

这不是缺席选票申请表。仅供参考。

Find Rec... x

nycabsentee.com/absentee

纽约市选举委员会 (BOARD OF ELECTIONS
IN THE CITY OF NEW YORK) 翻译

向选举委员会索取或提供虚假的重要信息或声明都将构成犯罪。

缺席选票申请

个人信息

本网站 **仅供** 纽约市注册选民使用，为2020年6月23日举行的选举申请缺席选票。

名	姓	出生日期		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	日	年
行政区	邮编			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

继续

| 隐私

这不是缺席选票申请表。仅供参考。

Request Absentee Ballot | NYC x +

nycabsentee.com/absentee/request-ballot ☆

纽约市选举委员会 (BOARD OF ELECTIONS
IN THE CITY OF NEW YORK) 翻译 ▾

向选举委员会索取或提供虚假的重要信息或声明都将构成犯罪。

缺席选票申请

找到记录！

您的检索记录已显示在下方。请填写申请表的剩余部分。

选民序列号 (Voter Serial Number, VSN):

姓名:

居住地址:

出生日期:

政党:

您希望如何收到初选选票？（选择一项）

邮寄到我的居住地址处

邮寄到另一个（通信）地址处

亲自到选举委员会领取

出于以下原因，我诚挚地申请缺席选票（选择一项）：如果您受到COVID-19疫情的影响，请选择“暂时性疾病”选项。该选项已暂时扩展为包含受COVID-19疫情影响者和/或疑似感染者。

这不是缺席选票申请表。仅供参考。

Absentee Voting | NYC Board of Elections | Request Absentee Ballot | NYC

nycabsentee.com/absentee/request-ballot

出于以下原因，我诚挚地申请缺席选票（选择一项）：如果您受到COVID-19疫情的影响，请选择“暂时性疾病”选项。该选项已暂时扩展为包含受COVID-19疫情影响者和/或疑似感染者。

- 选举日不在纽约市或县内
- 暂时性疾病或身体残疾（包括COVID-19感染者/疑似感染者）
- 永久性疾病或身体残疾
- 需要对一名或多名患病或身体残疾者承担初级护理的职责
- 退伍军人健康管理局医院（Veterans Health Administration Hospital）的住院医师或患者
- 在看守所或监狱中拘留、等待审判、等待大陪审团的裁决或因定罪（非重罪）而入狱

联系方式（选填）

电话

电子邮件

验证

请使用下面的CAPTCHA验证码进行验证

我不是机器人

reCAPTCHA
Privacy - Terms

这不是缺席选票申请表。仅供参考。

Absentee Voting | NYC Board of

Request Complete | NYC Absen

+

nycabsentee.com/absentee/complete-request



纽约市选举委员会 (BOARD OF ELECTIONS IN THE CITY OF NEW YORK)

翻译

向选举委员会索取或提供虚假的重要信息或声明都将构成犯罪。

缺席选票申请

选票申请成功提交！

感谢您申请2020年6月23日的选举选票，我们将按照收到申请的顺序进行处理。您无需采取任何进一步行动。

选票将从5月的第二周开始邮寄。

如果您的选区没有安排在2020年6月23日举行选举，那么您将**不会**收到选票。如果出现这种情况，委员会将尽一切努力通知选民。

如需查看您所在选区的选举情况（如有），您可以访问nyc.pollsitelocator.com或致电1-866-VOTE-NYC。

感谢您联系纽约市选举委员会。