



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 등그라미 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
1. If the voter returns with the proper identification, check this box and sign X
2. 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 이사진 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.