



新泽西 选民登记申请表

请用钢笔或圆珠笔工整清楚地填写。除标明自愿填写的项目外，其他各项均须填写。

1 请勾选正确的方格： <input type="checkbox"/> 首次登记 <input type="checkbox"/> 住址变更 <input type="checkbox"/> 注明党派 <input type="checkbox"/> 姓名变更 <input type="checkbox"/> 签字更新 或变更无党派身份						此处由工作人员 填写 工作人员 登记号码 办公室时间图章 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 面交	
2 您是否为美国公民？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若回答否，则不要填写本表)			您在下次选举前是否将年满 18 岁？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若回答否，则不要填写本表)				
3 姓 _____ 名 _____		中间名或缩写 _____	其他姓名符号 (Jr., Sr., III) _____				
4 出生日期 月 _____ 日 _____ 年 _____							
5 新泽西州驾驶执照号码，或交通署非驾照身份号码 _____			如果您没有新泽西州驾驶执照或非驾照身份证， 请填写您社会安全号码的最后四个数字 _____ <input type="checkbox"/> “我保证或确认：我既没有新泽西州驾驶执照，也没有交通署非驾照身份证，也没有社会安全号码。”				
6 家庭住址 (请勿填写邮政信箱) _____		公寓号码 _____	城市 _____	县 _____	州 _____		邮政编码 _____
7 邮寄地址 (如果与上面的地址不同) _____		公寓号码 _____	城市 _____	县 _____	州 _____		邮政编码 _____
8 上一次登记选举的地址 (请勿填写邮政信箱) _____		公寓号码 _____	城市 _____	县 _____	州 _____		邮政编码 _____
9 原姓名 (如果要变更姓名) _____			白天电话号码 (自愿填写) _____				
10 您是否希望注明党派身份？ (自愿填写) <input type="checkbox"/> 是，党派名称是 _____。 <input type="checkbox"/> 否，我不希望属于任何政党。							
11 性别 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性	宣誓证明 — 我保证或确认： <input checked="" type="checkbox"/> 我是美国公民 <input checked="" type="checkbox"/> 我住在以上住址 <input checked="" type="checkbox"/> 我在下次选举前或选举当天将年满 18 岁		<input checked="" type="checkbox"/> 我在下次选举前将已在本州和本县居住至少 30 天 <input checked="" type="checkbox"/> 目前不因被根据联邦法律或州法律判定罪行而假释、缓刑、服刑		<input checked="" type="checkbox"/> 我知道：如果我在登记时有欺骗不实之处，则可能根据 R.S. 19:34-1 法规被罚款多达 \$15,000，或被监禁长达五年，或同时受到以上两项处罚		
签字： 请在下面的横线上签字或画押并填写日期 X _____ 日期 _____			如果申请人无法填写本申请表，请工整填写填表人的姓名和住址。 姓名 _____ 日期 _____ 住址 _____				

关于以上第 5、6、10 项的重要说明

- 5) 邮寄本表并首次登记选举的登记人：如果您没有第 5 项要求的信息，或者您提供的信息无法证实，则将要求您提供目前有效的有照片身份证副本，或要求您提供有您的姓名和现住址的文件，以免您需要在选举站出示身份证明。
注：身份号码是保密信息，因此政府机构不会将其公开。任何人如果非法使用身份号码，均将受到刑事处罚。
- 6) 如果您无家可归，填写第 6 项时可以提供一个联络点或您大部分时间所在的地点。
- 10) 您可注明所属的政党，也可注明不属于任何党派（不论您以前是否属于任何党派）。第 10 项由您自愿决定是否填写，不会影响您的选民登记申请是否获得接受。

您是否需要更多信息？如果您需要进一步了解以下各项内容，请勾选正确的方格：

- 缺席投票
- 担任投票站工作人员
- 前往本地的投票站
- 有残疾者（包括有视觉残疾者）投票
- 获得下列语言的选举资料： _____

如果需要其他信息，请访问 www.NJElections.org，或免费致电 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)



紐澤西州 選民登記資訊

如果您符合以下條件，可登記為選民：

- 您是美國公民
- 您在下次選舉之前年滿 18 歲
- 您在選舉前已在紐澤西州及所在縣居住 30 天
- 您目前非因被判定重罪而服刑、緩刑、假釋

登記截止日期：選舉前 21 天

您所在縣政府登記處將通知您是否接受您的申請書。
如果不接受，將通知您如何填寫和（或）修改申請書。

是否有問題？請訪問 www.NJElections.org，或免費致電 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

1 折疊線



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO 206 TRENTON NJ

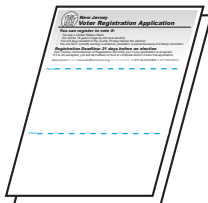
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

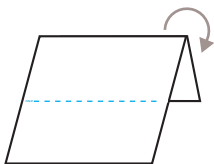


2 折疊線

重要事項：請按原尺寸印出—不要縮小尺寸。請按以下方法折疊，保證妥善郵寄。



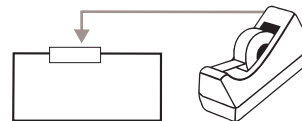
如圖所示，
將兩頁放在一起



1 從上向下折疊



2 從下向上折疊



3 用膠帶封好