



# 뉴욕주 유권자 등록 신청서

## 유권자 등록

이 신청서는 뉴욕주에서 선거에 투표할 권리를 등록하는 양식으  
로, 다음과 같은 용도로도 사용이 가능합니다.

- 본인의 유권자 등록부에 기재된 이름 또는 주소 변경
- 정당의 당원으로 등록
- 당원 자격 변경
- 16세 또는 17세인 경우 투표 사전 등록

## 등록 필수 조건:

- 미국 시민권자
- 18세 이상(16세 또는 17세에 사전 등록은 가능하지만 18세가 될 때까지 투표 불가)
- 중범죄 유죄판결로 가석방 또는 복역 중이지 않아야 합니다
- 타 지역에서 유권자 등록을 요청하지 않음
- 법원에서 무능력자로 인정되지 않음

## 신청서 접수

아래 신청서를 작성하여 신청서 뒷면에 명시된 해당 카운  
티 주소로 보내거나 해당 카운티 선거관리위원회(County  
Board of Elections)를 방문해 제출하십시오.

이 양식은 늦어도 투표를 원하는 선거일 10일 전에는  
수령해야 합니다. 유권자 등록이 완료되면 카운티에서  
이를 본인에게 통보해 줍니다.

## 문의 사항이 있으십니까?

카운티 선거관리위원회(전화번호는 양식 뒷면 참조) 또  
는  
1-800-367-8683번(TDD/TTY는 711번)으로 문의  
웹사이트를 통해 답변 또는 문의 방식 찾아보기  
[www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov)

## 신원 확인 절차

선거일 이전에 아래 기재된 DMV 번호(운전면허증 번  
호 또는 비운전자 ID 번호)나 사회 보장 번호(Social  
Security Number) 마지막 4자리를 통해 귀하의 신원  
을 확인할 예정입니다.

DMV 또는 사회 보장 번호가 없다면 사진이 부착된 유효  
한 신분증, 가장 최근의 공과금 고지서, 은행 입출금 내  
역서, 급여 지불 수표, 정부 발행 수표 또는 본인의 이름  
과 주소가 기재된 기타 정부 발행 문서를 통한 신원 확인  
이 가능합니다. 위에 해당하는 신분증의 사본을 본 신청  
서에 동봉해 접수할 수 있습니다(동봉 시 신청서 각 옆면  
을 테이프로 밀봉).

선거일 전에 귀하의 신원을 확인할 수 없는 경우, 처음 투  
표 시 신분증 제시를 요청받게 됩니다.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

**!** 선거관리위원회에 거짓된 정보를 제공하거나 허위로 유권자 등록을 진행하는 행위는 범죄 행위입니다.

파란색 또는 검은색 펜을 사용해 전자체로 작성하십시오.

## ! 자격 요건

1	미국 시민이십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <i>아니요</i> 인 경우 유권자 등록을 진행할 수 없습니다.	For board use only
2	A) 선거일을 기준으로 연령이 18세 이상입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 B) 현재 16세 이상이고, 투표일 당일 또는 그 이전에 18세 이상이어야 하며, 그러한 투표 시점에 18세가 될 때까지 등록이 "진행 중"이라고 표시되었으면 어떤 투표도 행사할 수 없게 된다는 사실을 알고 계십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 앞의 두 개 질문에 모두 <i>아니요</i> 라고 답했다면 투표 등록을 할 수 없습니다.	

성명	3	성 <input type="text"/>	호칭 <input type="text"/>
		이름 <input type="text"/>	중간 이니셜 <input type="text"/>

추가 정보 5, 6, 7번 항목은 선택 사항	4	생년월일 <input type="text"/>	5	성별 <input type="text"/>
	6	전화 <input type="text"/>	7	이메일 <input type="text"/>

거주지 주소	8	주소(우편사서함(P.O. Box) 불가) 아파트 호수 <input type="text"/> 우편번호 <input type="text"/> 도시/타운/빌리지 <input type="text"/> 뉴욕주 카운티 <input type="text"/>
--------	---	---

우편물 수취 주소 위와 동일하면 작성 불필요	9	주소 또는 우편사서함 우편 사서함 <input type="text"/> 우편번호 <input type="text"/> 도시/타운/빌리지 <input type="text"/>
-----------------------------	---	--

투표 경험	10	투표한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	11	연도 <input type="text"/>
-------	----	--	----	-------------------------

유권자 등록 정보 변경 변경된 내용이 없거나 이전에 투표한 적이 없으면 작성 불필요	12	당시 이름 <input type="text"/> 당시 주소 <input type="text"/> 당시 주 또는 뉴욕주 카운티 <input type="text"/>
---	----	--

신원 확인 반드시 하나를 선택 궁금한점이있으면위에 명시된 신원 확인 절차를 참고하십시오.	13	<input type="checkbox"/> 뉴욕주 DMV 번호 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 사회 보장 번호 마지막 4자리 <input type="text"/> x x x - x x - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 뉴욕주 운전면허증 또는 사회 보장 번호가 없습니다.
--	----	--

정당 반드시 하나를 선택 정당 가입은 선택 사항이지만, 정 당 예비 선거에 투표하려는 투표자 는 해당 정당에 가입해야 합니다(주 정당 규칙에서 별도로 허용하는 경 우는 제외).	14	<b>정당 가입을 희망합니다</b> <input type="checkbox"/> 민주당(Democratic party) <input type="checkbox"/> 공화당(Republican party) <input type="checkbox"/> 보수당(Conservative party) <input type="checkbox"/> 근로가족당(Working Families party) <input type="checkbox"/> 기타 -----	16	<b>! 선서: 본인은 다음의 사실을 맹세 또는 단언합니다</b> • 본인은 미국 시민입니다. • 본인은 선거일 이전에 최소 30일 동안 해당 카운티, 도시, 빌리지에 거주할 예정입니다. • 본인은 뉴욕주 유권자 등록 요건을 모두 충족합니다. • 아래 칸의 서명 또는 표시는 본인의 서명 또는 표시입니다. • 상기 정보는 사실입니다. 본인은 상기 정보가 사실이 아닐 경우 유죄 판결을 받을 수 있고 \$5,000의 벌금형 및/또는 최고 4년간의 징역형에 처해질 수 있음을 이해합니다.
		<b>어떤 정당에도 가입하고 싶지 않고 독립 유권자가 되고 싶습니다</b> <input type="checkbox"/> 미가입		

선택 사항	15	<input type="checkbox"/> 부재자 투표를 신청합니다.	서명 <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 선거일 지원 근무자로 활동하고 싶습니다.	

# 후보자 기재 표 우편 부차관

공민 주소

---



---



---



여기에 린 큰 표 우편 부차 (First-Class Stamp) 부착

우편으로 표를 내기 전에 타이표를 제거하고 찾아서 린을 하신다

카운터 린 선거관 린 회 주소(아래에서 선택)

---



---



---



---



---

# (선택 사항) 자기 및 조직 기증 등록

후자가 기부할 것을 원할 경우, 자기 및 조직을 기증하고 싶으시면, [www.donate.nyc.gov](http://www.donate.nyc.gov)에서 온라인으로 NYS Donate Life™ 등록을 하거나 아래의 양식을 작성하시면 됩니다. [www.donate.nyc.gov](http://www.donate.nyc.gov)에서 온라인으로 NYS Donate Life™ 등록을 하거나 아래의 양식을 작성하시면 됩니다.



# 공민은 아래에 서명함으로써 다음 내용을 확인합니다.

- 16세 이상입니다.
- 본인의 자기 및 조직을 린을 기증하는 것에 동의합니다.
- 선관위가 기증자 등록을 위해 본인의 이름을 및 신원 정보를 등록할 수 있도록 승인합니다.
- 또한, 본인의 서명 하에 린을 기증하거나 기증할 수 있도록 승인합니다.
- 본 문제를 린을 기증하거나 기증할 수 있도록 린을 기증하는 것에 동의합니다.
- 본인(Health)의 린을 기증하는 것에 동의할 수 있도록 승인합니다.

주소	주소

DMV 또는 ID NYC 번호	
성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
키	피트   인치
우편번호	

이름	
주소	
아파트 주소	
도시	
생년월일	
공민 신분	
이메일	
중간이나 린	
호칭	