

紧急缺席者选票申请表

(本表适用于在普选或大选前的星期二下午五点至星期五下午五点间发现紧急情况的选民。)

<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">選民必填項</p>	<p>本人_____，現聲明本人為賓夕法尼亞州 (姓名正楷體)</p> <p>_____ 郡的選民，本人是已經登記的合格選民，本人家庭住址位於 _____ (街道地址或乡郊路线)</p> <p>_____ (邮局和/或邮政编码)</p> <p>_____ 選區， _____ 區， _____ (市/镇區)</p> <p>本人自_____起居住於該選區，並有權在該起選區參加本次初選或大選 投票。本人職務為_____。本人出生日期為_____。 (有投票資格的賓夕法尼亞州政府或聯邦政府員工，請在此處打勾。□)</p> <p>在此填寫賓州駕照(DL) _____ 沒有賓州駕照或賓州交通部身份證號 或賓州交通部身份證號碼# _____ 碼的，在此填寫社會號(後4位)： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 本人沒有賓夕法尼亞駕照號、賓夕法尼亞州交通部身份證號或社會保險號。(請務必連同本申請表一同提供符合要求的身份 證件複印件。關於身份證件是否符合要求請參見網站 www.VotesPA.com，或致電當地郡選舉委員會。)</p> <p>如適用的話請將選票請郵寄至本人以下地址： _____</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">職責，職位以及 行業請在此填寫</p>	<p>暫離市區 本人預計將因本人職責、職業或業務要求在初選或大選當天本人可能需要暫離市區，並且該事實未能在大 選前的星期二當天或是之前獲悉。</p> <p>_____ (簽名日期) _____ (投票者簽名)</p> <p>此聲明由本人於 20____年____月的____日所宣誓並提交。</p> <p>_____ _____ _____ _____ (州府官員的職位，公證員等簽名及蓋章)</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">身患疾病或有生理殘疾者 請在此處填寫。</p>	<p>疾病或身体残疾 本人因疾病或身体残疾，预计大选/初选当天无法到投票站投票。疾病或残疾的性质如下：</p> <p>_____ (在此输入残疾或疾病)</p> <p>_____ (簽名日期) _____ (选民簽字)</p> <p>兹证明以上选举人因突发身体残疾或疾病，导致其无法在选举前的星期二下午 5:00 或之前申请缺席者选 票。</p> <p>_____ (医生簽字)</p> <p>此声明由本人于 20____年____月的____日所宣誓并提交。</p> <p>_____ _____ _____</p>
	<p>申请人因疾病或身体残疾无法签字的，须填写以下内容。本人谨此声明本人因患病或身体残疾而无法书 写，只能在协助下签署缺席选票申请表。本人亲自画押，或在协助下画押代替签字。</p> <p>_____ (日期) _____ (画押)</p> <p>_____ (证人详细住址) _____ (证人簽字)</p> <p>注意：投票时需要协助的选民必须从郡选举委员会领取特殊表单，连同本申请表一同寄送。</p>

警告——選舉當天申請人能夠親自到場投票的，必須先到投票站將缺席選票作廢，再進行現場投票。

