

New York ആക്സസിബിൾ ഇലക്ട്രോണിക് ബാലറ്റ് ആപ്ലിക്കേഷൻ വോട്ടർ രജിസ്ട്രേഷൻ വിവരങ്ങൾ

പേരിന്റെ അവസാന ഭാഗം: _____ പേരിന്റെ ആദ്യഭാഗം: _____ പേരിന്റെ മധ്യഭാഗം: _____

സ്ക്രീറ്റ് വിലാസം: _____

നഗരം: _____ സംസ്ഥാനം: **NY** പിൻ കോഡ്: _____ കൗണ്ടി: _____

ജനനത്തീയതി (മാസം/ദിവസം/വർഷം): _____ ഫോൺ നമ്പർ (ഓപ്ഷണൽ): _____

ഇമെയിൽ വിലാസം: _____

അച്ചടിച്ച ഉള്ളടക്കത്തിന്റെ ഫലപ്രദമായ വായന, എഴുത്ത് അല്ലെങ്കിൽ ഉപയോഗം എന്നിവ തടസ്സപ്പെടുത്തുന്ന ഏതെങ്കിലും വൈകല്യം എന്നിരിക്കട്ടെ ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. കൂടാതെ, തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡിലേക്ക് യാത്ര ചെയ്യാതെയും ബാലറ്റ് അടയാളപ്പെടുത്തൽ ഉപകരണം ഉപയോഗിക്കാതെയും സ്വതന്ത്രമായി പേപ്പർ ബാലറ്റ് രേഖപ്പെടുത്താൻ എനിക്ക് കഴിയുന്നതിൽ നിന്ന് അത്തരം വൈകല്യം എന്നെ തടയുന്നുവെന്നും ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഈ ഡോക്യുമെന്റ് സമർപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ, കള്ളസത്യം ചെയ്യാൽ ശിക്ഷാർഹമാണെന്ന പൂർണ്ണ ബോധ്യത്തോടെ, ഞാൻ ഒരു യുണൈറ്റഡ് സ്റ്റേറ്റ്സ് (United States) പൗരനാണെന്നും എനിക്ക് വൈകല്യമുണ്ടെന്നും സ്വകാര്യമായും സ്വതന്ത്രമായും വോട്ടുചെയ്യുന്നതിന് ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ഒരു ഇലക്ട്രോണിക് ബാലറ്റ് ഉപയോഗിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നും ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു ഞാൻ ഒരു യോഗ്യതയുള്ള, രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത (കൂടാതെ പ്രൈമറിക്ക് വേണ്ടി എൻറോൾ ചെയ്ത) വോട്ടറാണെന്നും ഈ അപേക്ഷയിലെ വിവരങ്ങൾ സത്യവും ശരിയുമാണെന്നും, ഈ അപേക്ഷ എല്ലാ ആവശ്യങ്ങൾക്കും ഒരു സത്യവാങ്മൂലത്തിന് തുല്യമായി അംഗീകരിക്കപ്പെടുമെന്നും ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു, അതിൽ വസ്തുതാപരമായി തെറ്റായ ഒരു പ്രസ്താവന അടങ്ങിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ഞാൻ സത്യപ്രതിജ്ഞ ചെയ്തതു പ്രകാരമുള്ള അതേ ശിക്ഷകൾക്ക് ഞാൻ വിധേയനാകുന്നതാണ്.

ഇവിടെ ഒപ്പിടുക: x _____ തീയതി: ____/____/____
മാസം/ദിവസം/വർഷം

മുന്നറിയിപ്പ്: വോട്ട് ചെയ്യുന്നതിന് നിങ്ങൾ ഒരു **United States** പൗരനായിരിക്കണം. നിങ്ങൾ ഒരു യുണൈറ്റഡ് സ്റ്റേറ്റ്സ് പൗരനല്ലെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ഒരു ബാലറ്റ് നൽകില്ല. ഈ ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ബാലറ്റ് അപേക്ഷയിൽ ഒരു വ്യക്തി തെറ്റായ പ്രസ്താവന നടത്തുന്നത് ഒരു തെറ്റായ പ്രവർത്തനത്തിന് കുറ്റക്കാരനാണ്.

രോഗം, ശാരീരിക വൈകല്യം അല്ലെങ്കിൽ എനിക്ക് വായിക്കാൻ കഴിയാത്തതു മൂലം എന്നിവ കാരണം അപേക്ഷകന് ഒപ്പിടാൻ കഴിയുന്നില്ലെങ്കിൽ, ഇനിപ്പറയുന്ന പ്രസ്താവന പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. എന്റെ അടയാളം, ഇവിടെ യഥാവിധി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു, എന്റെ രോഗം അല്ലെങ്കിൽ ശാരീരിക വൈകല്യം കാരണം എനിക്ക് എഴുതാൻ കഴിയാത്തതിനാലോ എനിക്ക് വായിക്കാൻ കഴിയാത്തതിനാലോ/ എന്റെ ഒപ്പിന് പകരം എന്റെ അടയാളം ഉണ്ടാക്കിയതിനാലോ, അല്ലെങ്കിൽ നിർമ്മിക്കാൻ സഹായം ലഭിച്ചതിനാലോ സഹായമില്ലാതെ എനിക്ക് ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ബാലറ്റിനുള്ള എന്റെ അപേക്ഷയിൽ ഒപ്പിടാൻ കഴിയില്ലെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു (പവർ ഓഫ് അറ്റോർണിയോ (power of attorney) മുൻകൂട്ടി അച്ചടിച്ച നെയിം സ്റ്റാമ്പുകളോ അനുവദനീയമല്ല/ വിശദമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ കാണുക.)

തീയതി: ____/____/____ വോട്ടറിന്റെ പേര്: _____ അടയാളം: _____
മാസം/ദിവസം/വർഷം

ചുവടെ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്ന ഞാൻ, ഇതിനാൽ ഇപ്രകാരം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു; മുകളിൽ പേര് പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള വോട്ടർ എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഈ അപേക്ഷയിൽ അവരുടെ അടയാളം പതിപ്പിച്ചു, കൂടാതെ പ്രസ്തുത അപേക്ഷയിൽ അദ്ദേഹത്തിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ അവരുടെ അടയാളം പതിപ്പിച്ച വ്യക്തി അദ്ദേഹം അല്ലെങ്കിൽ അവർ തന്നെയാണെന്ന് എനിക്കറിയാം, ഈ പ്രസ്താവന എല്ലാ ആവശ്യങ്ങൾക്കും ഒരു സത്യവാങ്മൂലത്തിന് തുല്യമായി അംഗീകരിക്കപ്പെടുമെന്നും അതിൽ വസ്തുതാപരമായി തെറ്റായ ഒരു പ്രസ്താവന അടങ്ങിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ഞാൻ സത്യപ്രതിജ്ഞ ചെയ്തതു പ്രകാരമുള്ള അതേ ശിക്ഷകൾക്ക് ഞാൻ വിധേയനാകുമെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

(അടയാളത്തിന്റെ സാക്ഷിയുടെ വിലാസം) (അടയാളത്തിന്റെ സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്)

ഈ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സ്ക്രീൻ റീഡിംഗ് സോഫ്റ്റ്‌വെയർ ഉപയോഗിച്ച് ഈ അപ്ലിക്കേഷൻ പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന്, നിങ്ങൾ ഇത് ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യുകയും അഡോബ് റീഡർ പോലുള്ള സോഫ്റ്റ്‌വെയർ ഉപയോഗിക്കുകയും വേണം. നിങ്ങൾക്ക് ഈ വിലാസത്തിൽ നിന്ന് അഡോബ് റീഡർ ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാം <https://get.adobe.com/reader>.

ഈ ഫോമിൽ ഒപ്പിടുമ്പോൾ, നിങ്ങളുടെ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡ് ഒരു വോട്ടറുടെ ഒപ്പായി, ടൈപ്പ് ചെയ്ത പേര് സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. ഈ ഫോം പൂരിപ്പിച്ച ശേഷം, അത് സേവ് ചെയ്ത് നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡിന് ഇമെയിൽ ചെയ്യുകയോ മെയിൽ ചെയ്യുകയോ നേരിട്ട് എത്തിക്കുകയോ ചെയ്യുക നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡിന്റെ ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിവരങ്ങൾ ഓൺലൈനായി <https://publicreporting.elections.ny.gov/CountyBoardRoster/CountyBoardRoster> എന്ന വിലാസത്തിൽ കണ്ടെത്താം അല്ലെങ്കിൽ <https://elections.ny.gov> സന്ദർശിക്കുക.

ഈ ഫോം സമർപ്പിക്കാനുള്ള സമയപരിധി തെരഞ്ഞെടുപ്പിന് 10 ദിവസം മുമ്പാണ്, എന്നാൽ നിങ്ങൾ അത് എത്രയും നേരത്തെ തിരികെ നൽകണം.

നിങ്ങൾ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചതിന് ശേഷം, ആക്സ് ചെയ്യാവുന്ന ഒരു ഇലക്ട്രോണിക് ബാലറ്റ് നിങ്ങൾക്ക് ഇമെയിൽ ചെയ്യും. തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡിലേക്ക് നിങ്ങളുടെ ബാലറ്റ് തിരികെ നൽകുന്നതിന് ഉപയോഗിക്കുന്നതിനായി മുൻകൂട്ടി വിലാസം നൽകിയതും മുൻകൂട്ടി പണമടച്ചുള്ളതുമായ ഒരു കൂട്ടം റിട്ടേൺ എൻവലപ്പുകൾ നിങ്ങൾക്ക് മെയിൽ ചെയ്യും, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ബാലറ്റിനൊപ്പം നിങ്ങൾക്ക് ഇമെയിൽ ചെയ്ത എൻവലപ്പ് ടെംപ്ലേറ്റുകൾ പ്രിന്റ് ചെയ്തുകൊണ്ട് നിങ്ങൾക്ക് ഒരു റിട്ടേൺ എൻവലപ്പ് സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിയും.

ബാലറ്റ് പൂരിപ്പിക്കുക, പ്രിന്റ് എടുക്കുക, എൻവലപ്പിൽ വയ്ക്കുക, എൻവലപ്പിന്റെ പിൻഭാഗത്ത് ഒപ്പിടുക. കവറിന്റെ പിൻഭാഗത്ത് എവിടെ വേണമെങ്കിലും ഒപ്പ് വയ്ക്കുന്നത് സ്വീകാര്യമാണ്.

ബാലറ്റ് തിരികെ നൽകുന്നതിന്, അത് തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ദിവസം രാത്രി 9 മണിക്കുള്ളിൽ നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡിന് നേരിട്ട് എത്തിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ദിവസമോ അതിന് മുൻപോ പോസ്റ്റ്മാർക്ക് ചെയ്യുകയും തിരഞ്ഞെടുപ്പ് കഴിഞ്ഞ് 7 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് ബോർഡിന് ലഭിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന തരത്തിൽ തപാൽ വഴി അയയ്ക്കുകയോ വേണം.