

外州 DUII 治療完成證明 (DTCC) 申請

如需協助填寫本表格，請致電 (503) 945-5964 與酒後駕駛及吸毒駕駛 (Driving Under the Influence of Intoxicants, DUII) 資訊專員聯絡。

客戶資訊

姓名： 出生日期：

俄勒岡州駕照號碼／身分證號碼／客戶編號：

郵寄地址： 城市、州、郵遞區號：

電話號碼： 電子郵件地址：

DUII 逮捕日期： DUII 定罪日期：

判決法院：

外州居住證明 - 請附上下列**其中一項**文件：

- 由俄勒岡州以外的州政府所核發的身分證
- 軍人身分證
- 您個人名義的貸款銀行結單、房租／租賃合約
- 您個人名義的水電瓦斯帳單
- 您個人名義的房屋所有人或租客保險保單
- 您在俄勒岡州以外的州參加貧困家庭臨時救助 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)、營養補充援助計劃 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)、Medicaid 或失業保險計劃的證明

外州 DUII 計劃資訊：

DUII 計劃開始日期： DUII 計劃完成日期：

計劃名稱：

郵寄地址： 城市、州、郵遞區號：

電話號碼： 電子郵件地址：

篩檢、轉介及 DUII 計劃完成證明 - 請附上下列**所有**文件：

- 酒精及其他藥物篩檢專員 (Alcohol and Other Drug Screening Specialist, ADSS) 篩檢與轉介文件
- DUII 計劃完成證明
- 已簽名的資訊公開授權表以供 ADSS 使用
- 已簽名的資訊公開授權表以供 DUII 計劃使用
- 已簽名的資訊公開授權表以供機動車輛管理局 (Department of Motor Vehicles, DMV) 使用

簽名

在下方簽名即代表本人證明本人在本表格中所提供的資訊均屬實且正確無誤。

簽名 日期