

缺席者选票申请表

备注：每次初选或大选均需向当地郡选举委员会提交单独的缺席者选票申请表。

选民必填项	
	(正楷体全名)
	(家庭住址——包括市、镇或区)
	(邮政编码) (郡) (选区——如已知)
	(职业) (出生日期)
	本人自_____起居住于此住址_____。 州政府或联邦政府员工在此处打勾 ()。 电子邮箱地址 (选填) _____
	在此填写宾州驾照 (DL) 或宾州交通部身份证号码： <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> 没有宾州驾照或宾州交通部身份证号码的, 在此填写社会保险号 (后 4 位)： <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
	<input type="checkbox"/> 本人没有宾州驾照号、宾州交通部身份证号或社会保险号。(请务必连同本申请表一同提供符合要求的身份证件复印件。关于身份证件是否符合要求请参见网站 www.VotesPA.com , 或致电当地郡选举委员会。)
	选票请邮寄至本人以下地址：
	(街道地址)
(市、镇或区) (州) (邮政编码)	

职责、职位及行业请在此填写	本人因以下原因, 特此申请一张缺席者选票：
	<input type="checkbox"/> 暂离市区 <input type="checkbox"/> 疾病或身体残疾 <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> 填写 A 部分 填写 B 部分 </div>
	A 部分——暂离市区 本人声明因本人职责、职业或业务要求, 本人符合在即将举行的初选或普选中缺席投票的条件, 初选或大选当天本人可能需要暂离市区, 具体原因请见本表下方。本人在本缺席选票申请表中提供的全部信息均真实无误。
	(在此输入缺席原因)
	(选民签字) (日期)

身患疾病或有生理残疾者请在此处填写。	B 部分——疾病或身体残疾 本人声明因以下疾病或身体残疾, 本人符合在即将举行的初选或大选中缺席者投票的条件; 本申请表已准确列出关于本人主治医师的相关信息, 且本人在本缺席者选票申请表中提供的全部信息均真实无误。
	(在此输入疾病或身体残疾)
	(医生姓名) (电话号码)
	(办公地址)
	(选民签字) (日期)
	申请人无法签字的, 请填写 C 部分
	C 部分 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。
(日期) (画押)	
(证人详细地址) (证人签字)	
注意: 投票时需要协助的选民必须从郡选举委员会处领取相关特殊表单, 连同本申请表一同寄送。	
警告——选举当天申请人能够亲自到场投票的, 必须先到达投票站将缺席选票作废, 再进行现场投票。	

缺席者选票申请指南

请填写申请表上所有必填项。

申请人必须在相应栏内填写宾州驾照号码或宾州交通部 PennDOT 签发的有照身份证（宾州交通部有照身份证）号码。申请人没有驾照号码或宾州交通部有照身份证号码的，必须填写社会保险号码后 4 位。

申请人没有以上身份证件的，请在“本人没有宾州驾照号、宾州交通部 PennDOT 身份证号或社会保险号”方框内打勾。申请人必须附上符合要求的身份证件复印件。关于身份证件是否符合要求请参见网站 www.VotesPA.com，致电 1-877-宾州选民热线（1-877-868-3772）或联系当地郡选举委员会。

请将申请表寄至当地郡选举委员会。（登陆网站 www.VotesPA.com 点击“各县信息链接”，获取当地郡选举委员会的地址和电话号码。）

缺席者选票截止日期如下：

申请：申请公民缺席者选票的最后期限为选举前最后一个星期二下午 5：00——请注意不以邮戳为准，而是以收到申请表原件的时间为准（不接受传真或电子邮件）。

已投选票：公民已投选票必须于选举前最后一个星期五下午 5：00 前寄至郡选举委员会办公室——请注意不以邮戳为准。由专人递送选票的，仅实际选举人可以递送其选票。