

부재자 투표용지 신청서 작성법

우선, 링크를 클릭하여 신청서를 출력해주세요:

www.bit.ly/gamailapp



APPLICATION FOR OFFICIAL ABSENTEE BALLOT

PLEASE PRINT (Failure to fill out Date of Primary, Election, or Runoff: **Must write in one election date for each application.**) your application) **Not required; ok to leave blank.** Voter Registration #:

| | | |
|--|----|--|
| Voter name | 1 | First: _____ Middle: _____ Last: _____ Suffix: _____ |
| Permanent address on file with county election office <small>This is the address at which you are registered OR the mailing address you have given your county elections office. Your ballot will be sent here unless you provide a valid address in Section 3.</small> | 2 | Street: _____ City: _____ Zip: _____ County: _____ |
| Temporary address where you want ballot sent <small>If you wish to receive your absentee ballot at an address other than the one in Section 2, fill it in here. This address must be in a different county than the county listed in Section 2 unless you are physically disabled, detained, or are updating your permanent address.</small> | 3 | Street: _____ City: _____ Zip: _____ County: _____ <input type="checkbox"/> Check here if your permanent address has changed and you want to update the address in Section 2 with the address you've provided in Section 3. |
| Date of birth | 4 | Date of birth: (MM/DD/YYYY) _____ |
| Type of ballot <small>Required in a primary or primary runoff</small> | 5 | <input type="checkbox"/> Leave this blank for November, December and January election applications. Must select one for August Primary Runoff. |
| Contact information | 6 | To assist your county elections officials in contacting you in a timely manner if your application is incomplete, please provide the following information. Phone number: _____ Email: _____ |
| Signature or mark of voter <small>Required if voter fills out this application</small> | 7 | Signature or mark of voter: _____ Today's date: (MM/DD/YYYY) _____ |
| Signature of person providing assistance <small>Required only if voter is disabled or illiterate and received assistance completing this application</small> | 8 | Signature of assis _____ Today's date: (MM/DD/YYYY) _____ For Sections 7, 8 and 9 at least one signature is required. |
| Signature of person requesting ballot if not voter <small>Required only if Section 7 is left blank</small> | 9 | Signature of requester: _____ Relationship to voter: _____ I swear that the facts contained in this application are true and that I am either the mother, father, grandparent, brother, sister, aunt, uncle, spouse, son, daughter, niece, nephew, grandchild, son-in-law, daughter-in-law, mother-in-law, father-in-law, brother-in-law or sister-in-law of the age of 18 and swear (or affirm) that the above-named voter is (check one) <input type="checkbox"/> physically disabled or <input type="checkbox"/> temporarily residing out of the county |
| Eligibility to receive vote by mail ballots for the rest of the election cycle without another application? | 10 | <input type="checkbox"/> E - Elderly - I am 65 years of age or older <input type="checkbox"/> D - Disabled - I have a physical disability <input type="checkbox"/> U - U.S. citizen <input type="checkbox"/> M - Mailing address only <input type="checkbox"/> M - Mailing address only Email: (required for mail ballot) _____ Optional for voters who are 65 or over, physically disabled, or living abroad. ALL OTHERS, LEAVE BLANK. |
| FOR OFFICE USE ONLY | | Leave this section blank. |

선거 날짜: 반드시 쓰셔야 합니다! 다음 날짜 중 하나를 쓰시면 됩니다. 8/11/20, 11/3/20, 12/1/20, 1/5/21.

- 만약 섹션 10에 해당이 되지 않는다면 (하단에서 자세한 정보를 확인해주세요), 각 선거마다 별도의 양식을 제출하여야 합니다. - 지금 위에 명시된 모든 선거에 대한 양식을 제출할 수 있습니다!

유권자 등록 번호: 반드시 쓰지 않아도 됩니다. 번호를 모르시면 빈칸으로 남겨두시면 됩니다.

섹션 1: 유권자로 등록되어 있는 이름을 쓰시면 됩니다.

섹션 2: 유권자 주소 - 링크를 통해 확인하실 수 있습니다.

www.mvp.sos.ga.gov

- 혹시 이사를 가셨나요? 등록 정보를 업데이트 하기 위해서 섹션 3에서 이사간 곳의 주소를 입력하시고 박스에 체크해주세요.

섹션 3: 섹션 2에 입력하신 주소가 아닌 곳에서 투표용지를 받고 싶으신 경우에만 작성해주세요.

- 다음의 경우를 제외하고, 섹션 3에 입력하시는 주소는 섹션 2의 주소와 카운티가 달라야 합니다.
 - > 유권자가 장애인이거나
 - > 유권자가 구금되어 있거나
 - > 유권자가 새로운 주소지를 등록하는 경우

섹션 4: 유권자의 생년월일

섹션 5: 8/11/20 프라이머리 결선 투표를 위해 필요한 정보입니다. 11/3/20 대선이나 12/1/20, 1/5/21 결선투표에는 해당되지 않는 내용입니다.

섹션 6: 연락이 용이한 전화번호와 이메일 주소를 입력해주세요. 만약 신청서와 관련하여 카운티에서 여러분에게 연락할 때 사용하게 될 것입니다.

섹션 7, 8, 9: 서명은 손으로 직접 하셔도 되고 전자 서명으로도 대체 가능합니다. 서명이 필요한 경우는 아래 내용을 참고해주세요.

- 만약 **유권자 본인**이 이 신청서를 작성했다면 **섹션 7**에 날짜를 적고 서명을 해주세요. 여기에 하시는 서명은 유권자 등록시 사용된 서명과 일치해야 합니다. (운전면허증을 가지고 있는 경우, 운전면허증에 있는 서명과 일치 해야 합니다.)
- 만약 **작성자가 글을 모르는 사람이나 장애를 가지고 있는 유권자**를 위해 신청서를 작성하는 경우 **섹션 8**에 날짜를 적고 서명을 해주세요. 작성자가 유권자와 혈연일 필요는 없습니다. 다만 유권자 본인이 **섹션 7**에 십자 표시[x]를 기입해야 합니다.
- 만약 **작성자가 일시적으로 카운티 밖에 거주하고 있거나 장애를 가진 친척**을 위해 대신 신청서를 작성하는 경우, **섹션 9**에 서명하고 유권자와의 관계를 기입해주세요.

섹션 10: 만약 하단의 조건에 해당되는 경우에는 매년 선거 때마다 부재자 투표 신청을 하지 않으셔도 됩니다.

- 만약 신청자가 **65세 이상**이거나, **신체적 장애**가 있거나 **해외에 거주**하는 경우, 해당되는 박스에 체크하시면 2021년 1월 선거까지는 계속해서 부재자 투표용지를 받으실 수 있습니다.
- 위의 경우를 제외한 모든 유권자는 선거가 있을 때마다 우편 투표를 하기 위해서는 매년 신청서를 제출해야 합니다.

작성이 완료된 신청서는 카운티 선거 사무실에 우편, 이메일, 팩스 또는 방문하셔서 제출하실 수 있습니다. 자세한 정보는 아래의 링크를 참조해주세요.

www.bit.ly/wheretosubmit