

Para recibir esta información o la Solicitud de Voto por Correo en Español, comuníquese con:

Để nhận được thông tin này hoặc Đơn Xin Bầu Cử Bằng Thư bằng Tiếng Việt, xin liên lạc:

要接收此信息或中英文的郵遞投票申請表格, 請聯繫:

Questions? Contact vbm@harrisvotes.com or call 713-755-6965

To receive critical election updates, sign up at: www.harrisvotes.com/text

HARRIS 縣選務辦公室

請打印此申請表, 貼上郵票, 然後郵寄至:

Clifford Tatum ★ Harris 縣選務官 ★ P.O. Box 1148 ★ Houston, TX 77251-1148

HARRIS COUNTY APPLICATION FOR MAIL-IN BALLOT

您有資格嗎?

如果您根據任何資格類別正確申請郵寄投票, 哈里斯縣選民登記處必須向您發送郵寄選票。

您有資格通過郵寄投票如:

1. 在選舉日當天年滿65歲或以上。
2. 在整個提前投票期間和選舉日您都將不在本縣境內。
3. 在監服刑, 或非自願民事監禁中, 但具有投票權
4. 根據Texas州法律, 如您因疾病或身體狀況無法在選舉日親自至投票所且在無人幫助情況下可能會損害您的身體健康
5. 您已懷孕且分娩期在選舉日之前、後三週內。

填寫您的全名

請按照選民登記上的資料填寫您的姓名

您必須提供您的德克薩斯州身份證號碼或 SSN 的最後 4 位數字

1

姓 _____
名 _____

中間名或縮寫名 _____

Jr Sr II III IV (圓圈, 如適用)

我尚未獲得德州駕駛執照/個人識別號碼或社會安全號碼

您必須提供以下身份號碼之一:

德州駕照號碼或德州個人身份證號碼(由公共安全部頒發)或選民身份證號碼

如果您沒有德州駕照或個人身份證明, 請提供您社會安全號碼 XXX-XX 的最後 4 位數字

您的資料

提供此信息對提前投票選務員有幫助, 但不是必需的。

2

出生日期 / / 電話 - - 電子郵件

VUID號碼 選區號碼

填寫您的地址

請完全按照您選民登記上的資料填寫您的住址以及選票語言。

3

地址 公寓號碼 城市

州 郵政編碼 English/Español English/Tiếng Việt English/中文

在哪裡郵寄選票?

請寫下您的備用地址並選擇此備用地址的原因。

4

地址同上 地址或郵政信箱

城市 州 郵政編碼

選民登記證上的地址 醫院或長期護理中心 退休中心 懲戒或非自願民事處分設施 親屬地址 縣外地址

★與選民的關係

哪個選舉?

哪個政黨?

5

- 年度申請 向我發送本選舉年 (1 月至 12 月) 所有選舉的選票
- 殘疾者, 勾選此框, 65歲及以上 "我確認我的疾病或身體狀況使我無法在選舉日親自前往投票站且在無需要協助人幫助下或可能損害我的健康。"
- 懷孕且分娩期在選舉日之前、後三週內。 被監禁或非自願民事處分, 但有投票權。
- 提前投票期間和選舉日在縣外 (___/___/___) 您可以開始接收郵件的日期 (___/___/___) 返回居住地址的日期。
- 1月25日特別選舉和決選
 - 3月1日民主黨初選和決選
 - 3月1日共和黨初選和決選
 - 5月7日統一選舉和決選
 - 11月8日統一選舉和決選
- 年度申請僅適用於 65 歲及以上的選民和殘疾選民。您必須選擇在初選中投票的政黨。僅能選擇一個政黨的初選及其產生的決選。

您為什麼要申請郵寄投票?

6

殘疾者, 勾選此框, 65歲及以上 "我確認我的疾病或身體狀況使我無法在選舉日親自前往投票站且在無需要協助人幫助下或可能損害我的健康。"

宣言

7

我證明本申請中提供的信息屬實, 且瞭解在此申請中提供虛假信息是一種犯罪行為。
日期: _____ 簽名: _____
如果申請人無法在見證人在場的情況下簽名或做標記, 則該見證人必須填寫本表格的第 8 部分。

協助填寫此表格

如果您是見證人、協助者或兩者, 請勾選一個或兩個框。本部分的所有信息必須完整填寫。

8

- 如果申請人無法勾選, 您必須勾選此框並填寫以下所有信息。
- 見證人 - 如果您作為申請人的見證人來標記或代表申請者簽名, 您必須在此處說明您與申請人的關係。 _____
- 協調人 - 如果您在申請人在場的情況下協助申請人填寫此表格, 或代表申請人提交/通過電子郵件發送/或傳真此申請。

未能填寫此部分屬於 A 級輕罪如申請人的簽名被見證或申請人在填寫此申請的過程中得到協助。

見證人/協助者簽名 _____ 街道地址 _____ 公寓號碼 _____
寫下見證人/協助者全名 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵政編碼 _____

如何提交

通過郵寄或親自將本表格寄回任一哈里斯縣選舉辦公室的分支機構。

9

訪問 harrisvotes.com 查詢分行位置的詳細信息。使用一般送件或合約送件: 此申請可以通過其他商業合約的郵遞服務遞交。傳真或電子郵件: 此表格可傳真至哈里斯縣選舉部 713.755.4983 或通過電子郵件發送至 VBM@harrisvotes.com *如果您通過傳真或電子郵件發送此申請, 您必須將申請原件遞交給提前投票選舉員, 以便在通過傳真或電子郵件收到後的第四個工作日內收到。