

নিউ ইয়র্ক স্টেটের 3নভেম্বর সাধারণ নির্বাচন অনুপস্থিত ব্যক্তিদের ব্যালটের জন্য আবেদনের নির্দেশিকা

এই পূরণকৃত আবেদন ফর্মটি ডাকযোগে জমা দেওয়ার শেষ সময়সীমা অক্টোবর 27 তারিখ। তবে, আমাদের সুপারিশ হলো এটি যত দ্রুত সম্ভব পাঠিয়ে দিন। USPS অক্টোবর 20 তারিখের মধ্যে ব্যালটে জন্য আবেদন করার অনুরোধ করছে।

পূরণকৃত ব্যালটগুলো 3 নভেম্বর 3 তারিখের মধ্যে পোস্টমার্কসহ ডাকযোগে পাঠাতে হবে, অথবা যেকোনো NYC আগাম ভোট প্রদান কেন্দ্রে দাখিল করতে হবে, নির্বাচনের দিনের ভোট প্রদান কেন্দ্রে অথবা বোর্ড অব ইলেকশনস অফিসে জমা দিয়ে আসতে হবে।

1 নভেলে করোনাভাইরাস (COVID-19) সংক্রমণের সম্ভাবনার কারণে সকল নিউ ইয়র্ক বাসী "অস্থায়ী অসুস্থতা বা শারীরিক অসক্ষমতা" চিহ্নিত করতে পারেন।

3 আপনার নাম, জন্ম তারিখ, কাউন্টি এবং স্থায়ী ঠিকানা অবশ্যই আপনার ভোটার নবিন্দন তালিকাভুক্ত তথ্যের সাথে মিলতে হবে। নিচের ওয়েবসাইট ভিজিট করে আপনি আপনার ভোটার নবিন্দন যাচাই করতে পারেন: voterlookup.elections.ny.gov

7 আপনার ব্যালটটি কি পাঠাতে হবে? আপনি যদি বর্তমানে আপনার স্থায়ী ঠিকানা বসবাস না করে অন্য কোথাও থাকেন, তবে আপনার বর্তমান ঠিকানা ব্যালটটি ডাকযোগে পতে পারেন।

8 আপনাকে অবশ্যই এই ফর্মটিতে তারিখসহ স্বাক্ষর করতে হবে।

যদি আপনি আপনার আবেদনপত্র স্বাক্ষর করতে সক্ষম না হন এবং এর পরিবর্তে চিহ্নিত প্রদান করেন, তাহলে আপনার সাক্ষীকে অবশ্যই তার ঠিকানা এখানে লিপিবদ্ধ করতে হবে।

নিউ ইয়র্ক স্টেট অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালট আবেদন

অনুগ্রহ করে স্পষ্টভাবে মুদ্রণ করুন। বিস্তারিত নির্দেশ দেখুন।

BOARD USE ONLY:
Town/City/Ward/Dist: _____
Registration No: _____
Party: _____
 voted in office

এই আবেদনটি, হয় ব্যক্তিগতভাবে আপনার নির্বাচনের কাউন্টি বোর্ডে জমা দিতে হবে, যা নির্বাচন আগের দিনের পরবর্তীতে নয়, নতুবা সরকারী ডাক পরিষেবা কর্তৃক ডাকঘরের ঘাট সম্বলিত হতে হবে, যা নির্বাচন দিনের পূর্বে 9 দিন পরে নয়।
ব্যালটটি নির্বাচনের বোর্ডে ব্যক্তিগতভাবে জমা করতে হবে, যা নির্বাচন দিনে ভোটকেন্দ্র বন্ধের পরে নয়, নতুবা সরকারী ডাক পরিষেবা কর্তৃক ডাকঘরের ঘাট সম্বলিত হতে হবে, যা নির্বাচনের আগের দিনে পরে নয় এবং গৃহীত হতে হবে যা নির্বাচনের পরের 9 দিনের পরে নয়।

- বিশ্বস্ততার সঙ্গে, আমি একটি অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালট অনুরোধ করছি, কারণ (একটি কারণে টিক দিন)**

<input type="checkbox"/> নির্বাচনের দিনে কাউন্টি অথবা নিউ ইয়র্ক শহরে অনুপস্থিতি	<input type="checkbox"/> অভিজ্ঞ কার্যনির্বাহী হ্রাসপাতালে রোগী অথবা সহ-নিবাসী
<input type="checkbox"/> সাময়িক অসুস্থতা অথবা শারীরিক অক্ষমতা	<input type="checkbox"/> জেল/কারাগারে আটক, আদালতের বিচারের জন্য অপেক্ষারত, গ্র্যান্ড জুরি কর্তৃক মামলার প্রতীক্ষারত, অথবা অপরাধ অথবা নিয়ম লঙ্ঘন যা গুরুতর অপরাধ নয়, তার জন্য অপরাধে সন্নিবেহ হয়ে কারাগারে আটক
<input type="checkbox"/> স্থায়ী অসুস্থতা অথবা শারীরিক অক্ষমতা	
<input type="checkbox"/> এক অথবা অধিক ব্যক্তির, যাঁরা অসুস্থ অথবা শারীরিকভাবে দুর্বল, তাঁদের প্রাথমিক তত্ত্বাবধান সম্পর্কিত কর্তব্য	
- নিম্নলিখিত নির্বাচনের জন্য অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালটের অনুরোধ:

<input type="checkbox"/> কেবলমাত্র প্রাথমিক নির্বাচন	<input type="checkbox"/> কেবলমাত্র সাধারণ নির্বাচন	<input type="checkbox"/> কেবলমাত্র বিশেষ নির্বাচন
<input type="checkbox"/> এইসকল তারিখগুলোর মধ্যে কোন নির্বাচন অনুপস্থিতি শুরু: _____/_____/_____ অনুপস্থিতি সমাপ্ত: _____/_____/_____		
- পেছের নাম বা পদবি: _____ প্রথম নাম: _____ মধ্য নাম: _____ প্রত্যয়: _____
- জন্ম তারিখ: _____/_____/_____ কাউন্টি যেখানে আপনি বাস করেন: _____ কোন নম্বর (স্ট্রিক্ট): _____
- ঠিকানা যেখানে আপনি বাস করেন (বাসস্থান) রাস্তা: _____ বাড়ি: _____ শহরতলী: _____ পোস্ট কোড: _____ **NY** জিপি কোড: _____
- প্রাথমিক নির্বাচন ব্যালট অর্পণ** (একটিতে টিক দিন) নির্বাচনের বোর্ডে ব্যক্তিগতভাবে আমাকে অর্পণ করা হবে
 আমি নির্বাচনের বোর্ডে আমার ব্যালট তুলতে প্রাধিকার অর্পণ করছি (নাম দিন): _____
 আমার মেল ব্যালটটি: (মেলের ঠিকানা) _____
 রাস্তার নং: _____ রাস্তার নাম: _____ বাড়ি: _____ শহরতলী: _____ পোস্ট কোড: _____ জিপি কোড: _____
- সাধারণ (অথবা বিশেষ) নির্বাচন ব্যালট অর্পণ** (একটিতে টিক দিন) নির্বাচনের বোর্ডে ব্যক্তিগতভাবে আমাকে অর্পণ করা হবে
 আমি নির্বাচনের বোর্ডে আমার ব্যালট তুলতে প্রাধিকার অর্পণ করছি (নাম দিন): _____
 আমার মেল ব্যালটটি: (মেলের ঠিকানা) _____
 রাস্তার নং: _____ রাস্তার নাম: _____ বাড়ি: _____ শহরতলী: _____ পোস্ট কোড: _____ জিপি কোড: _____

আবেদনকারীকে অবশ্যই নিচে সহি করতে হবে

8. আমি প্রত্যয়িত করছি যে আমি একজন যোগ্যতাসম্পন্ন এবং নিবন্ধীকৃত (এবং প্রাথমিকভাবে তালিকাভুক্ত) ভোটার; এবং এই আবেদনে সকল তথ্য সত্য। এই আবেদন হ্রাসফলাকার সমতুল্যের ন্যায় সকল উদ্দেশ্যে গ্রহণযোগ্য হবে, এবং, যদি এতে বস্তুগত ত্রুটিপূর্ণ বিবৃতি থাকে তবে আমি শপথ করে থাকি জরিমানা দিতে বাধ্য থাকব।
এখানে সহি করুন: X _____ তারিখ _____

যদি আবেদনকারী অসুস্থতা, শারীরিক দুর্বলতা অথবা পড়ার ক্ষেত্রে অক্ষমতার কারণে স্বাক্ষর করতে অসমর্থ হন, তবে নিম্নলিখিত বিবৃতি কার্যকর করা আবশ্যিক: আমার চিহ্ন, ইহার নিচে যথাযথ সাক্ষী দ্বারা আমি এতদ্বারা বিবৃত করছি যে আমার পড়তে না পারার অক্ষমতার কারণ অথবা আমার অসুস্থতা অথবা শারীরিক দুর্বলতা কারণের দ্বারা সাহায্যকারী ছাড়া অনুপস্থিত ব্যক্তি ব্যালটের জন্য আমার আবেদনে আমি লিখতে অসমর্থ। আমার স্বাক্ষরের পরিবর্তে আমি আমার চিহ্ন প্রস্তুত করেছি অথবা প্রস্তুত করার সাহায্য নিয়েছি। (কোন মোকদ্দমলা অথবা পূর্ব-মুদ্রিত নামের স্ট্যাম্প অনুমোদন করা হবে না।
 বিস্তারিত নির্দেশ দেখুন।
 তারিখ: _____/_____/_____ ভোটারের নাম: _____ চিহ্ন: _____

আমি, নিম্নে-স্বাক্ষরকারী, এতদ্বারা প্রত্যয়িত করছি যে উপরোক্ত নামক ভোটার আমার উপস্থিতিতে উক্ত আবেদনে তাঁর চিহ্ন যুক্ত করেছেন এবং যিনি তাঁর চিহ্ন উক্ত আবেদনে যুক্ত করেছেন তাঁকে সেই ব্যক্তি হিসাবে চিনি এবং জ্ঞাত হচ্ছি যে এই আবেদন হ্রাসফলাকার সমতুল্যের ন্যায় সকল উদ্দেশ্যে গ্রহণযোগ্য হবে, এবং, যদি এতে বস্তুগত ত্রুটিপূর্ণ বিবৃতি থাকে তবে আমি যেন শপথ করেছি সেই অনুযায়ী জরিমানা দিতে বাধ্য থাকব।
 _____ (চিহ্নিত করতে স্বাক্ষর ঠিকানা)
 _____ (চিহ্নিত করতে স্বাক্ষর ঠিকানা)

2 সম্প্রতি একটি আইন পাস হওয়ার ফলে সকল নিউ ইয়র্ক বাসী করোনাভাইরাস সংক্রমণের সম্ভাবনার কারণে 2022 সাল পর্যন্ত ডাকযোগে ভোট দেওয়ার সুযোগ পাবেন।

6 আপনি যদি 3 নভেম্বর 2020-এ অনুষ্ঠিত সাধারণ নির্বাচনের একটি ব্যালটে জন্য অনুরোধ করে থাকেন তবে, এই প্রশ্নটি উপেক্ষা করুন।

যদি অসুস্থতা, শারীরিক অসক্ষমতা বা পড়ার অসক্ষমতার কারণে আপনি এই ফর্মটিতে স্বাক্ষর করতে না পারেন তাহলে আপনি এখানে নিজের চিহ্ন দিতে পারেন। পাওয়ার অব অ্যাটর্নি বা মুদ্রিত নামের সলিমোহর গ্রহণযোগ্য নয়। আপনার চিহ্ন দেওয়ার সময় অবশ্যই একজন সাক্ষীকে উপস্থিতি থাকতে হবে। আপনার সাক্ষীকে অবশ্যই ফর্মে আপনার নাম পূরণ করতে হবে ও তারিখ দিতে হবে।

যদি আপনি আপনার আবেদনপত্র স্বাক্ষর করতে সক্ষম না হন এবং এর পরিবর্তে চিহ্নিত প্রদান করেন, তাহলে আপনার সাক্ষীকে অবশ্যই এখানে স্বাক্ষর করতে হবে।

