

Заявление на регистрацию избирателя Миннесоты

Заполните строки с 1 по 8. Пожалуйста, пишите разборчиво, печатными буквами.

Личная информация и квалификационная информация

1. Являетесь ли Вы гражданином США? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	IP Только для использования М отделом по выборам АВ
2. Исполнится ли Вам по меньшей мере 18 лет к дате следующих выборов? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Если Вы отметили «НЕТ» в ответе на любой из этих вопросов, НЕ заполняйте эту форму.	

3. фамилия	имя	второе имя	дополнение к имени (Мл., Старший, II, III)
-------------------	-----	------------	-----------------------------------------------

4. адрес проживания (место жительства)	номер квартиры	город	почтовый индекс
-----------------------------------------------	----------------	-------	-----------------

5. если почту нельзя доставить по указанному адресу, укажите номер п/я	город	почтовый индекс
-------------------------------------------------------------------------------	-------	-----------------

6. дата рождения (не сегодняшняя дата) ____ - ____ - 19 ____	школьный округ (если известен)	округ проживания
-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------

номер телефона ____ - ____ - _____	адрес электронной почты
---------------------------------------	-------------------------

7. отметьте один квадрат и напишите относящиеся к Вам цифры:

<input type="checkbox"/> У меня есть выданные в Миннесоте водительские права или Миннесотское удостоверение личности за номером:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> У меня нет выданных в Миннесоте водительских прав или Миннесотского удостоверения личности. Последние четыре цифры моего номера карточки социального страхования: XXX-XX- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> У меня нет выданных в Миннесоте водительских прав, Миннесотского удостоверения личности или номера карточки социального страхования.	

Обновление регистрационной информации - Зарегистрированы ли Вы в настоящее время под

прежняя фамилия	прежнее имя	прежнее второе имя
-----------------	-------------	--------------------

прежний адрес, по которому Вы регистрировались в последний раз	город	штат	почтовый индекс
----------------------------------------------------------------	-------	------	-----------------

Прочтите и подпишите, если все разделы относятся к Вам.

8. Я удостоверяю, что:

- на день выборов мне будет не менее 18 лет;
- я гражданин Соединенных Штатов;
- я проживал в Миннесоте в течение 20 дней, непосредственно предшествовавших дню выборов;
- я проживаю по адресу, указанному в регистрационной форме;
- я не нахожусь под назначенным судом опекуном, по условиям которого мои избирательные права аннулированы судебным распоряжением;
- я не признан судом юридически недееспособным для голосования;
- я имею право голосовать, поскольку если я был осужден за преступление, мой приговор за преступление истек (исполнен), или я был освобожден от отбывания приговора; и
- я прочел это заявление и понимаю, что предоставление ложной информации является преступлением и карается тюремным сроком не свыше 5 лет или штрафом до 10 000 долларов или и тем, и другим.

Подпишите здесь **X** _____ Дата: ____ - ____ - **20**____

Только для официального использования распорядителем на избирательном участке

W _____	ID With Current Address	Photo ID With Utility Bill or Fee Statement	Other
P _____	ID Number: _____	Student Fee Statement or Utility Bill (type) _____	<input type="checkbox"/> Vouched For
SD _____	<input type="checkbox"/> MN Drivers License, Learners Permit, MN ID Card, or Receipt	ID Number: _____	<input type="checkbox"/> Late Notice
Initials _____	<input type="checkbox"/> Tribal ID	<input type="checkbox"/> MN Drivers License <input type="checkbox"/> MN ID Card	<input type="checkbox"/> Previous Registration in Same Precinct
		<input type="checkbox"/> U.S. Passport <input type="checkbox"/> U.S. Military ID	<input type="checkbox"/> Student ID With College List
		<input type="checkbox"/> Tribal ID <input type="checkbox"/> Student ID	ID Number: _____



Дополнительную информацию о голосовании или результатах выборов в штате можно найти на веб-сайте офиса Секретаря штата Миннесота www.sos.state.mn.us или позвонив по бесплатному номеру 1-877-600-VOTE (1-877-600-8683), или воспользовавшись услугами релейной службы Миннесоты по номеру 1-800-627-3529 или 711.

Специальное содействие предоставляется пожилым, инвалидам или лицам, находящимся в медицинских учреждениях. Дополнительную информацию можно получить в офисе Секретаря штата или офисе аудитора округа.

Уведомление о конфиденциальности: Доступ к данным, которые Вы предоставляете в Заявлении на регистрацию избирателя, ограничен ответственными за организацию выборов работниками и лицами, получающими избирательные списки для политических и правоохранительных целей, а также для отбора кандидатов в присяжные. Предоставляемые для этих целей списки не содержат данных о дате Вашего рождения, номерах водительских прав, удостоверения личности штата или карточки социального страхования. Последние четыре цифры Вашей карточки номера социального страхования, если Вы предоставили их на строке 10в этой формы, находятся под особой защитой, поскольку классифицируются как конфиденциальные сведения. Если у Вас нет водительских прав Миннесоты или номера удостоверения личности штата, закон штата и федеральный закон требуют, чтобы Вы предоставили последние четыре цифры своего номера карточки социального страхования (за исключением случаев, когда у Вас нет также и этого номера). Этот неполный номер можно направить вместе с Вашим именем, фамилией и датой рождения в Администрацию социального страхования через Департамент общественной безопасности для проверки Вашей личности. Если у Вас есть Миннесотские водительские права, удостоверение личности штата или номер карточки социального страхования, но Вы не предоставили их, Ваше заявление может быть признано неполным, и, возможно, не будет рассматриваться. Работник Вашего местного избирательного органа может обратиться к Вам, чтобы получить эти данные. Если Вы не предоставите их, Вас могут попросить заполнить новую форму заявления о регистрации избирателя или показать свои удостоверяющие личность документы на избирательном участке, прежде чем Вас допустят до голосования.

Форма поручительства

Я клянусь или подтверждаю, что (отметьте один вариант):

- Я уже зарегистрирован как избиратель этого округа Рег. номер избирателя _____
- Я зарегистрировался в этом округе сегодня без участия другого человека, который мог бы поручиться за меня
- Я сотрудник учреждения группового проживания: _____
(Название учреждения группового проживания)

Адрес проживания поручителя или адрес учреждения группового проживания

Номер дома и улица

Город

Номер телефона: (_____) _____

Адрес электронной почты (не обязателен): _____

Я лично знаю, что _____
(Имя регистрирующегося лица)

является жителем нашего избирательного округа.

Подпись поручителя

Клятвенно заверено и подписано в моем присутствии

Дата

Подпись члена участковой избирательной комиссии