

صرف بورڈ کے استعمال کے لیے:

ٹاؤن / سٹی / وارڈ / ضلع:

رجسٹریشن نمبر:

جماعت:

اندرج:

نیویارک اسٹیٹ اسپیشل بیلٹ درخواست

براہ کرم واضح حروف میں لکھیں۔

اس سال کے درج ذیل انتخابات کے لیے: ☐ ابتدائی انتخابات ☐ عام انتخابات ☐ خصوصی انتخابات (براہ کرم ایک آپشن منتخب کریں)

لاحقہ

درمیانی حرف

پہلا نام

آخری نام یا خاندانی نام

کاؤنٹی جہاں آپ رہتے ہیں

تاریخ پیدائش

3.

ریاست نیویارک زپ کوڈ

(NY)

شہر

اپارٹمنٹ

پتہ جہاں آپ رہتے ہیں (رہائش گلی)

6a. میں اس کاؤنٹی میں ایک رجسٹرڈ (اور ابتدائی انتخاب کے لیے، اندراج شدہ) ووٹر ہوں، اور درج ذیل وجہ کی بنا پر اپنے مقررہ پولنگ مرکز پر شخصی طور پر ووٹ دینے سے قاصر ہوں:

☐ انتخابی قانون، دفعہ 11-300: یہ میرے مذہبی عقائد کے خلاف ہے کہ میں ایسے پولنگ مرکز پر ووٹ دوں جو کسی مذہبی مقاصد کے لیے استعمال ہونے والی عمارت میں واقع ہو۔ (بیلٹ شخصی طور پر انتخاب سے کم از کم ایک (1) ہفتہ پہلے اور انتخابی دن پولز بند ہونے سے پہلے تک جمع کرایا جا سکتا ہے۔)

☐ میرے لیے بیلٹ الیکشن بورڈ میں شخصی طور پر فراہم کیا جائے۔ (یہ ترسیلی طریقہ تمام خصوصی بیلٹ اقسام کے لیے دستیاب ہے۔)

6b. میں اس کاؤنٹی میں ایک رجسٹرڈ (اور ابتدائی انتخاب کے لیے، اندراج شدہ) ووٹر ہوں، اور درج ذیل وجہ کی بنا پر اپنے مقررہ پولنگ مرکز پر شخصی طور پر ووٹ دینے سے قاصر ہوں:

☐ انتخابی قانون، دفعہ 11-302: بطور بورڈ آف الیکشنز ملازم، الیکشن انسپکٹر، پول کلرک، الیکشن کوآرڈینیٹر، یا ووٹنگ مشین کسٹوڈین / ٹیکنیشن میری ذمہ داریاں مجھ سے کسی اور جگہ موجود ہونے کا تقاضا کرتی ہیں۔ (بیلٹ شخصی طور پر یا ڈاک کے ذریعے پولز بند ہونے سے پہلے تک جمع کرایا جا سکتا ہے۔)

☐ انتخابی قانون، دفعہ 11-306: میں حلفاً یا تصدیق کے ساتھ بیان کرتا / کرتی ہوں کہ میں گھریلو تشدد کا شکار ہوں اور میں نے اس تشدد کی وجہ سے اپنی رہائش چھوڑ دی ہے، اور جسمانی یا جذباتی نقصان کے خطرے کی وجہ سے، میں خصوصی بیلٹ ڈالنا چاہتا / چاہتی ہوں۔

(شخصی طور پر واپس کیے گئے بیلٹ انتخابی دن پولز بند ہونے سے پہلے تک موصول ہونے چاہئیں۔ ڈاک کے ذریعے واپس کیے گئے بیلٹ انتخابی دن سے دیر نہیں، پوسٹ مارک کیے جانے چاہئیں۔)

☐ میرے لیے بیلٹ الیکشن بورڈ میں شخصی طور پر فراہم کیا جائے۔ (یہ ترسیلی طریقہ تمام خصوصی بیلٹ اقسام کے لیے دستیاب ہے۔)

☐ براہ کرم مجھے ڈاک کے ذریعے بھیجیں۔ (براہ کرم ڈاک کا پتہ فراہم کریں۔ ڈاک کے ذریعے ترسیل صرف پول ورکرز اور گھریلو تشدد کے متاثرین کے لیے خصوصی بیلٹ پر لاگو ہوتی ہے۔)

زپ کوڈ

ریاست

شہر

اپارٹمنٹ نمبر

گلی کا پتہ

درخواست گزار کو نیچے دستخط کرنا ضروری ہے

7

تاریخ _____/_____/_____

ووٹ ڈالنے والے کے دستخط یا نشان

تاریخ _____/_____/_____

گواہ کے دستخط

گواہ کا پتہ