



# 紐約州選民登記表

## 登記投票

您可以使用此表格在紐約州的選舉中登記投票。此表格也可用於：

- 變更選民登記表上的姓名或地址
- 成為政黨黨員
- 變更黨員身分

## 您必須符合以下條件才能登記：

- 是美國公民；
- 在本年底前年滿 18 歲；
- 未因重罪入獄或假釋（除非假釋赦免或恢復公民身分）；
- 未在其他地方主張投票權；
- 未被法院認定無行為能力。

## 發送或遞交此表格

填寫以下表格並將其發送到本表格背面的您所在郡地址，或將此表格帶到郡選舉委員會的辦公室。

請在您想投票的選舉前至少 25 天郵寄或遞交此表格。您所在的郡將通知您已登記投票。

## 有任何疑問嗎？

請致電本表格背面所列的郡選舉委員會或撥打 1-800-FOR-VOTE (TDD / TTY 用戶請撥 711)

在我們的網站 [www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov) 上查找答案或工具。

## 查證身分

我們會盡可能在選舉日之前根據您在下方填寫的 DMV 號碼 (駕照號碼或非駕照之身分證號碼) 或社會安全號碼末四位查證您的身分。

若您沒有 DMV 號碼或社會安全號碼，可以使用仍在有效期內且附照片的身分證、近期的公用事業帳單、銀行對帳單、薪資支票、政府支票或有註明您的姓名和地址的其他政府文件。您可以隨本表附上以上任何一種身分證的影本，一定要將表格的兩邊粘在一起。

如果我們無法在選舉日前查證您的身分，便會在您第一次投票時要求您出示證件。

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

❗ 虛假登記或是向選舉委員會提供虛假資訊係屬犯罪行為。

請以藍色或黑色墨水列印。

## 資格

1 您是否為美國公民？  是  否  
如果您回答否，則無法登記投票。

2 您在選舉日當天或之前是否已年滿 18 歲？  
 是  否  
若回答否，除非您在年底前將年滿 18 歲，否則無法登記投票。

僅供委員會使用

## 您的姓名

3 姓氏  稱謂   
名字  中間名首字母縮寫

## 更多資訊

第 5、6 和 7 項為選填項

4 出生日期  /  /  5 性別   
6 電話  7 電子郵件

## 現居地址

8 地址 (請勿提供郵政信箱)  
公寓號碼  郵遞區號   
市/鎮/村   
紐約州郡

## 您的收件地址

如與上述地址相同，請省略

9 地址或郵政信箱   
郵政信箱  郵遞區號   
市/鎮/村

## 投票紀錄

10 您是否曾投過票嗎？  是  否 11 哪一年？

## 已變更的投票資訊

若此處資訊未變更或您未曾投過票，請省略

12 您之前的姓名為   
您之前的地址為   
您之前所在的州別或紐約州郡為

## 身分證明

必須選擇一項

如有疑問，請參閱上述查證身分部分。

13  紐約州 DMV 編號   
 社會安全號碼的最後四位數字  x x x - x x -   
 本人沒有紐約州駕照或社會安全號碼。

## 政黨

必須選擇一項

加入政黨是選擇性的，但若要在政黨初選中投票，投票人必須加入該政黨，除非黨規另有註明。

14 本人希望加入政黨  
 民主黨  
 共和黨  
 保守黨  
 勞動家庭黨  
 綠黨  
 自由意志黨  
 獨立黨  
 SAM 黨 (為美國效力行動黨)  
 其他 \_\_\_\_\_  
 我不想登記加入任何政黨，只希望成為獨立選民  
 無政黨



## 宣誓書：本人發誓或證明

- 本人是美國公民。
- 在選舉日之前，本人居住於本郡、市或村的時間至少已滿 30 天。
- 本人符合在紐約州登記投票的所有要求。
- 以下方框處簽名或畫押者為本人無誤。
- 上述資訊全部屬實，本人瞭解，如所言不實將遭定罪並處以最高 5,000 美元的罰款和/或 4 年以下監禁。

簽名

日期

## 選擇性問題

15  我需要申請缺席投票。  
 我希望擔任選舉日當天的工作人員。

## 在此填寫地址及黏貼郵票

您的地址

---



---



---



在此黏貼  
第一類  
郵件郵票

郵寄前請撕下  
膠帶、對折並  
封上信封

您的那選舉委員會地址 (從下方選擇)

---



---



---



---

## (選擇) 登記捐贈您的身體器官和組織

若您希望過世後捐贈器官和組織，您可以在線上登記加入紐約州 *Donate Life*™ 註冊機構，網址為 [www.donatelife.ny.gov](http://www.donatelife.ny.gov) 或填機。您將收到一封確認電子郵件或信件，這也將為您提供限定捐贈的



在下面簽名，即表示您已經：

- 年滿 16 歲 (含) ；
- 同意捐贈您的所有身體器官和組織
- 以供移植、研究或兩者之用；
- 授權選舉委員會向紐約州 *Donate Life*™ 註冊機構提供您的姓名和個人身分資訊以作登記；
- 並授權註冊機構於您過世後向符合聯邦監管之器官獲取組織、紐約州授權的身體組織與眼庫及醫院以及紐約州衛生署署長核准的其他組織開放此資訊。

姓氏

名字

中間名字字母縮寫

後置稱謂

地址

公寓號碼

城市

出生日期

年 / 月 / 日 / 年 / 月 / 日 / 年 / 月 / 日

眼睛顏色

電子郵件

性別

男

女

身高

DMV 或 ID NYC 號碼

吋

郵遞區號

---