

រដ្ឋម៉ាសាឈូសិត ពាក្យសុំការបោះឆ្នោតតាមសំបុត្រ



William Francis Galvin
រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងកិច្ចការរដ្ឋ

ផ្នែកទី 1- ព័ត៌មានអ្នកបោះឆ្នោត៖

ឈ្មោះ៖ _____
អាសយដ្ឋានការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោត៖ _____
អាសយដ្ឋានផ្ញើសន្លឹកឆ្នោតតាមប្រៃសណីយ៍ (ប្រសិនបើជាអាសយដ្ឋានផ្សេង)៖ _____
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ _____ លេខទូរសព្ទ (បំពេញក៏បាន មិនបំពេញក៏បាន)៖ _____
អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល (បំពេញក៏បាន មិនបំពេញក៏បាន)៖ _____

ផ្នែកទី 2- ព័ត៌មានអ្នកបោះឆ្នោត៖

ការបោះឆ្នោត៖
រាល់ការបោះឆ្នោតទាំងអស់នៅឆ្នាំនេះ
ការបោះឆ្នោតជាក់លាក់មួយ (កាលបរិច្ឆេទ)៖ _____
សន្លឹកឆ្នោតបឋម (ជ្រើសយកមួយ)៖
ប្រជាធិបតេយ្យ
សាធារណរដ្ឋ
គ្មានសន្លឹកឆ្នោតបឋម

ផ្នែកទី 3 - ជំនួយ៖

ជំនួយដែលចាំបាច់សម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតក្នុងការបំពេញពាក្យសុំ ដោយសារពិការភាពរាងកាយ។
ឈ្មោះបុគ្គលផ្តល់ជំនួយ៖ _____
អាសយដ្ឋានបុគ្គលផ្តល់ជំនួយ៖ _____
ពាក្យសុំនេះកំពុងតែត្រូវបានធ្វើឡើងដោយសមាជិកគ្រួសារណាមួយ។
ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកបោះឆ្នោត៖ _____

 បានចុះហត្ថលេខា (ក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃការស្ម័គ្រចិត្ត)៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

ការបំពេញពាក្យសុំ

1. ព័ត៌មានអ្នកបោះឆ្នោត – ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក អាសយដ្ឋានដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត អាសយដ្ឋានផ្ញើសន្លឹកឆ្នោតរបស់អ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ (ប្រសិនបើជាអាសយដ្ឋានផ្សេង) និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត។
2. ព័ត៌មានអំពីសន្លឹកឆ្នោត – ជ្រើសរើសថាសន្លឹកឆ្នោតមួយណាដែលអ្នកចង់ទទួលបានតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍។
ជ្រើសរើសយកជម្រើសសន្លឹកឆ្នោតបឋម ប្រសិនបើអ្នកមិនបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគណៈបក្សណាមួយនោះទេ។
3. ជំនួយ – ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជួយនរណាម្នាក់ឲ្យបំពេញពាក្យសុំនេះ ឬអ្នកកំពុងស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោតមួយសន្លឹកសម្រាប់សមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក សូមបំពេញផ្នែកនេះ។
4. ចុះហត្ថលេខាលើឈ្មោះរបស់អ្នក – ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះហត្ថលេខាលើឈ្មោះរបស់អ្នកទេ អ្នកអាចសុំឲ្យនរណាម្នាក់ចុះហត្ថលេខាលើឈ្មោះរបស់អ្នកនៅចំពោះមុខអ្នក។

ការប្រគល់ពាក្យសុំ

ធ្វើពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួចទៅកាន់ការិយាល័យបោះឆ្នោតតាមមូលដ្ឋានសម្រាប់ទីក្រុង ឬទីប្រជុំជនរបស់អ្នក។ ស្វែងរកព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់មន្ត្រីបោះឆ្នោតតាមមូលដ្ឋាន តាមរយៈ www.VoteInMA.com ឬដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-462-VOTE (8683)។

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ពាក្យសុំ

ពាក្យសុំនេះត្រូវតែទៅដល់ការិយាល័យបោះឆ្នោតតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នកត្រឹមថ្ងៃទី 5 ល្ងាចនៅថ្ងៃធ្វើការទីប្រាំ មុនថ្ងៃបោះឆ្នោត។