

# 뉴욕주 부재자 투표 신청

BOARD USE ONLY:

Town/City/Ward/Dist: \_\_\_\_\_

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

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

voted in office

인쇄체로 명확하게 기재해 주십시오. 상세한 지침을 참조해 주십시오.

부재자 투표용지를 받으려면: **직접 방문** - 신청서는 늦어도 선거 전날까지 카운티 선거 관리 위원회에 직접 전달해야 합니다. **우편으로** - 신청서는 늦어도 선거 10일 전까지 카운티 선거 관리 위원회에 접수되어야 합니다.

투표용지 자체는 늦어도 선거 당일 투표가 종료되기 전에 귀하의 카운티 선거 관리 위원회에 직접 전달되거나 늦어도 선거 당일까지 정부 우편 서비스의 소인이 찍히고 늦어도 선거 후 7일 이내에 수령해야 합니다.

1. 본인은 선의를 가지고 다음을 이유로 부재자 투표를 신청합니다(한 가지 이유를 선택하십시오).

- 선거일에 카운티 또는 뉴욕시에 없을 예정  재향군인 관리국 소속 병원의 거주자 또는 환자
- 일시적 질병 또는 신체적 장애  유치장/교도소 구금 중, 재판 대기 중, 대배심의 판결 대기 중, 또는 중죄가 아닌 범죄 및 불법 행위로 교도소에 수감됨
- 영구적 질병 또는 신체적 장애
- 질병을 앓고 있거나 신체적인 장애가 있는 1명 이상의 개인에 대한 1차 의료 관련 업무

2. 다음 선거에 대해 부재자 투표를 신청합니다.

- 예비선거 전용  총선 전용:  보궐선거 전용:
- 이 날짜 사이에 진행되는 모든 선거. 부재 시작 날짜: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 부재 종료 날짜: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
월/일/연도 월/일/연도

3. 성	이름	중간 이니셜	호칭
------	----	--------	----

4. 생년월일(월/일/연도)	거주카운티	전화번호(선택 사항)	이메일(선택 사항)
-----------------	-------	-------------	------------

5. 귀하가 거주하는 주소 (주택) 거리 \_\_\_\_\_ 아파트 \_\_\_\_\_ 도시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

**NY**

6. 예비 선거 투표용지 전달 (택일)  선거관리위원회에서 직접 투표용지를 전달받겠습니다

본인은 (해당 사람의 이름 기재) \_\_\_\_\_ 이/가 본인을 대신하여 본인의 투표용지를 선거관리위원회에서 수령할 수 있도록 권한을 위임합니다.

다음 주소로 투표용지를 우편을 통해 전달받겠습니다. (우편 주소)

\_\_\_\_\_ 거리 번호 \_\_\_\_\_ 거리 이름 \_\_\_\_\_ 아파트 \_\_\_\_\_ 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

7. 총선(또는 보궐 선거) 투표용지 전달 (택일)  선거관리위원회에서 직접 투표용지를 전달받겠습니다

본인은 (해당 사람의 이름 기재) \_\_\_\_\_ 이/가 본인을 대신하여 본인의 투표용지를 선거관리위원회에서 수령할 수 있도록 권한을 위임합니다.

다음 주소로 투표용지를 우편을 통해 전달받겠습니다. (우편 주소)

\_\_\_\_\_ 거리 번호 \_\_\_\_\_ 거리 이름 \_\_\_\_\_ 아파트 \_\_\_\_\_ 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

## 아래에 신청인 서명 필요

8. 본인은 본인이 자격이 있고 등록된(예비 선거의 경우 신청된) 유권자임을 스스로 보증합니다. 또한 본 신청서상의 정보가 진실하고 정확하며, 본 진술서가 어떤 목적에서든 선거 진술서와 동일한 효력을 가질 수 있다는 것, 본 신청서상에 중요 허위 사실이 있을 경우 법정의 선서 하에서 거짓 진술을 한 것과 동일한 처벌을 받을 수 있다는 것을 인정합니다.

여기에 서명: **X** \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
월/일/연도

신청인이 질병, 신체적 장애로 인해, 또는 글을 읽지 못하여 서명 하지 못하는 경우, 다음의 진술을 해야 합니다. 증인이 직접 본 바와 같이, 본인이 기재한 십자 기호 표시에 따라 본인의 질병 또는 신체적 장애, 또는 글을 읽을 수 없기 때문에 부재자 투표 신청서에 타인의 도움 없이 서명할 수 없음을 진술합니다. 서명 대신에 십자 기호를 직접 표시하거나 도움을 받아 표시했습니다. (위임장 또는 사전 인쇄된 본인의 인장은 허용되지 않습니다. 자세한 지침을 참조하십시오.)

날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 투표자 이름: \_\_\_\_\_ 표시: \_\_\_\_\_  
월/일/연도

서명자인 본인은 상기 유권자가 본인의 참관 하에 해당 유권자의 십자 기호를 부착했고, 해당 유권자가 이 신청서의 신청인이며, 본 진술서가 어떤 목적에서든 선거 진술서와 동일한 효력을 가질 수 있다는 것, 본 신청서상에 중요 허위 사실이 있을 경우 법정의 선서 하에서 거짓 진술을 한 것과 동일한 처벌을 받을 수 있다는 것을 확인합니다

\_\_\_\_\_  
 (연서인 서명)

\_\_\_\_\_  
 (연서인 주소)

## 지침:

### 부재자 투표는 누가 신청할 수 있습니까?

개인의 부재자 투표는 본인만 신청할 수 있습니다. 부재자 투표 신청서에 허위 사실을 기재하는 것, 불법 투표를 행사하는 것, 또는 불법 투표를 도와주는 것 모두 중범죄에 해당합니다.

### 군인 및 재외국민을 위한 정보:

귀하 또는 귀하의 가족이 군에 소속되어 있거나 현재 해외에 거주 중으로 부재자 투표를 신청하시는 경우, 이 신청서를 사용하지 마십시오. 연방 포스트 카드 신청(Federal Postcard Application, FPCA)을 통해 신청하는 경우 특별 규정에 대한 자격이 됩니다. 군인/해외 투표에 대한 자세한 정보는 지역 선거관리위원회에 문의하거나 군 및 연방 투표 섹션을 참조하십시오. 주소는 다음과 같습니다.

<http://www.elections.ny.gov/Voting.html>

### 신청서 제출처 및 제출 기간:

카운티 선거 관리 위원회에서 유권자 또는 유권자 대리인에게 직접 전달되는 부재자 투표용지 신청서는 늦어도 선거 하루 전까지 접수되어야 합니다. 유권자에게 우편으로 전달될 투표용지 신청서는 늦어도 선거 **10 일** 전까지 카운티 선거 관리 위원회에 접수되어야 합니다. 카운티 선거관리위원회의 주소가 이 양식에 기재되어 있지 않은 경우, 지역 선거실 연락처를 선거관리위원회 웹사이트의 “카운티 선거관리위원회” 디렉토리에서 확인할 수 있습니다. 주소는 다음과 같습니다. <http://www.elections.ny.gov/CountyBoards.html>

### 질병 또는 장애가 있는 경우 가능한 선택지:

질병 또는 장애가 영구적이라는 것을 의미하는 항목에 체크하면 신청서가 승인된 이후 다시 신청할 필요 없이 투표할 자격이 되는 모든 선거에 대해 투표용지를 자동으로 받게 됩니다. 부재자 투표 신청서에 직접 서명하거나 십자 기호를 표시하고 신청서 하단에 해당 표시를 직접 목격한 증인의 진술을 받을 수 있습니다. 위임장이나 인쇄된 본인 인장은 어떤 선거 관련 용도로든 허용되지 않는다는 점을 유의하십시오.

### 투표용지 전달 시기:

부재자 투표 자료는 귀하가 투표할 자격이 있는 연방, 주, 카운티, 시 또는 타운 선거일 **46 일** 전부터 발송을 시작합니다. 이 날짜 이후에 신청한 경우, 투표용지는 작성하고 서명하여 제출한 신청서를 지역 선거관리위원회가 처리한 직후에 보내드립니다. 섹션 2 에서 카운티 또는 뉴욕시에 없는 기간을 명시할 경우 해당 기간에 진행할 수 있는 모든 예비선거, 총선거, 보궐선거 또는 대통령 예비선거에 대한 투표용지를 보내드립니다. 원하시는 경우, 적절한 절차에 따라 섹션 6 및/또는 섹션 7 내 필수 정보를 기재하여, 귀하가 지정한 대리인이 귀하 대신 투표용지를 받아서 전달하도록 할 수 있습니다. 투표용지를 받지 못한 경우 지역 카운티 선거관리위원회에 연락하십시오.