

紐約州無障礙電子格式選票申請表

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，本人有書寫障礙，即妨礙有效閱讀、書寫或使用印刷資料的任何殘障狀況，且此類殘障狀況導致本人在不前往選舉委員會 (Board of Elections) 及使用選票標記裝置的情況下，無法獨立投遞紙本選票。提交此申請表即代表，本人證明本人是美國公民，且本人患有特定殘障狀況，需要使用無障礙電子格式選票，以便私下獨立完成投票，如有不實願承擔偽證懲處責任。本人進一步證明，本人是符合資格且已登記（且已為初選登記）的選民；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，本人將接受與違反正式宣誓相同的懲罰。

在此處簽名：X _____ 日期：____/____/____

警告：您必須身為**美國公民**方可投票。如果您並非美國公民，您將不會收到無障礙選票。個人如在此無障礙選票申請中作出虛假陳述，將被視為犯下輕罪。

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。透過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在無障礙選票申請表上簽名，因為本人患有疾病或行動不便或有閱讀障礙而無法書寫/本人已畫十字押，或在協助之下畫十字押以代替簽名/（不得使用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。

請在簽署此表時注意，您的選舉委員會將接受標準文字輸入的選民簽名。填妥此表後，請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。您可造訪以下網址，在線查找您當地的選舉委員會的聯絡資訊：
<https://publicreporting.elections.ny.gov/CountyBoardRoster/CountyBoardRoster>，或造訪 <https://elections.ny.gov>。

提交此表的截止日期為選舉日的 10 天前，但您應儘早交回表格。

提交申請表之後，無障礙電子格式選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。

如需交回選票，請務必在選舉日當天晚上 9 點之前親自將選票遞交至您當地的選舉委員會，或者以郵寄方式交回選票，且郵戳日期不得晚於選舉日當天日期，並且送達選舉委員會的日期不得晚於選舉日之後的第 7 日。