

紐約州無障礙電子格式缺席投票申請表

選民登記資訊

姓氏：_____ 名字：_____ 中間名首字母縮寫 _____

街道地址：_____

城市：_____ 州： 紐約 郵遞區號：_____ 郡：_____

出生日期：_____ 電話號碼（選填）：_____

電子郵件地址：_____

本人聲明罹患視覺障礙或其他殘疾，且此類殘疾導致本人在不前往選舉委員會及使用選票標記裝置的情況下，無法獨立投遞紙本缺席投票。提交此文件即代表本人聲明本人為美國公民，且本人罹患殘疾並需要使用無障礙電子格式缺席投票方可隱密且獨立地完成投票，如有不實願承擔偽證懲處責任。本人進一步保證本人是合格且已登記（針對初選，為已註冊）選民；本申請表中的資訊真實無誤，且本申請表就所有目的而言都將與宣誓書的效力相等，如果其中包含重大虛假陳述，本人將接受如同違反正式宣誓的相同懲罰。

在此處簽名：X _____ 日期：_____/_____/_____

警告：您必須身為美國公民方可投票。若您並非美國公民，則不會收到缺席投票。個人如在此缺席投票申請表上作出虛偽陳述，即被視為犯下輕罪。

若申請人因為疾病、行動不便或閱讀障礙而無法簽名，則必須完成下列聲明。畫十字押且在適當的見證之下，本人在此表示，本人在缺乏協助的情況下無法針對缺席投票在申請書上簽名，因為本人基於疾病或行動不便或閱讀障礙等原因無法書寫/ 本人已畫十字押，或在協助之下畫十字押以代替簽名/（不允許委託書或預先列印的簽名章/請參閱詳細說明。）

日期：_____/_____/_____ 選民姓名：_____ 畫押：_____

本人在以下位置簽名，在此保證上述具名選民在本人的見證之下於本申請表上畫十字押，且本人知道該選民確實為在所述申請表上畫十字押者，並瞭解此聲明就所有目的而言都將與宣誓書的效力相等，如果其中包含重大虛假陳述，本人將接受如同違反正式宣誓的相同懲罰。

（畫十字押見證人的地址）

（畫十字押見證人的簽名）

提交此表格的相關說明

為了讓此申請表適用於螢幕助讀軟體，您必須下載並使用 Adobe Reader 等軟體。您可以在 <https://get.adobe.com/reader> 下載 Adobe Reader。

簽署此表格時，您的選舉委員會將接受標準文字輸入的選民簽名。填妥此表格之後，將其儲存並以電子郵件傳送、郵寄或親自遞送至您當地的選舉委員會。您可以線上查看 <https://www.elections.ny.gov/CountyBoards.html>，或造訪 <https://www.elections.ny.gov> 並點擊左側的「County Boards」（郡選舉委員會），即可找到您當地的選舉委員會的聯絡資訊。

提交此表格的截止日期為選舉日的 15 天前，但您應盡早交回表格。

提交申請表之後，無障礙電子格式缺席投票將會以電子郵件方式傳送給您。我們會郵寄給您一套已預印地址並已預付郵資的回郵信封，以供您將選票寄回給選舉委員會，或者您可以列印隨選票透過電子郵件傳送給您的信封範本來製作回郵信封。

請填妥選票、進行列印、裝入信封，然後在信封背面簽名。可在信封背面的任何位置上簽名。

如要交回選票，您必須在選舉日當晚 9 點之前親自遞送至您當地的選舉委員會，或以郵寄方式送達，保證郵戳日期不晚於選舉日，並不遲於選舉日 7 天後由選舉委員會收悉。