뉴욕 장애인 이용이 가능한 온라인 부재자 투표 신청서

유권자 등록 정보

성 :	이름:	중간 이니셜
거리 주소:		
시:주:	NY 우편번 <u>:</u>	호: 카운티:
생년월일:	전화번호(선택 시	사항):
이메일 주소:		
않으면 종이 부재자 투표지를 단독의 시민이며, 개인적이며 독립적으로 특 증명합니다. 본인은 자격이 있고 등 사실이고 정확하며, 본 진술서가 어	으로 제출할 수 없는 상 투표할 수 있도록 접근 록된(<mark>예비</mark> 선거의 경우 떤 목적에서든 선서 진	l관리위원회에 출석하지 않고 투표 용지 표시 장치를 사용하지 황입니다. 본인은 본 서류를 제출함으로써 장애가 있는 미국 가능한 전자 부재자 투표 용지가 필요하다는 것을 위증의 처벌 하에 신청된) 유권자임을 확인합니다. 또한 본 신청서상의 정보가 술서와 동일한 효력을 가질 수 있다는 것, 본 신청서상에 중요 허위 + 동일한 처벌을 받을 수 있다는 것을 확인합니다.
여기에 서명: X		날짜:/
경고 : 투표에 참여하려면 미국시민 부재자 투표 신청서에 허위로 진술회		l민이 아닌 경우에는 부재자 투표 용지가 발행되지 않습니다. 이 로 처벌을 받습니다.
기재된 본인의 표시에 대하여 입회? 없어서 어떠한 도움 없이 부재자 투	인의 참관 하에 본인은 [.] 표 용지에 서명할 수 없	이유로 서명할 수 없는 경우에는 다음과 같이 진술되어야 합니다. 본인의 병이나 신체적 장애로 인해 글을 쓸 수 없거나 읽을 수 성기 때문에/대리인이 본인 서명을 대신해 기입해 달라고 의 강압 또는 본인의 인감 사용은 없었음/상세 지침 참조.)
날짜:/ 유	·권자 이름:	표시:
	진술서와 동일한 효력을	자의 십자 기호를 부착했고, 해당 유권자가 이 신청서의 신청인이며, 을 가질 수 있다는 것, 본 신청서상에 중요 허위 사실이 있을 경우 t을 수 있다는 것을 확인합니다 ㅡ

(표시할 입회인의 주소)

(표시할 입회인의 서명)

본 양식 제출 관련 지침

화면 읽기 소프트웨어를 사용하여 이 신청서를 작성하려면 신청서를 다운로드하여 Adobe Reader 와 같은 소프트웨어를 사용해야 합니다. Adobe Reader 는 https://get.adobe.com/reader 에서 다운로드하실 수 있습니다.

이 양식에 서명하실 경우, 해당 선거관리위원회는 표준 텍스트 입력을 유권자의 서명으로 받아들입니다. 이 양식을 작성한 후에는 해당 양식을 저장하여 지역 선거관리위원회에 이메일 또는 우편으로 보내거나 직접 전달하십시오. 지역 선거관리위원회의 연락처 정보는 온라인(https://www.elections.ny.gov/CountyBoards.html)을 이용하거나 웹사이트(https://www.elections.ny.gov)를 방문하여 왼쪽에서 "County Boards"(카운티 위원회)를 클릭하십시오.

본 양식의 제출 마감일은 선거 15 일 전이지만 최대한 빨리 제출해야 합니다.

신청서를 제출하면 온라인 부재자 투표 용지가 유권자 본인에게 이메일로 발송됩니다. 선거관리위원회에 투표 용지를 보내는 데 사용할 수 있도록 주소가 기입된 회신용 요금 선납 봉투 세트를 우편으로 보내드립니다. 또는 투표 용지와 함께 이메일로 보내드린 봉투 템플릿을 인쇄하여 회신 봉투를 만드실 수 있습니다.

투표 용지를 작성하여 인쇄한 후 봉투에 넣고 봉투 뒷면에 서명하십시오. 봉투 뒷면 아무 곳에나 서명하셔도 됩니다.

투표 용지를 반송하려면, 선거일 오후 9 시까지 지역 선거관리위원회에 직접 전달하거나, 우편을 이용해 늦어도 선거일까지 우편소인이 찍힌 상태로늦어도 7일 이내에 선거관리위원회에 접수되어야 합니다.