

별표(*) 표시된 항목은 필수 작성 문항입니다. * 표시된 항목을 모두 작성하지 않으면 신청이 거부될 수 있습니다.

1 * ☐ 예 ☐ 아니요 미국 시민권자입니다.

* 전체 사회보장번호(SSN) - ☐ SSN을 발급받은 적이 없음

* 생년월일(월/일/년도) / /

* 성별

2 * 성 Jr. Sr. II III IV (해당 항목에 동그라미 표시) 기타(직접 기입):

* 이름 * 중간 이름 ☐ 없음

* 거주지 주소(사서함은 사용할 수 없습니다) 아파트 번호

* 시/타운 * 우편번호

이메일 전화번호 -

3 * ☐ 예 ☐ 아니요 중범죄로 유죄 판결을 받거나 정신적 무능력자로 판단되어 선거 자격이 박탈된 적이 있으십니까?
☐ 예 ☐ 아니요 예라고 답하신 경우 투표권이 회복되었습니까?

4 ☐ 현역 군인, 현역 군인의 배우자 또는 부양자이거나 재외국민입니다.

☐ 현재 집이 없거나 또는 거주지 주소로 우편물을 받을 수 없으므로 우편 주소(아래)를 제공합니다.

☐ 본인 또는 가족 구성원이 다음 중 하나에 해당하여 거주지 주소가 공개되지 않도록 보호하기 위해 버지니아주 사서함 주소(아래)를 대신 제공합니다.

☐ 현직 또는 은퇴한 법 집행관, 판사, 치안 판사, 미국 또는 버지니아주 법무부 변호사인 경우

☐ 법원이 발부한 보호 명령에 따른 보호를 받고 있는 경우

☐ 타인으로부터 협박 또는 스토킹을 당하고 있어 신변 안전이 우려되는 경우

☐ 버지니아주 법무부 장관의 주소 기밀 유지 프로그램에 참여 중인 경우

☐ 양부모로 승인된 경우

☐ 현직 또는 전직의 주/지방 선거 공무원, 관련 직원이거나 대통령 또는 부통령을 뽑는 연방 유권자인 경우

우편 주소

(이 섹션에 체크 표시한 경우에만 작성)

5 ☐ 현재 다른 주에 유권자 등록이 되어 있습니다. 주 이름

6 ☐ 선거일에 선거 관리원(투표 요원)으로 참여하고 싶습니다. 관련 정보를 보내주세요.

7 **서약서:** 본인은 고의로 중대한 허위 진술을 하거나 기입할 경우 중범죄로 처벌받을 수 있음을 인지하고, 이 양식에 제공된 정보가 본인이 아는 한 사실이며 본인에게 이번 선거에 투표할 자격이 있음을 서약합니다. 본인은 현재 신청한 유권자 등록이 취소될 수 있음에 동의하며 개인정보 보호법 고지 및 경고를 읽었음을 확인합니다. (개인정보 보호법 고지 및 경고는 뒷면을 참조하십시오.)

▶ * 서명 날짜: / /
(월/일/년도)

☐ 이 확인란에 체크함으로써 본인이 신체장애인이며 위의 서약 내용을 확인했음을 서약합니다. 버지니아주 헌법 제2조 11항에 따라 신체장애가 있는 개인은 유권자 등록 신청서에 서명할 필요가 없습니다.

Election Officer

☐ #1: Same Day Registration (not on pollbook)
Time: _____ a.m. p.m. (circle one)

☐ YES ☐ NO Did voter show ID or
complete ID Confirmation Statement?

Comments:

Election Officer Signature: **X** _____

Office/Electoral Board Use

Voter ID # _____

Adjudication: ☐ COUNT ☐ DO NOT COUNT

Voter Identification

- If the voter returns with the proper identification, check this box and sign ☐ **X** _____
- Attach a copy of the identification document.

Provisional Ballot - All other provisional reasons

Voter is on this precinct's pollbook

Precinct # _____
Primary elections—Party ballot ☐ D ☐ R

별표(*) 표시된 항목은 필수 작성 문항입니다. * 표시된 항목을 모두 작성하지 않으면 투표가 집계되지 않을 수 있습니다.

1

* 성 _____ Jr. Sr. II III IV (해당 항목에 동그라미 표시) 기타(직접 기입): _____

* 이름 _____ * 중간 이름 _____ ☐ 없음

2

* 생년월일(월/일/년도) ____/____/____

3

* 사회보장번호 ____-____-____

마지막 4자리 필수

전체 사회보장번호를 제공할 시 투표 자격을 결정하는 데 도움이 될 수 있습니다.

4

* 거주지 주소(사서함은 사용할 수 없습니다) _____ 아파트 번호 _____

* 시/타운 _____ * 우편번호 _____

주소가 유권자 등록 정보와 다른 경우 이사한 날짜 기입(월/일/년도) ____/____/____

5

이메일 _____

전화번호 ____-____-____

6

유권자 서약서

본인이 아는 한, 본인은 이 지역의 유권자로 등록되어 있으며 이번 선거에 투표할 자격이 있습니다. 본인은 개인정보 보호법 고지 및 경고를 읽었음을 확인합니다.

▶ * 서명:

X

날짜: ____/____/____
(월/일/년도)

개인정보 보호법 고지: 이 양식에는 신원 확인 및 사기 방지를 위해 사회보장번호 관련 정보를 비롯한 개인 정보가 요구됩니다. 연방법(개인정보보호법 및 미국선거지원법) 및 주법(버지니아주 헌법 제2조 II항, 버지니아주 법률 규정 Title 24.2, 버지니아주 정부의 데이터 수집 및 보급 관행법)은 이러한 정보의 수집을 허용하되 공적인 목적으로만 사용하도록 제한하고 있습니다. 요청된 정보를 제공하지 않으면 투표 자격이 부여되지 않을 수 있으며 이에 따라 임시 투표용지가 집계되지 않을 수 있습니다.

경고: 이 양식에 고의로 중대한 허위 진술을 하는 것은 선거 사기 범죄에 해당하며 버지니아주에서 중범죄로 처벌될 수 있습니다. 위반자는 최대 10년의 징역형 또는 최대 12개월의 구치소 수감 및/또는 최대 \$2,500의 벌금형을 선고받을 수 있습니다.

Election Officer Use

You Must Select a Reason Code.

☐ #3: Voting after hours due to court order

☐ #4: Vote by mail – no ballot to surrender

☐ #5: Shown on pollbook as already voted

☐ #6: Other: _____

☐ #7: Voter does not have required ID and declined to complete ID Confirmation Statement

Comments:

Election Officer:

X

Sign Here

Office/Electoral Board Use

Voter ID # _____

Adjudication: ☐ COUNT ☐ DO NOT COUNT

Voter Identification

1. If the voter returns with the proper identification, check this box and sign ☐

X

2. Attach a copy of the identification document.