POUVONS PAS** accepter de récépissé de demande de ces documents. Si vous n’êtes pas autorisé(e) à travailler aux États-Unis, nous pouvons vous délivrer une carte de Sécurité Sociale si vous êtes aux États-Unis légalement et que vous avez besoin d’un numéro pour une raison valide autre que le travail. (Voir COMMENT REMPLIR CE FORMULAIRE, à la page 2, article 3.) Votre carte portera une mention indiquant que vous ne pouvez pas travailler. Si vous travaillez malgré tout, nous avertirons les services du Department of Homeland Security (DHS).

LA LOI SUR LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE/AVIS RELATIF À LA SIMPLIFICATION DES TÂCHES ADMINISTRATIVES EN CONCERNANT VOTRE DEMANDE

La loi sur la protection de la vie privée (*Privacy Act*) de 1974 nous oblige à fournir les renseignements suivants à chaque personne demandant un numéro de Sécurité Sociale.

Les sections 205(c) et 702 de la loi sur la Sécurité Sociale (*Social Security Act*) autorisent la collecte des données demandées dans ce formulaire.

Les informations fournies par vous seront utilisées pour permettre à l'Administration de la Sécurité Sociale de vous attribuer un numéro de Sécurité Sociale et établir une carte de Sécurité Sociale à votre nom. Il n'est pas nécessaire que vous nous communiquiez les informations demandées. Toutefois, si vous ne communiquez pas ces informations, nous ne pouvons pas vous attribuer de numéro de Sécurité Sociale ni de carte. Sans numéro, vous ne pourrez peut-être pas obtenir de travail et vous pourriez perdre le droit aux prestations de la Sécurité Sociale à l'avenir.

Le numéro de Sécurité Sociale est également utilisé par les Services fiscaux américains (*Internal Revenue Service, ou IRS*) à des fins d'identification, pour pouvoir procéder au traitement des déclarations fiscales des personnes ayant un revenu déclaré au IRS et par les personnes considérées comme étant à la charge d'une personne sur la déclaration fiscale de cette personne.

Nous pouvons être amenés à divulguer ces informations, en cas de besoin, afin de gérer les programmes de la Sécurité Sociale, aux agences chargées de faire respecter la loi dans le cadre d'une enquête sur des violations éventuelles de la loi de la Sécurité Sociale ; à d'autres agences gouvernementales pour l'administration de programmes de prestations sociales, de santé et d'aide sociale, comme les programmes Medicaid, Medicare, pensions d'anciens combattants, pensions militaires et retraites des fonctionnaires, indemnités de pneumoconiose, aide au logement, prêts étudiants, pensions de retraites des cheminots et coupons alimentaires ; aux Services fiscaux américains pour l'administration de la fiscalité fédérale ; et aux employeurs, actuels et anciens, pour la bonne préparation des déclarations des salaires versés. Nous pouvons également transmettre ces informations, conformément à la loi fédérale, par exemple, au Department of Homeland Security, pour l'identification et la localisation des étrangers aux États-Unis ; aux services de la conscription pour l'inscription sur les listes militaires ; et au Department of Health and Human Services pour assurer les versements des pensions alimentaires dans le cadre de la garde d'enfants. Conformément à la loi sur la Sécurité Sociale, nous pouvons vérifier les numéros de Sécurité Sociale pour le compte des agences des états chargées de délivrer les permis de conduire. Enfin, nous pouvons aussi divulguer ces informations à votre représentant au Congrès, si ce dernier en a besoin pour répondre aux questions que vous lui avez posées.

Nous pourrions également faire usage des informations communiquées par vous pour vérifier les dossiers par ordinateur. Les programmes de correspondance permettent de comparer nos dossiers à ceux d'autres agences administratives fédérales, d'état ou locales afin de déterminer l'éligibilité d'une personne aux prestations versées par le gouvernement fédéral. La loi nous autorise à agir de la sorte, même en l'absence d'autorisation de votre part.

De plus amples informations au sujet de raisons pour lesquelles les informations communiquées par vous peuvent être utilisées ou communiquées sont à votre disposition dans les bureaux de la Sécurité Sociale. Si vous souhaitez apprendre plus à cet égard, contactez un bureau de la Sécurité Sociale.

Cette collecte d'information est conforme aux dispositions de l'article 44 U. S. C. §3507, tel que modifié par l'article 2 de la loi Paperwork Reduction Act of 1995 (*la loi de 1995 sur la simplification des procédures administratives*). Vous n'avez pas besoin de répondre à ces questions que sur présentation d'un numéro de contrôle valide de l'*Office of Management and Budget*. Nous estimons qu'environ 8, 5 à 9. 5 minutes vous seront nécessaires pour lire les instructions, réunir les éléments de fait et répondre aux questions. Vous pouvez envoyer les commentaires sur notre estimation du temps ci-dessus à : SSA. 6401 Security Blvd. , Baltimore, MD 21235-6401. **Veillez envoyer à cette adresse uniquement les commentaires se rapportant à notre estimation de durée, et non le formulaire dûment rempli.**

ENVOYEZ LE FORMULAIRE REMPLI À VOTRE BUREAU local DE LA SÉCURITÉ SOCIALE. L'adresse de ce bureau est listé dans les pages sur les agences du gouvernement américain de votre annuaire téléphonique ou vous pouvez également appeler la Sécurité Sociale au 1-800-772-1213. Vous pouvez également trouver le bureau le plus proche de Sécurité Sociale sur l'internet à <http://www.socialsecurity.gov>.

SOCIAL SECURITY ADMINISTRATION

Application for a Social Security Card

Form Approved
OMB No. 0960-0066

1	NAME _____ <small>TO BE SHOWN ON CARD</small>	First	Full Middle Name	Last							
	FULL NAME AT BIRTH IF OTHER THAN ABOVE	First	Full Middle Name	Last							
	OTHER NAMES USED										
2	MAILING ADDRESS _____ <small>Do Not Abbreviate</small>	Street Address, Apt. No., PO Box, Rural Route No.									
		City	State	ZIP Code							
3	CITIZENSHIP _____ <small>(Check One)</small>	<input type="checkbox"/> U.S. Citizen	<input type="checkbox"/> Legal Alien Allowed To Work	<input type="checkbox"/> Legal Alien Not Allowed To Work (See Instructions On Page 2)	<input type="checkbox"/> Other (See Instructions On Page 2)						
4	SEX _____	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female								
5	RACE/ETHNIC DESCRIPTION _____ <small>(Check One Only - Voluntary)</small>	<input type="checkbox"/> Asian, Asian-American or Pacific Islander	<input type="checkbox"/> Hispanic	<input type="checkbox"/> Black (Not Hispanic)	<input type="checkbox"/> North American Indian or Alaskan Native	<input type="checkbox"/> White (Not Hispanic)					
6	DATE OF BIRTH _____ <small>Month, Day, Year</small>	7	PLACE OF BIRTH _____ <small>(Do Not Abbreviate)</small>	City	State or Foreign Country	FCI	<small>Office Use Only</small>				
8	A. MOTHER'S NAME AT HER BIRTH _____	First	Full Middle Name	Last Name At Her Birth							
	B. MOTHER'S SOCIAL SECURITY NUMBER (See instructions for 8B on Page 2) _____		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>								
9	A. FATHER'S NAME _____	First	Full Middle Name	Last							
	B. FATHER'S SOCIAL SECURITY NUMBER (See instructions for 9B on Page 2) _____		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>								
10	Has the applicant or anyone acting on his/her behalf ever filed for or received a Social Security number card before?										
		<input type="checkbox"/> Yes (If "yes", answer questions 11-13.)		<input type="checkbox"/> No (If "no," go on to question 14.)		<input type="checkbox"/> Don't Know (If "don't know," go on to question 14.)					
11	Enter the Social Security number previously assigned to the person listed in item 1. _____		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>								
12	Enter the name shown on the most recent Social Security card issued for the person listed in item 1. _____		First	Middle Name	Last						
13	Enter any different date of birth if used on an earlier application for a card. _____		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>								
14	TODAY'S DATE _____ <small>Month, Day, Year</small>		15	DAYTIME PHONE NUMBER () - _____ <small>Area Code Number</small>							
16	I declare under penalty of perjury that I have examined all the information on this form, and on any accompanying statements or forms, and it is true and correct to the best of my knowledge.										
	YOUR SIGNATURE _____		17 YOUR RELATIONSHIP TO THE PERSON IN ITEM 1 IS:								
		<input type="checkbox"/> Self		<input type="checkbox"/> Natural Or Adoptive Parent		<input type="checkbox"/> Legal Guardian		<input type="checkbox"/> Other (Specify) _____			
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY)											
NPN		DOC		NTI		CAN		ITV			
PBC	EVI	EVA	EVC	PRA	NWR	DNR	UNIT				
EVIDENCE SUBMITTED						SIGNATURE AND TITLE OF EMPLOYEE(S) REVIEWING EVIDENCE AND/OR CONDUCTING INTERVIEW					

						DATE					

						DCL					
						DATE					