

Massachusetts官方 缺席選票申請

參見背面說明



William Francis Galvin
州務卿

1

選民資訊

姓名： _____

法定投票住址： _____

出生日期： _____ 電話號碼： _____

電郵地址： _____

2

選民資訊

請將選票寄往： _____

申請以下選票：

今年的所有選舉

所有普選（無初選）

特定選舉： _____

選舉日期

黨派（只有在申請預選選票時）：

州預選： _____

總統預選： _____

3

選民資訊
(如適用)

本申請由選民的家庭成員提出。

與選民的關係： _____

選民為現役軍人成員或依靠現役軍人的家屬成員。

選民為居住在海外的Massachusetts公民。

選民必須在投票日前五天的中午前得到醫療機構接受的確定，

並且已指定以下人士面交選票：

由於身體殘障，選民需要協助完成申請。

協助人士姓名： _____

協助人士地址： _____

4

簽名（根據偽證處罰規定）： _____ 日期： _____

資格

本申請可由以下人士完成：

- 已登記的選民；或
- 選民的家庭成員（配偶、室友、父母、兄弟姐妹、孩子、阿姨、叔叔、外甥女/侄女、外甥/侄子、祖父母/外祖父母、孫子女/外孫子女、姻親）。

使用本申請為以下人士申請缺席選票：

由於在投票時間不在選民市或鎮、殘障或宗教信仰，將無法於選舉日在投票站投票選舉的登記選民。

或

以下非登記選民：

- 不在本州的Massachusetts公民；
- 武裝部隊或商船隊的現役成員，其配偶或受供養者；或
- 由於非重罪定罪原因被關押在監獄或看守所的人士。

完成申請

1. 選民資訊 – 提供選民姓名、法定投票地址、出生日期。電話號碼和電郵地址為可選項。
2. 選票資訊 – 提供您希望選票郵寄的地址，並說明您申請哪次/哪些選舉的選票。對於預選，如果選民未加入某個黨派，請說明希望獲得的黨派選票。關於「今年的所有選舉」的申請有效期為一個日曆年。
3. 特殊情況 – 勾選適用本申請的任何下列情況（如有）。
4. 簽署您的姓名。如果您需要某人協助您簽署申請，您可授權某個人士在您面前簽署您的姓名。該人士必須填寫第3部分的協助人士資訊。

提交申請

將填妥的申請發送給在選民市政廳或鎮政廳的當地選舉官員。

可郵寄或面交申請。還可透過傳真或電子郵件以電子方式提交申請，只要申請人的簽名可見。

請容許這申請表格和選票有充足的郵寄時間。選票必須在投票日遞交於你的地區選舉投票部

關於當地選舉關於的聯絡資訊，請訪問 www.sec.state.ma.us/ele 或致電 1-800-462-VOTE (8683)。

FOR REGISTRAR USE ONLY / 僅供登記官使用

We certify that the voter for whom this application is being made appears to be eligible to vote from the address listed on the application.
