



紐約州選民登記表

登記投票

此表用於登記紐約州選舉投票。此表亦可用於：

- 變更選民登記中的姓名或地址
- 申請成為政黨成員
- 變更黨員身份

欲登記投票，您必須：

- 為美國公民；
- 於今年年底之前年滿 18 歲；
- 未因重罪入獄或假釋；
- 未在他處申請投票權利。

郵寄或遞送此表格

填寫以下表格並將其郵寄至表格背面之您在郡地址，或將此表格遞送至您在郡之選舉委員會辦公室。

請在您欲投票之選舉開始前至少 25 天郵寄或遞送此表格。您的郡將通知您已登記投票。

如有疑問？

請致電您在郡的選舉委員會（列於此表格背面）或 1-800-FOR-VOTE(TDD/TTY 請撥 711)

請至我們的網站尋找答案或工具
www.elections.ny.gov

驗證身份

在選舉日之前，我們會透過您在下方填寫的 DMV 號碼（駕駛執照號碼或非駕駛人的身份證號碼），或社會安全號碼的最後四位數，來核對您的身份。

若無 DMV 或社會安全號碼，可以使用附有照片的有效身份證件、近期的公用事業帳單、銀行對帳單、薪資支票、政府支票或其他顯示姓名和地址的政府文件。可連同此表格附上上述一項身份證件的影本——務必將表格摺疊並以膠帶密封邊緣。

若在選舉日之前未能驗證身份，初次投票時將要求您出示證件。

If you are interested in obtaining this form in English, call 1-800-367-8683

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 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

! 虛假登記或向選舉委員會提供虛假資訊乃屬犯罪行為。

請用藍色或黑色墨水以正楷填寫。

資格

1 您是否為美國公民？ 是 否

如果答案為否，您不可以登記投票。

2 您是否在選舉日當天或之前年滿 18 歲？ 是 否

如果答案為否，您不可以登記投票，除非您將於今年年底年滿 18 歲。

僅限委員會使用

您的姓名

3 姓氏

稱謂

名字

中間名首字母

更多資訊

第 6、7 項為選擇性

4 出生日期 月/月/日/日/年/年/年/年

5 性別 男 女

6 電話

7 電子郵件

您目前的居住地址

8 地址（非郵政信箱）

公寓號碼

郵遞區號

市/鎮/村

紐約州郡

收信地址

若與上述地址相同則略過

9 地址或郵政信箱

郵政信箱

郵遞區號

市/鎮/村

投票記錄

10 之前是否曾投票？ 是 否

11 年份

投票資料發生變更

若未發生變更或之前未曾投票，則請略過

12 舊姓名

舊地址

之前所在州或紐約州郡

身份證件

必須選擇一項

如有疑問，請參閱前文所述驗證身份。

13 紐約州 DMV 號碼

社會安全號碼的最後四位數

X X X - X X -

我沒有紐約州駕駛執照或社會安全號碼。

政黨

必須選擇一項

加入政黨是選擇性的，但若要在此項主要選舉中投票，投票人必須加入該政黨，除非州政黨規則另外允許。

14 我希望加入政黨

- 民主黨
- 共和黨
- 保守黨
- 綠黨
- 勞動家庭黨
- 獨立黨
- 婦女平等黨
- 改革黨
- 其他

我不想加入任何政黨

無政黨

選擇性問題

15 我需要申請缺席選票。

我希望成為選舉日工作人員。



宣誓書：我宣誓或確認

- 本人乃美國公民。
- 本人於選舉之前在本郡、市或村居住至少 30 天。
- 本人符合在紐約州登記投票的所有條件。
- 下方欄位中為本人的簽名或記號。
- 以上資訊全部屬實，本人明白若有資訊不實，本人可被定罪並處以 5,000 美元以下罰金和/或四年以下監禁。

簽名

日期

黏貼處

眼睛顏色

出生日期

月/月/日 / 年/年/年 / 年

城市

公寓號碼

郵遞區號

地址

中間名首字母

稱謂

名字

姓氏

性別 男 女

身高

英寸

簽名

日期

Signature and Date fields

在下方簽名，您即確認自己：

• 年滿 18 歲以上；

• 同意捐贈身體的所有器官及組織以供移植、

研究、或兩者之用；

• 授權選舉委員會提供您的姓名和身份資訊

字衛生署，以便在註冊處進行登記。

• 授權衛生署於您過世後向聯邦監管的身

體器官獲取機構和紐約州授權的身體組

織與眼庫及醫院開放此項資訊。

(選擇性)登記捐贈身體器官及組織

若欲捐贈身體器官及組織，可在紐約州衛生署 (DOH) Donate Life™ 註冊

處進行線上登記: www.nyhealth.gov 或在下方填寫您的姓名和地址。

您將會收到衛生署的確認函，此將提供您為捐贈設限的機會。



Board of Elections Borough Offices

General Office

32 Broadway, 7 Fl
New York, NY 10004-1609
Tel: 1.212.487.5300 / 1.212.487.5400
Phone Bank: 1.866.VOTE.NYC
E-mail: electioninfo@boe.nyc.ny.us
Web Page: www.vote.nyc.ny.us

Borough Offices

Manhattan

200 Varick Street, 10 Fl
New York, NY 10014
Tel: 1.212.886.2100

Brooklyn

345 Adams Street, 4 Fl
Brooklyn, NY 11201
Tel: 1.718.797.8800

Staten Island

1 Edgewater Plaza, 4 Fl
Staten Island, NY 10305
Tel: 1.718.876.0079

Bronx

1780 Grand Concourse, 5 Fl
Bronx, NY 10457
Tel: 1.718.299.9017

Queens

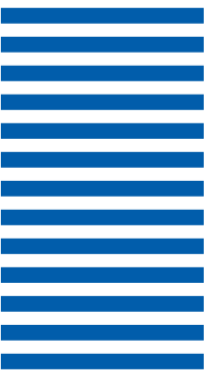
126-06 Queens Boulevard
Kew Gardens, NY 11415
Tel: 1.718.730.6730



NEW YORK NY 10275-0067
32 BROADWAY 7 FL
BOARD OF ELECTIONS

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4339 NEW YORK NY
BUSINESS REPLY MAIL



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

