

賓夕法尼亞州緊急缺席投票申請

用印刷體書寫姓名 請完全按照登記的名字書寫您的姓名	1	姓 _____ <input type="checkbox"/> Jr <input type="checkbox"/> Sr <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV 名 _____ 中間名： _____
關於您	2	出生日期 (mm/dd/yyyy) _____ 職業 _____
您的地址 請用印刷體書寫您的登記姓名	3	地址 (非郵政信箱) _____ 公寓號碼 _____ 城市 / 鄉鎮 _____ 所在州 _____ 郵遞區號 _____ 市政 _____ 郡名 _____ 選區 (如已知) _____ 投票區域 (如已知) _____ 您在這個地址住多久了？ _____ 您是州政府還是聯邦政府雇員？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
要郵寄選票嗎？ 由於郵件處理時間的關係，請考慮親自領取並遞送選票。	4	<input type="checkbox"/> 同上 _____ 地址或郵政信箱 _____ 城市 / 鄉鎮 _____ 所在州 _____ 郵遞區號 _____
身份識別 如果您有PennDOT號碼，則必須使用。請提供您的社會安全號碼。	5	賓州駕照或PennDOT身份證號碼 _____ 社會安全號碼的後 4 位數字 X X X - X X - _____ <input type="checkbox"/> 我沒有PA駕照、PennDOT身份證或社會安全號碼。
原因 選擇申請緊急缺席投票的原因，並描述申請的情況。	6	我在此申請緊急缺席投票，原因如下。（請在下方勾選一項） <input type="checkbox"/> 本人患病或身體殘疾，無法在申請截止日期前申請非緊急缺席投票。 <input type="checkbox"/> 由於我的業務、職責或職業，我無法在截止日期前申請非緊急缺席投票或郵寄投票。 <input type="checkbox"/> 在提交非緊急缺席投票申請的截止日期之後，我身體生病或殘疾。 <input type="checkbox"/> 我預計在選舉日離開我所在的市政當局，我不知道我會在非緊急缺席投票的申請截止日期之前離開。 請描述讓您無法在截止日期前申請非緊急缺席投票或讓您無法在選舉日出現在投票站的情況： _____ _____ _____ 本人特此聲明，本人提供的有關緊急缺席投票申請的資訊真實無誤，並將受到《美國法典》第18章第4904條（與未經授權的偽造行為有關）的處罰。 選民簽名 X _____ 日期 _____
協助填表 如果您無法簽署第6節中的聲明，請填寫本節	7	我在此聲明，我無法在沒有幫助的情況下簽署緊急缺席投票申請，因為我因病或身體殘疾無法書寫。我已經申請援助或已經接受了幫助，以蓋章代替簽名。 選民X蓋章 _____ 日期 _____ 見證人地址 _____ 見證人簽名 X _____

重要：如果您收到缺席選票，並在截止日期前交回您投票的選票，您不得在選舉日在投票站投票。如果您無法在截止日期前歸還已投票的缺席選票，您只能在選舉日在您的投票站進行臨時投票，除非您將缺席選票和信封交給選舉法官，以便通過常規投票進行投票。