

الدليل إلى ولاية نيويورك

نموذج طلب بطاقة الاقتراع

الغيابي في الانتخابات

التمهيدية المزمع إجراؤها

في 23 يونيو

الموعد النهائي لإرسال
نموذج الطلب المكتمل هذا
عبر البريد هو 16 يونيو.

بعد أن تتلقى بطاقة الاقتراع الغيابي الخاصة
بك، سيكون الموعد النهائي لإرسالها مرة
أخرى عبر البريد هو 23 يونيو.

1 في انتخابات يونيو، يجوز لك تحديد
"مرض مؤقت أو إعاقة جسدية"
نظرًا لاحتمالية الإصابة بفيروس
كورونا المُستجد (COVID-19).

3 يجب أن يطابق اسمك، وتاريخ الميلاد،
والمقاطعة، والعنوان الدائم مطابقة تامة
4 لما تم إدراجه في بطاقة تسجيل الناخب
الخاصة بك. يمكنك التحقق من بطاقة
5 تسجيل الناخب من خلال زيارة:
voterlookup.elections.ny.gov

7 أنت مؤهل فقط لطلب بطاقة اقتراع غيابي
للانتخابات التمهيدية في هذا الوقت.

8 يجب أن توقع على هذا النموذج وتسجل
تاريخ اليوم.

إذا كنت غير قادر على التوقيع على طلبك، وبدلاً من
وضع علامتك، يجب أن يسجل شاهدك عنوانه هنا.

New York State Absentee Ballot Application

Please print clearly. See detailed instructions.

This application must either be personally delivered to your county board of elections not later than the day before the election, or postmarked by a governmental postal service not later than 7th day before election day. The ballot itself must either be personally delivered to the board of elections no later than the close of polls on election day, or postmarked by a governmental postal service not later than the day before the election and received no later than the 7th day after the election.

BOARD USE ONLY:

Town/City/Ward/Dist:

Registration No:

Party:

voted in office

1. I am requesting, in good faith, an absentee ballot due to (check one reason):

- absence from county or New York City on election day
 temporary illness or physical disability (including affected/potential COVID 19)
 permanent illness or physical disability
 duties related to primary care of one or more individuals who are ill or physically disabled
 resident or patient of a Veterans Health Administration Hospital
 detention in jail/prison, awaiting trial, awaiting action by a grand jury, or in prison for a conviction of a crime or offense which was not a felony

2. absentee ballot(s) requested for the following election(s):

- Primary Election only
 Any election held between these dates: absence begins: MM/DD/YYYY absence ends: MM/DD/YYYY
 General Election only
 Special Election only

3. last name or surname first name middle initial suffix

4. date of birth MM/DD/YYYY county where you live phone number (optional) email (optional)

5. address where you live (residence) street apt. city state zip code NY -

6. Delivery of Primary Election Ballot (check one) Deliver to me in person at the board of elections
 I authorize (give name): to pick up my ballot at the board of elections.
 Mail ballot to me at: (mailing address)
street no. street name apt. city state zip code

7. Delivery of General (or Special) Election Ballot (check one) Deliver to me in person at the board of elections
 I authorize (give name): to pick up my ballot at the board of elections.
 Mail ballot to me at: (mailing address)
street no. street name apt. city state zip code

Applicant Must Sign Below

8. I certify that I am a qualified and a registered (and for primary, enrolled) voter; and that the information in this application is true and correct and that this application will be accepted for all purposes as the equivalent of an affidavit and, if it contains a material false statement, shall subject me to the same penalties as if I had been duly sworn.

Sign Here: X Date MM/DD/YYYY

If applicant is unable to sign because of illness, physical disability or inability to read, the following statement must be executed: By my mark, duly witnessed hereunder, I hereby state that I am unable to sign my application for an absentee ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability or because I am unable to read. I have made, or have the assistance in making, my mark in lieu of my signature. (No power of attorney or preprinted name stamps allowed. See detailed instructions.)

Date MM/DD/YYYY Name of Voter: Mark:

I, the undersigned, hereby certify that the above named voter affixed his or her mark to this application in my presence and I know him or her to be the person who affixed his or her mark to said application and understand that this statement will be accepted for all purposes as the equivalent of an affidavit and if it contains a material false statement, shall subject me to the same penalties as if I had been duly sworn.

(address of witness to mark) (signature of witness to mark)

إذا كنت غير قادر على التوقيع على هذا النموذج بسبب مرض أو إعاقة جسدية أو عدم القدرة على القراءة، يمكنك وضع علامتك هنا. غير مسموح باستخدام التوكيل أو ختم بالاسم المطبوع. يجب أن يحضر شاهد في أثناء وضعك العلامة. يجب أن يسجل الشاهد اسمك وتاريخ اليوم على النموذج.

إذا كنت غير قادر على التوقيع على طلبك، وبدلاً من وضع علامتك، يجب أن يوقع الشاهد باسمه هنا.

2 أنت مؤهل فقط لطلب بطاقة اقتراع غيابي للانتخابات التمهيدية في هذا الوقت. سنتوفر المعلومات بشأن التصويت عبر البريد في الانتخابات العامة في الأسابيع القادمة.

6 أين يتعين إرسال بطاقة الاقتراع الخاصة بك؟ إذا كنت تعيش حالياً في مكان ما غير مكان عنوانك الدائم، يمكنك إرسال بطاقة الاقتراع عبر البريد إلى موقعك الحالي.

Every eligible New York City voter will receive this form in the mail to request an absentee ballot for the June 23, 2020 primary elections. يجب إكمال هذا النموذج باللغة الإنجليزية ووضع ختم البريد عليه بحلول 16 يونيو من أجل تلقي بطاقة الاقتراع الغيابي الخاصة بك. كما يمكن للمصوتين المسجلين طلب بطاقات الاقتراع الغيابي عبر الإنترنت من nycabsentee.com

