

# নিউ ইয়র্ক স্টেটের 23শে জুনের প্রাইমারি নির্বাচনে অনুপস্থিত ব্যক্তিদের ব্যালটের জন্য আবেদনের নির্দেশিকা



এই আবেদনপত্র পূরণ করে ডাক যোগে পাঠানোর সময়সীমা হলো 16ই জুন।

আপনি অনুপস্থিত ব্যক্তি বালটের পাওয়ার পরে 23শে জুনের মধ্যে ডাক যোগে ফেরত পাঠাতে হবে।

1. জুন নির্বাচনের জন্য, আপনি ভিলে করোনা ভাইরাস (COVID-19)-এর সংক্রমণের সম্ভাবনার কারণে "অস্থায়ী অসুস্থতা বা শারীরিক অক্ষমতা" চিহ্নিত করতে পারেন।

3. আপনার নাম, জন্ম তারিখ, কাউন্টি, এবং স্থায়ী ঠিকানা অবশ্যই আপনার ভোটার নবিন্ধনে যা উল্লিখিত আছে তার সাথে মিলতে হবে। আপনি [voterlookup.elections.ny.gov](http://voterlookup.elections.ny.gov)-এ আপনার ভোটার নবিন্ধন নবীকর্ষা করতে পারেন।

7. এখন আপনি কবেলমাত্র প্রাইমারি নির্বাচনের জন্য অনুপস্থিত ব্যক্তি বালটে অনুরোধ করার জন্য যোগ্য।

8. আপনাকে অবশ্যই এই ফর্মটিতে স্বাক্ষর করতে হবে এবং তারিখ দিতে হবে।

আপনি যদি নিজের অনুরোধটিতে স্বাক্ষর করতে না পারেন এবং পরিবারে আপনার চিহ্নিত দলে তবু আপনার সাক্ষীকে অবশ্যই তাদের ঠিকানা এখানে লিখতে হবে।

নিউ ইয়র্ক স্টেটের পুরাতন যোগ্য ভোটার 23শে জুন বুয়ারি 2020-এর প্রাইমারি নির্বাচনের অনুপস্থিত ব্যক্তি বালটে জন্ম অনুরোধ করতে এই ফর্মটি ডাক যোগে পাঠানো। আপনার অনুপস্থিত ব্যক্তি বালটের পাওয়ার জন্য এই ফর্মটি অবশ্যই ইংরেজী ভাষায় পূরণ করতে হবে এবং 16ই জুনের মধ্যে পোস্টমার্কস ফেরত পাঠাতে হবে। নবিন্ধিত ভোটাররা তাদের অনুপস্থিত ব্যক্তি বালটের অনলাইনে [nycabsentee.com](http://nycabsentee.com)-এ অনুরোধ করতে পারেন।

## নিউ ইয়র্ক স্টেট অনুপস্থিত ব্যক্তি বালট আবেদন

অনুগ্রহ করে স্পষ্টভাবে মুদ্রণ করুন। বিস্তারিত নির্দেশ দেখুন।

BOARD USE ONLY:  
Town/City/Ward/Dist: \_\_\_\_\_

Registration No: \_\_\_\_\_

Party: \_\_\_\_\_

voted in office

এই আবেদনটি, হয় ব্যক্তিগতভাবে আপনার নির্বাচনের কাউন্টি বোর্ডে জমা দিতে হবে, যা নির্বাচন আগের দিনের পরবর্তীতে নয়, নতুবা সরকারী ডাক পরিষেবা কর্তৃক ডাকঘরের ঘাট সম্বলিত হতে হবে, যা নির্বাচন দিনের পূর্বে ৭ দিন পরে নয়।  
ব্যালটটি নির্বাচনের বোর্ডে ব্যক্তিগতভাবে জমা করতে হবে, যা নির্বাচন দিনে ভোটকেন্দ্র বন্ধের পরে নয়, নতুবা সরকারী ডাক পরিষেবা কর্তৃক ডাকঘরের ঘাট সম্বলিত হতে হবে, যা নির্বাচনের আগের দিনে পরে নয় এবং গৃহীত হতে হবে যা নির্বাচনের পরের ৭দিনের পরে নয়।

- বিশ্বস্ততার সঙ্গে, আমি একটি অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালট অনুরোধ করছি, কারণ (একটি কারণে টিক দিন)
 

<input type="checkbox"/> নির্বাচনের দিনে কাউন্টি অথবা নিউ ইয়র্ক শহরে অনুপস্থিতি	<input type="checkbox"/> অভিজ্ঞ কার্যনির্বাহী হাসপাতালে রোগী অথবা সহ-নিবাসী
<input type="checkbox"/> সাময়িক অসুস্থতা অথবা শারীরিক অক্ষমতা	<input type="checkbox"/> জেল/কারাগারে আটক, আদালতের বিচারের জন্য অপেক্ষারত, গ্র্যান্ড জুরি কর্তৃক মামলার প্রতীক্ষারত, অথবা অপরাধ অথবা নিয়ম লঙ্ঘন যা গুরুতর অপরাধ নয়, তার জন্য অপরাধে সন্নিহিত হয়ে কারণে আটক
<input type="checkbox"/> স্থায়ী অসুস্থতা অথবা শারীরিক অক্ষমতা	
<input type="checkbox"/> এক অথবা অধিক ব্যক্তির, শাঁরা অসুস্থ অথবা শারীরিকভাবে দুর্বল, তাদের প্রাথমিক তত্ত্বাবধান সম্পর্কিত কর্তব্য	
- নিম্নলিখিত নির্বাচনের জন্য অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালটের অনুরোধ:
 

<input checked="" type="checkbox"/> কেবলমাত্র প্রাথমিক নির্বাচন	<input type="checkbox"/> কেবলমাত্র সাধারণ নির্বাচন	<input type="checkbox"/> কেবলমাত্র বিশেষ নির্বাচন
<input type="checkbox"/> এইসকল তারিখগুলোর মধ্যে কোন নির্বাচন অনুপস্থিতি শুরু: _____/_____/_____ অনুপস্থিতি সমাপ্ত: _____/_____/_____		
- পেছের নাম বা পদবি: \_\_\_\_\_ প্রথম নাম: \_\_\_\_\_ মধ্য নাম: \_\_\_\_\_ প্রত্যয়: \_\_\_\_\_
- জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ কাউন্টি যেখানে আপনি বাস করেন: \_\_\_\_\_ কোন নম্বর (স্ট্রিক্ট): \_\_\_\_\_
- ঠিকানা যেখানে আপনি বাস করেন (বাসস্থান) রাজ্য: \_\_\_\_\_ বাড়ি: \_\_\_\_\_ শহরতলী: \_\_\_\_\_ পোস্ট: \_\_\_\_\_ জিপি কোড: \_\_\_\_\_ **NY**
- প্রাথমিক নির্বাচন ব্যালট অর্পণ (একটিতে টিক দিন)  নির্বাচনের বোর্ডে ব্যক্তিগতভাবে আমাকে অর্পণ করা হবে
 

<input type="checkbox"/> আমি নির্বাচনের বোর্ডে আমার ব্যালট তুলতে প্রাধিকার অর্পণ করছি (নাম দিন): _____
<input type="checkbox"/> আমার মেল ব্যালটটি: (মেলের ঠিকানা) _____
রাস্তার নং: _____ রাস্তার নাম: _____ বাড়ি: _____ শহরতলী: _____ পোস্ট: _____ জিপি কোড: _____
- ~~সাধারণ (অথবা বিশেষ) নির্বাচন ব্যালট অর্পণ (একটিতে টিক দিন)  নির্বাচনের বোর্ডে ব্যক্তিগতভাবে আমাকে অর্পণ করা হবে~~

<del><input checked="" type="checkbox"/> আমি নির্বাচনের বোর্ডে আমার ব্যালট তুলতে প্রাধিকার অর্পণ করছি (নাম দিন): _____</del>
<del><input type="checkbox"/> আমার মেল ব্যালটটি: (মেলের ঠিকানা) _____</del>
রাস্তার নং: _____ রাস্তার নাম: _____ বাড়ি: _____ শহরতলী: _____ পোস্ট: _____ জিপি কোড: _____

আবেদনকারীকে অবশ্যই নিচে সহি করতে হবে

8. আমি প্রত্যয়িত করছি যে আমি একজন যোগ্যতাসম্পন্ন এবং নিবন্ধীকৃত (এবং প্রাথমিকভাবে তালিকাভুক্ত) ভোটার; এবং এই আবেদনে সকল তথ্য সত্য। এই আবেদন হলফনামার সমতুল্যের ন্যায় সকল উদ্দেশ্যে গ্রহণযোগ্য হবে, এবং, যদি এতে বস্তুগত ত্রুটিপূর্ণ বিবৃতি থাকে তবে আমি শপথ করে থাকি জরিমানা দিতে বাধ্য থাকব।  
এখানে সহি করুন: X \_\_\_\_\_ তারিখ: \_\_\_\_\_

যদি আবেদনকারী অসুস্থতা, শারীরিক দুর্বলতা অথবা পড়ার ক্ষেত্রে অক্ষমতার কারণে স্বাক্ষর করতে অসমর্থ হন, তবে নিম্নলিখিত বিবৃতি কার্যকর করা আবশ্যিক: আমার চিহ্ন, ইহার নিচে যথাযথ সাক্ষী দ্বারা আমি এতদ্বারা বিবৃত করছি যে আমার পড়তে না পারার অক্ষমতার কারণ অথবা আমার অসুস্থতা অথবা শারীরিক দুর্বলতা কারণের দ্বারা সাহায্যকারী ছাড়া অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালটের জন্য আমার আবেদনে আমি লিখতে অসমর্থ। আমার স্বাক্ষরের পরিবর্তে আমি আমার চিহ্ন প্রস্তুত করেছি অথবা প্রস্তুত করার সাহায্য নিয়েছি। (কোন মোকদ্দমলা অথবা পূর্ব-মুদ্রিত নামের স্ট্যাম্প অনুমোদন করা হবে না।  
বিস্তারিত নির্দেশ দেখুন।

তারিখ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ভোটারের নাম: \_\_\_\_\_ চিহ্ন: \_\_\_\_\_

আমি, নিম্নে-স্বাক্ষরকারী, এতদ্বারা প্রত্যয়িত করছি যে উপরোক্ত নামক ভোটার আমার উপস্থিতিতে উক্ত আবেদনে তাঁর চিহ্ন যুক্ত করেছেন এবং যিনি তাঁর চিহ্ন উক্ত আবেদনে যুক্ত করেছেন তাঁকে সেই ব্যক্তি হিসাবে চিনি এবং জ্ঞাত হচ্ছি যে এই আবেদন হলফনামার সমতুল্যের ন্যায় সকল উদ্দেশ্যে গ্রহণযোগ্য হবে, এবং, যদি এতে বস্তুগত ত্রুটিপূর্ণ বিবৃতি থাকে তবে আমি যেকোন শপথ করেছি সেই অনুযায়ী জরিমানা দিতে বাধ্য থাকব।

\_\_\_\_\_ (চিহ্নিত করতে স্বাক্ষর ঠিকানা)

\_\_\_\_\_ (চিহ্নিত করতে স্বাক্ষর ঠিকানা)

2. এখন আপনি কবেলমাত্র প্রাইমারি নির্বাচনের জন্য অনুপস্থিত ব্যক্তি বালটে অনুরোধ করার জন্য যোগ্য। সাধারণ নির্বাচনের জন্য ডাক যোগে ভোটাধিকার সম্ভবত তথ্য আগামী সপ্তাহগুলিতে পাওয়া যাবে।

6. আপনার ব্যালটটি কোথায় পাঠানো উচিত? আপনি যদি বিপর্যয় তমানে আপনার স্থায়ী বাসস্থান ছাড়া অন্য কোথাও থাকছেন, তবে আপনি আপনার ব্যালটটি আপনার বর্তমান অবস্থানে পাঠাতে অনুরোধ করতে পারেন।

যদি আপনি অসুস্থতা, শারীরিক অক্ষমতা বা পড়ার অক্ষমতার কারণে এই ফর্মটিতে স্বাক্ষর করতে অক্ষম হন তবে আপনি এখানে নিজের চিহ্ন দিতে পারেন। মোক্তারনামা বা মুদ্রিত নামের স্ট্যাম্প গ্রহণযোগ্য নয়। আপনি নিজের চিহ্ন দওয়ার সময় অবশ্যই একজন সাক্ষী উপস্থিতি থাকতে হবে। আপনার সাক্ষীকে অবশ্যই আপনার নামটি লিখতে হবে এবং ফর্মটিতে তারিখ দিতে হবে।

আপনি যদি নিজের অনুরোধটিতে স্বাক্ষর করতে না পারেন এবং পরিবারে আপনার চিহ্ন দলে তবু আপনার সাক্ষীকে অবশ্যই তাদের নাম এখানে স্বাক্ষর করতে হবে।

BOARD USE ONLY  
2012 Absentee