

ĐƠN XIN LÁ PHIẾU BẦU BẰNG THƯ KHẨN CẤP
(Cho Các Trường Hợp Khẩn Cấp Sau 5:00 Giờ Chiều Thứ Sáu Trước Bộ Phiếu Sơ Bộ hoặc Bầu Cử)

TẤT CẢ CỬ TRI ĐIỀN PHẦN NÀY	<p>Tôi, _____ (HỌ TÊN ĐẦY ĐỦ BẰNG CHỮ IN) tuyên bố rằng tôi là một cử tri của hạt _____ County, Pennsylvania, và tôi là một người bầu cử đủ điều kiện và đã đăng ký tại địa chỉ nhà riêng là _____ (ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG PHỐ HOẶC TUYẾN ĐƯỜNG NÔNG THÔN) _____ (MÃ BUU ĐIỆN VÀ/HOẶC MÃ ZIP) tại khu phố _____, Quận _____, của _____ (THÀNH PHỐ, THỊ TRẤN/THỊ XÃ) rằng tôi đã cư trú trong khu vực bầu cử này từ _____ và tôi được phép bầu cử ở đây trong kỳ bỏ phiếu sơ bộ và bầu cử. Nghề nghiệp là _____. Ngày sinh là _____. (Nhân viên Thịnh Vượng Chung hoặc Chính Quyền Liên Bang đủ điều kiện bỏ phiếu không cần địa chỉ đường phố, xin đánh dấu vào đây. <input type="checkbox"/>)</p> <p>Ghi số bằng lái xe PA (DL) hoặc PennDOT ID # <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Nếu không có PA DL hoặc PennDOT ID # <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ghi SS# (4 số cuối) vào đây: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> TÔI KHÔNG CÓ bằng lái xe PA hoặc Số An Sinh Xã Hội. (Có thể cung cấp một bản sao thẻ ID được chấp nhận cùng với đơn này. Xin xem www.VotesPA.com hoặc gọi hội đồng bầu cử hạt của quý vị để biết những ID được chấp nhận).</p> <p style="text-align: center;">XIN GỬI LÁ PHIẾU BẦU CHO TÔI ĐẾN ĐỊA CHỈ SAU, NẾU CÓ THỂ:</p>
NHIỆM VỤ, CÔNG VIỆC HOẶC KINH DOANH ĐIỀN PHẦN NÀY	<p>KHÔNG CÓ MẶT TẠI ĐỊA PHƯƠNG Tôi dự kiến không có mặt tại địa phương nơi cư trú vào ngày bầu cử/bỏ phiếu sơ bộ do nhiệm vụ, công việc hoặc kinh doanh, mà thực tế tôi không thể biết trước hoặc vào 5:00 giờ chiều Thứ Sáu trước bầu cử.</p> <p>_____ (NGÀY KÝ) _____ (CHỮ KÝ CỦA CỬ TRI)</p> <p>Đã tuyên thệ và ký tên trước mặt tôi ngày ____ tháng ____ 20____.</p> <p>_____ _____ _____ _____ (GHI TÊN VĂN PHÒNG, CÔNG CHỨNG VIÊN VÀ ĐÓNG DẤU)</p>
BỊ BỆNH HOẶC KHUYẾT TẬT CƠ THỂ CÓ THỂ ĐIỀN PHẦN NÀY	<p>BỊ BỆNH HOẶC KHUYẾT TẬT CƠ THỂ Tôi dự kiến không thể đến nơi bầu cử của mình vào ngày bầu cử/bỏ phiếu sơ bộ bởi bị bệnh hoặc khuyết tật cơ thể. Bản chất của việc này được ghi bên dưới:</p> <p>_____ (GHI BỆNH HOẶC KHUYẾT TẬT CƠ THỂ TẠI ĐÂY)</p> <p>_____ (NGÀY KÝ) _____ (CHỮ KÝ CỦA CỬ TRI)</p> <p>Bằng văn bản này, tôi chứng thực rằng khuyết tật cơ thể hoặc bệnh trạng của người bầu cử bên trên xảy ra tại thời điểm họ đã không thể nộp đơn xin lá phiếu bầu qua thư, vào hoặc trước 5:00 giờ chiều Thứ Sáu trước ngày bầu cử.</p> <p>_____ (CHỮ KÝ CỦA BÁC SĨ)</p> <p>Đã tuyên thệ và ký tên trước mặt tôi ngày ____ tháng ____ 20____.</p> <p>_____ _____ _____ (GHI TÊN VĂN PHÒNG, CÔNG CHỨNG VIÊN VÀ ĐÓNG DẤU)</p>
	<p>Xin hoàn tất phần sau nếu đương đơn không thể ký được bởi bị bệnh hoặc khuyết tật cơ thể. Bằng văn bản này tôi tuyên bố rằng tôi không thể ký được đơn xin lá phiếu bầu bằng thư mà không có sự trợ giúp bởi tôi không thể viết được do bị bệnh hoặc khuyết tật cơ thể. Tôi đã đánh dấu, hoặc được trợ giúp để đánh dấu thay cho chữ ký của tôi.</p> <p>_____ (NGÀY) _____ (ĐÁNH DẤU)</p> <p>_____ (GHI ĐỊA CHỈ CỦA NGƯỜI LÀM CHỨNG) _____ (CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LÀM CHỨNG)</p> <p>LƯU Ý: Cử tri cần trợ giúp bầu cử phải lấy Mẫu Đặc Biệt từ Hội Đồng Bầu Cử của bang để gửi cùng đơn này.</p>
CẢNH BÁO – NẾU QUÝ VỊ CÓ THỂ BẦU CỬ TRỰC TIẾP VÀO NGÀY BẦU CỬ, QUÝ VỊ PHẢI ĐẾN ĐIỂM BẦU CỬ CỦA MÌNH. HỦY BỎ LÁ PHIẾU BẦU BẰNG THƯ VÀ BẦU TẠI ĐÓ.	

Được cho phép bởi _____ Ngày _____
Chữ Ký Của Thẩm Phán Tòa Án Thịnh Cầu Phố Thông Tên Chữ In Của Thẩm Phán