

紐約州缺席投票申請表

請以工整正楷填寫；請參閱詳細說明。

缺席選票獲取方式：**現場辦理**——本申請表必須由本人在選舉日之前親送至貴郡選舉委員會。**郵寄**——貴郡選舉委員會必須在選舉日前 10 日收到本申請表。選票本身必須在選舉日當天結束投票前由本人親送至選舉委員會，或以郵寄方式寄送，郵件上必須有政府郵政服務局的郵戳，郵戳日期不得晚於選舉日，收件日期不得晚於選舉日後 7 天。

BOARD USE ONLY:

Town/City/Ward/Dist:

Registration No: _____

Party: _____

voted in office

1. 本人秉持善意申請缺席投票，原因如下（勾選一個原因）：

- 選舉日當天不在郡內或紐約市內
 暫時性疾病或生理殘障
 永久性疾病或生理殘障
 為一位或多位疾病或生理殘障人士提供主要照護工作
- 為退伍軍人健康管理醫院的住院醫師或病患
 在拘留所/監獄羈押中、等待審判中、等待大陪審團宣判中或因非重罪之罪行被判入獄中

2. 申請對下列選舉進行缺席投票：

- 僅限初選 僅限普選 僅限補選
 在以下日期之間舉行的任何選舉：缺席開始日期：____/____/____ 缺席結束日期：____/____/____
月/日/年 月/日/年

3. 姓氏 _____ 名字 _____ 中間名首字母縮寫 _____ 後置稱謂 _____

4. 生日 月/日/年 _____ 您居住的國家 _____ 電話號碼（選填） _____ 電子郵件（選填） _____

5. 您居住（住所）街道的地址 _____ 公寓 _____ 城市 _____ 州 **NY** 郵遞區號 _____

6. 初選選票遞送（勾選一項） 在選舉委員會親自交給本人
 我授權（提供姓名）：_____ 前往選舉委員會領取我的選票。
 將選票郵寄至我的地址：（郵寄地址）
_____ 街道號碼 _____ 街道名稱 _____ 公寓 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____

7. 普選（或補選）選票遞送（勾選一項） 在選舉委員會親自交給本人
 我授權（提供姓名）：_____ 前往選舉委員會領取我的選票。
 將選票郵寄至我的地址：（郵寄地址）
_____ 街道號碼 _____ 街道名稱 _____ 公寓 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____

申請人必須在以下位置簽名

8. 本人保證本人是合格且已登記（針對初選，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。
在此簽名： X 日期 ____/____/____
月/日/年

如果申請人因疾病、生理殘障或閱讀障礙而無法簽名，則必須進行以下聲明。經過本人畫十字押，並在以下見證人的正式見證下，本人在此聲明，若無人協助，本人無法簽署本人的缺席投票申請書，因為本人有疾病或生理殘障，或因為本人無法閱讀而無法寫字。本人已畫出十字押或在協助下畫出十字押，以替代本人簽名。（此處不允許使用授權書或預先刻好姓名的印章。請參閱詳細指示。）

日期 ____/____/____ 選民姓名：_____ 畫十字押：_____
月/日/年

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。

（畫十字押見證人的簽名）

（畫十字押見證人的地址）

Board Use Only
2024 Absentee Ballot Application -
Chinese

說明：

誰可以申請缺席投票？

所有人都必須親自申請。在申請表中為缺席投票做出虛假陳述、企圖投出非法選票或協助任何人投出非法選票皆屬重罪。

軍人及海外選民資訊：

如果您因本人或家人正在服役，或您因目前旅居海外而要申請缺席投票，請勿使用本申請表。如果您使用「聯邦明信片申請表」(Federal Postcard Application, FPCA) 申請，則有權享受特定的法律條款。如需有關軍人/海外投票的詳細資訊，請與您當地的選舉委員會聯絡，或參閱州選舉委員會網站上「Military & Overseas Voting」（軍人和海外投票）各節說明，網址如下：

<https://elections.ny.gov/military-and-overseas-federal-voting>

交回申請表的地點與時間：

由選民或選民代理人領取缺席選票的申請必須在選舉前一天之前親自到縣選舉委員會提交。所有透過郵件提交的申請或要求將缺席選票郵寄給選民的申請必須在選舉前 10 天內送達縣選舉委員會。如果本表單上未提供貴縣選舉委員會地址，您可在紐約州選舉委員會網站中找到當地選舉辦公室的聯絡資訊，網址如下：<https://publicreporting.elections.ny.gov/CountyBoardRoster/CountyBoardRoster>

如果您有疾病或殘障，可使用以下選項：

如果您勾選了指示您有永久性疾病或殘障的方塊，當您的申請獲准時，每次舉辦您有投票權的選舉時，您都將自動收到選票，而無須再次申請。您可以親自簽署缺席投票申請表或親自畫十字押，並請見證人在申請表底部提供的空格中見證您的十字押。請注意，無論任何投票，都不允許使用授權書或正楷姓名的印章。

有閱讀障礙（指妨礙有效閱讀、書寫或使用印刷資料的任何殘疾狀況）的選民，如果需要具有無障礙功能的選票，可在紐約州選舉委員會的網站上申請無障礙選票 (Accessible Ballot)，網址如下：

<https://ballotapplication.elections.ny.gov/home/accessible>。

何時寄出您的選票：

缺席投票資料將於您有投票權的聯邦、州、郡、市或城鎮選舉前至少 46 天寄送給您。如果您在此日期之後申請，您的選票將於您當地選舉委員會收到並處理您填妥並簽署的申請表之後立即寄出。如果您在第 2 部分中提供日期，表明您不在貴郡或紐約市內的時間範圍，您將會收到任何可能在您指定的時間範圍內舉辦之初選、普選、補選或總統初選的選票。如果您願意，可以視情況填寫第 6 部分與/或第 7 部分中的必填資訊，以指定他人代您領取選票。如果您尚未收到選票，請與您當地的郡選舉委員會聯絡。

您的申請有效期限為多久：

除非您表明患有永久性疾病或殘疾，否則您只會收到申請表上指定的特定選舉活動的缺席選票，或在給定日曆年中您指定的缺席日期期間收到的缺席選票。對於所有非永久申請人，您必須每年提交新的申請。