

មន្ត្រីនៃរដ្ឋមាសាឈូសេត Massachusetts
ទម្រង់បែបបទសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតតាមការផ្ញើតាមប៊ុស្តុប្រៃសណីយ៍
របៀបប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទនេះ



William Francis Galvin
 លេខាធិការសហគមន៍

- បញ្ជាក់អំពីសញ្ជាតិលោកអ្នក។
- ចូលរួមសេចក្តីបញ្ជាក់ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអក្សរពុម្ពផ្តិត ៖ នាមត្រកូល នាមខ្លួន នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ
- ចូលរួមសេចក្តីបញ្ជាក់ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអក្សរពុម្ពផ្តិត ប្រសិនបើមាន។
- ចូលរួមសេចក្តីបញ្ជាក់ប្រសិនបើលោកអ្នករស់នៅបច្ចុប្បន្នជាអក្សរពុម្ពផ្តិត ៖ ឈ្មោះ និងលេខផ្លូវ ឬលេខផ្លូវជនបទ និងលេខប្រអប់សំបុត្រ (មិនត្រូវផ្តល់លេខប្រអប់សំបុត្រប្រៃសណីយ៍នោះទេ) លេខអាគារមិនឬអគារ ទីក្រុង ឬទីប្រជុំជន និងលេខកូដតំបន់ពេញលេញ។ ចុះប្រើប្រាស់ផ្ទះទី ១ នៅខាងស្តាំ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចកំណត់អាសយដ្ឋានរបស់លោកអ្នកបានទេនោះ។
- ចូលរួមសេចក្តីបញ្ជាក់ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសំបុត្រតាមប៊ុស្តុប្រៃសណីយ៍របស់លោកអ្នកទាំងអស់ ប្រសិនបើអាសយដ្ឋាននោះខុសពីអាសយដ្ឋានដែលបានបញ្ជូលក្នុង #4។
- ចូលរួមសេចក្តីបញ្ជាក់ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអក្សរពុម្ពផ្តិត ៖ ខែ ថ្ងៃ និងឆ្នាំ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានអាយុ 16 ឬ 17 ឆ្នាំ លោកអ្នកនឹងត្រូវបានគេចុះបញ្ជីឈ្មោះជាមុន រហូតដល់លោកអ្នកមានអាយុគ្រប់ ដើម្បីបោះឆ្នោត។ លោកអ្នកនឹងត្រូវបានគេជូនដំណឹងតាមសំបុត្រតាមប៊ុស្តុប្រៃសណីយ៍ នៅពេលលោកអ្នកមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ដើម្បីបោះឆ្នោត។
- ច្បាប់សហព័ន្ធទាមទៀតលើលោកអ្នកផ្តល់លេខប័ណ្ណលើករបស់លោកអ្នកដើម្បីចុះបញ្ជីឈ្មោះបោះឆ្នោត។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនមានប័ណ្ណលើកដែលមានសុពលភាព និងថ្មីរបស់រដ្ឋមាសាឈូសេត លោកអ្នកត្រូវផ្តល់លេខប្រទេសខ្មែរក្រោយនៃលេខប័ណ្ណសន្តិសុខសង្គមរបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនមានប័ណ្ណទាំងពីរនេះទេ លោកអ្នកត្រូវសរសេរថា "none" នៅក្នុងប្រអប់។
- ការផ្តល់លេខទូរស័ព្ទរបស់លោកអ្នក គឺជាជម្រើសរបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកសរសេរលេខទូរស័ព្ទរបស់លោកអ្នក ហើយលោកអ្នកមិនបានគូសរបៀបក្រាបថា "មិនចុះបញ្ជីឈ្មោះ" នោះលេខទូរស័ព្ទរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានកាត់ត្រាជាសាធារណៈ។
- គូសយកគណបក្សមួយ គ្មានគណបក្ស ឬ សរសេរជាអក្សរពុម្ពផ្តិតនាសម្ព័ន្ធនយោបាយ (មិនមែនគណបក្ស)។
- សរសេរអាសយដ្ឋានដែលជាទីកន្លែងលោកអ្នកបានចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតចុងក្រោយជាអក្សរពុម្ពផ្តិត។
- ប្រសិនបើមន្ត្រីស្នាក់កំពុងជួយលោកអ្នកដោយសារលោកអ្នកមិនអាចចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះដោយផ្ទាល់ ឬគ្មាននោះត្រូវសរសេរឈ្មោះរបស់ខ្លួន និងអាសយដ្ឋានជាអក្សរពុម្ពផ្តិត ហើយបុគ្គលនោះមានជម្រើសក្នុងការសរសេរលេខទូរស័ព្ទរបស់ខ្លួនជាអក្សរពុម្ពផ្តិត។
- ចូរអានសម្បថ។
- ចូលរួមសេចក្តីបញ្ជាក់ប្រសិនបើលោកអ្នកនោះ។
- ចុះហត្ថលេខាលើឈ្មោះរបស់លោកអ្នក។

ទម្រង់បែបបទនេះ អាចត្រូវបានបញ្ជូនតាមប៊ុស្តុប្រៃសណីយ៍ ឬត្រូវផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ដល់រដ្ឋមាសាឈូសេត ឬសាលាខេត្តរបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើបានផ្ញើសំបុត្រតាមប៊ុស្តុប្រៃសណីយ៍ ចូរកុំបំភ្លេចទម្រង់បែបបទនេះ បិទឲ្យជិត បោះត្រាថ្នាក់ទីមួយ សរសេរជាអក្សរពុម្ពផ្តិតនៃឈ្មោះ ទីក្រុង ឬទីប្រជុំជនដែលលោកអ្នករស់នៅ និងលេខកូដស៊ីបរបស់សាលាក្រុងនោះ និងដាក់ចូលទៅប្រអប់សំបុត្រប៊ុស្តុប្រៃសណីយ៍ណាមួយ។

លោកអ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទនេះ ដើម្បី ៖

- ចុះឈ្មោះ ឬចុះឈ្មោះជាមុន ដើម្បីបោះឆ្នោតនៅក្នុងរដ្ឋមាសាឈូសេត និង/ឬ
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឈ្មោះ ឬអាសយដ្ឋាន និងគណបក្សនយោបាយរបស់លោកអ្នក។

ដើម្បីចុះឈ្មោះ ឬចុះឈ្មោះជាមុន ដើម្បីបោះឆ្នោតនៅក្នុងរដ្ឋមាសាឈូសេត លោកអ្នក ៖

- ជាពលរដ្ឋអាមេរិក** និង
- ជាពលរដ្ឋរស់នៅក្នុងរដ្ឋមាសាឈូសេត និង
- មានអាយុយ៉ាងតិច 16 ឆ្នាំ។

ការដាក់ទោសទណ្ឌប្រព្រឹត្តិយឺតយ៉ាវពាក់ព័ន្ធនឹងចុះឈ្មោះខុសច្បាប់ ៖ ពិន័យមិនលើសពី 10,000 ដុល្លារ ឬដាក់គុកមិនលើសពីប្រាំឆ្នាំ ឬក៏ពិន័យផងនិងជាប់គុកផង។
 -ច្បាប់ទូទៅរបស់រដ្ឋមាសាឈូសេត ជំពូក 56 ផ្នែក 8។

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណដែលត្រូវផ្តល់ជូន

ផ្នែក 7 ទាមទារឲ្យលោកអ្នកសរសេរបញ្ជូលលេខប័ណ្ណលើករបស់លោកអ្នក ឬលេខ 4 ខ្ទង់ចុងរបស់ប័ណ្ណសន្តិសុខសង្គមនៅលើទម្រង់បែបបទនេះ។ ព័ត៌មាននេះ នឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់តាមរយៈការិយាល័យចុះបញ្ជីឈ្មោះយានយន្ត និងស្នងការសន្តិសុខសង្គម។ ប្រសិនបើព័ត៌មានអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ ឬលោកអ្នកមិនផ្តល់ព័ត៌មាននេះ លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណទាំងនៅក្នុងទម្រង់បែបបទនេះ ឬនៅទីតាំងដែលលោកអ្នកទៅបោះឆ្នោត។ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រប់គ្រាន់រួមមាន លិខិតថតចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណបច្ចុប្បន្ន និងរូបថតថ្មី ក្រុយប្រកបប្រើប្រាស់សេវាសាធារណៈបច្ចុប្បន្ន របាយការណ៍ធនាគារ មូលប្បទានប្រកាសកិច្ចពិបាក ឯកសារពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ឬឯកសាររដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត ដែលបង្ហាញឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់លោកអ្នក។

| | | |
|----------|---|---|
| ខាងជើង | + | ប្រើប្រាស់ចំណុចគោល គួរពិនិត្យតាំងនៃទីកន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចរៀបរាប់ទីកន្លែងនោះបានដោយលេខទីតាំង ឈ្មោះផ្លូវ ឬផ្លូវជនបទ និងលេខប្រអប់សំបុត្រនោះទេ។ |
| ខាងលិច | | |
| ខាងកើត | | |
| ខាងត្បូង | | |

សរសេរព័ត៌មានទាំងអស់ជាអក្សរពុម្ពផ្តិត ដោយប្រើប៊ិចពណ៌ខ្មៅ។ ធ្វើតាមការណែនាំខាងលើ សម្រាប់ការផ្ញើទម្រង់បែបបទត្រឹមត្រូវ។

| | | | | |
|-----------|---|-----------------------------|----------|-----------------------------|
| 1 | គូសយកមួយ ៖ តើលោកអ្នកជាពលរដ្ឋអាមេរិកមែនទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ កំណត់សម្គាល់ ៖ ប្រសិនបើលោកអ្នកបានគូសយក "ទេ" សូមកុំបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ។ | | | |
| 2 | ឈ្មោះពេញលេញ ៖ <table border="0"> <tr> <td>នាមត្រកូល</td> <td>នាមខ្លួន</td> <td>នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ</td> </tr> </table> | នាមត្រកូល | នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ |
| នាមត្រកូល | នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ | | |
| 3 | ឈ្មោះពីមុន ៖ <table border="0"> <tr> <td>នាមត្រកូល</td> <td>នាមខ្លួន</td> <td>នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ</td> </tr> </table> | នាមត្រកូល | នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ |
| នាមត្រកូល | នាមខ្លួន | នាមកណ្តាល ឬនាមអក្សរដើមទីមួយ | | |
| 4 | អាសយដ្ឋានដែលលោកអ្នករស់នៅបច្ចុប្បន្ន (លេខផ្លូវ / ឈ្មោះផ្លូវ / លេខផ្លូវជនបទ និងលេខប្រអប់សំបុត្រ លេខអាគារមិនឬអគារ / ទីក្រុង ឬខេត្ត / លេខកូដស៊ីប) ៖ | | | |
| 5 | អាសយដ្ឋានដែលលោកអ្នកទទួលបានសំបុត្ររបស់លោកអ្នកទាំងអស់ (ប្រសិនបើខុសពីលេខ #4) ៖ | | | |
| 6 | ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ ខែ ថ្ងៃ និងឆ្នាំ | | | |
| 7 | លេខអត្តសញ្ញាណ # ៖ លេខប័ណ្ណលើករបស់លោកអ្នក # ឬលេខប្រទេសខ្មែរក្រោយនៃប័ណ្ណសន្តិសុខសង្គម (SSN)។ | | | |
| 8 | ទូរស័ព្ទ (ដែលមានជម្រើស) ៖ <input type="checkbox"/> ចូរគូសយកបើមិនបានបញ្ជូលបញ្ជីឈ្មោះ | | | |
| 9 | ការចុះឈ្មោះគណបក្សឬចន្លោះសម្ព័ន្ធគណបក្ស (គូសយកមួយ) ៖ <input type="checkbox"/> គណបក្សប្រជាធិបតេយ្យ <input type="checkbox"/> គណបក្សសាធារណរដ្ឋ <input type="checkbox"/> សេរីនិយម <input type="checkbox"/> គ្មានគណបក្ស (មិនចុះឈ្មោះ) <input type="checkbox"/> ចន្លោះសម្ព័ន្ធនយោបាយ (គ្មានគណបក្សនយោបាយ) ៖ | | | |
| 10 | អាសយដ្ឋានដែលជាទីកន្លែងលោកអ្នកបានចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតចុងក្រោយ (លេខផ្លូវ / ឈ្មោះផ្លូវ / លេខផ្លូវជនបទ និងលេខប្រអប់សំបុត្រ លេខអាគារមិនឬអគារ / ទីក្រុង ឬខេត្ត / លេខកូដស៊ីប) ៖ | | | |
| 11 | ប្រសិនបើបច្ចុប្បន្ន មិនអាចចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះទេ ចូរផ្តល់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទ (ដែលមានជម្រើស) របស់បុគ្គលដែលជួយបញ្ជូន ៖ ឈ្មោះ: _____ អាសយដ្ឋាន: _____ លេខទូរស័ព្ទ (ដែលមានជម្រើស): _____ | | | |
| 12 | ហេតុអ្វីចុះ ខ្ញុំសូមស្ងប់ (អះអាង) ថា ខ្ញុំគឺជាបុគ្គលដែលមានឈ្មោះដូចខាងលើ ហើយព័ត៌មានខាងលើគឺពិតប្រាកដ ខ្ញុំសូមស្ងប់ថា ខ្ញុំគឺជាពលរដ្ឋអាមេរិក ខ្ញុំមានអាយុយ៉ាងតិច 16 ឆ្នាំ ហើយខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំត្រូវមានអាយុ 18 ឆ្នាំ ដើម្បីមានសិទ្ធិស្របច្បាប់បោះឆ្នោត ខ្ញុំមិនមែនជាបុគ្គលដែលស្ថិតនៅក្រោមការពារអាណាព្យាបាល ដែលហាមឃាត់មិនឲ្យចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតនោះទេ ខ្ញុំសូមអះអាងថា ខ្ញុំមិនមែនជាបុគ្គលដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់ជាបណ្តោះអាសន្ន ឬជាអចិន្ត្រៃយ៍មិនឲ្យចូលរួមក្នុងការបោះឆ្នោតដោយសេរីភាពក្នុងការបោះឆ្នោតនោះទេ បច្ចុប្បន្ន ខ្ញុំមិនត្រូវបានជាប់គុកពីបទប្រក្រតីកម្មផ្ទៃក្នុងផ្ទះឡើយ ខ្ញុំចាត់ទុកថាលើកនេះនេះគឺជាផ្ទះរបស់ខ្ញុំ។ បានចុះហត្ថលេខាដែលស្ថិតក្រោមការដាក់ទោសទណ្ឌពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រព្រឹត្តិប្រហារជីវិត។ | | | |
| 13 | កាលបរិច្ឆេទនៅថ្ងៃនេះ ៖ ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ | | | |
| 14 | បានចុះហត្ថលេខា ៖ ចុះហត្ថលេខាឈ្មោះរបស់លោកអ្នកនៅទីនេះ។ | | | |

ចូរពិនិត្យមើលដើម្បីឱ្យ
ប្រាកដថា លោកអ្នកបាន
បំពេញរាល់ព័ត៌មានទាំង
អស់បានរួចរាល់ក្នុងលិខិត
ថ្លែងសច្ចាអំពីការចុះឈ្មោះ
បោះឆ្នោតនៅផ្នែកម្ខាង
ទៀត!

ទ្រង់បែបបទនេះត្រូវទទួលបានដោយក្រុមប្រឹក្សានៃអ្នកកាន់បញ្ជីការ ឬគណៈកម្មការបោះឆ្នោតនៅមូលដ្ឋាន ឬ
បោះត្រាពីលើទ្រង់បែបបទនេះ ឬមុនកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោត (បានចុះបញ្ជីខាង
ក្រោម) ស្រមាប់ការបោះឆ្នោត កិច្ចប្រជុំបឋម កិច្ចប្រជុំប្រតិបត្តិ ឬកិច្ចប្រជុំប្រចាំទ្រីកុង។

ការលបរិច្ឆេទផុតកំណត់សម្រាប់ការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោត

ដើម្បីចូលរួមក្នុង... លោកអ្នកត្រូវចុះឈ្មោះ...

ការបោះឆ្នោតជុំទីមួយប្រចាំរដ្ឋ
ការបោះឆ្នោតរដ្ឋ
ការបោះឆ្នោតជុំជម្រុះប្រចាំទីក្រុង និងទីក្រុងតូចៗ
ការបោះឆ្នោតប្រចាំទីក្រុង និងទីក្រុងតូចៗ
កិច្ចប្រជុំនៅទីក្រុងតូចៗតាមកម្មវិធីគ្រោងទុកជាប្រចាំ

យ៉ាងតិច 20 ថ្ងៃមុន

កិច្ចប្រជុំនៅទីក្រុងតូចៗពិសេស យ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃមុន

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនព្រមព័ត៌មានពីមន្ត្រីរៀបចំការបោះឆ្នោតនៅមូលដ្ឋានរបស់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេល 2 ឬ 3 សប្តាហ៍ សូមទូរស័ព្ទទៅមន្ត្រីទាំងនោះ!

បត់តាមខ្សែបន្ទាត់ដែលមានចំណុចដាច់ៗ។

លេខស្រីស្ត្រី ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០ ២០២០

MA

City or Town Hall

Board of Registrars or Election Commission



លេខស្រីស្ត្រី
MA
លេខស្រីស្ត្រី
លេខស្រីស្ត្រី

នៅទីនេះ
លេខស្រីស្ត្រី
លេខស្រីស្ត្រី

លេខស្រីស្ត្រី