

FORMULARZ REJESTRACJI DO GŁOSOWANIA W ILLINOIS

ABY GŁOSOWAĆ MUSI PAN(I):

- Posiadać obywatelstwo Stanów Zjednoczonych
- Posiadać ukończone 18 lat w dniu następnym wyborów lub przed.
- Mieszkać w swoim okręgu wyborczym przynajmniej przez 30 dni przed następnymi wyborami.
- Nie być skazanym lub przebywać w więzieniu.
- Nie starać się o prawo do głosowania w innym okręgu.

MOŻE PAN(I) SKORZYSTAĆ Z NINIEJSZEGO FORMULARZA W CELU:

- Złożenia formularza rejestracji do głosowania w Stanie Illinois.
- Zmiany Pana(i) adresu w aktach zarejestrowanych osób głosujących.
- Zmiany Pana(i) imienia, nazwiska w aktach zarejestrowanych osób głosujących.

INFORMACJE DOTYCZĄCE OSTATECZNEGO TERMINU ZŁOŻENIA FORMULARZA:

- Proszę wysłać lub dostarczyć niniejszy formularz nie później niż 28 dni przed następnym głosowaniem.
- Jeżeli nie otrzyma Pan(i) powiadomienia w przeciągu 4 tygodni od wysłania lub dostarczenia niniejszego formularza, proszę zadzwonić do Board of Elections (Rady Wyborczej) pod numerem 312-269-7960

DOSTARCZENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA:

- Proszę wysłać lub dostarczyć wypełniony formularz do:
Chicago Board of Elections, 69 W. Washington St., # 600, Chicago, Illinois 60602

WAŻNE INFORMACJE:

- W świetle prawa federalnego osoby głosujące po raz pierwszy, rejestrujące się drogą pocztową, w celu uzyskania możliwości głosowania muszą przedstawić dowód tożsamości. Może Pan(i) sprostać temu wymaganiu poprzez przekazanie swojego numeru prawa jazdy, lub jeżeli nie posiada Pan(i) prawa jazdy poprzez wpisanie czterech ostatnich cyfr swego numeru Social Security (Ubezpieczenia Społecznego) na niniejszym formularz. Jeżeli będziemy w stanie zweryfikować Pana(i) tożsamość na podstawie jednego z tych numerów, w celu uzyskania możliwości głosowania nie będzie musiał Pan(i) przedstawiać dokumentu tożsamości.

Jeżeli nie będziemy w stanie zweryfikować Pana(i) tożsamości na podstawie ważnego prawa jazdy lub numeru ubezpieczenia społecznego, będzie musiał(a) Pan(i) dostarczyć dowód tożsamości przed przystąpieniem do głosowania.

Dozwolonymi dowodami tożsamości są:

- Kopia obecnego i ważnego dowodu tożsamości ze zdjęciem;
- Kopia obecnego rachunku za użyteczności; Zestawienia salda z banku;
- Czek wystawiony przez rząd, czek z pracy, lub inny dokument rządowy wyszczególniający Pana(i) imię, nazwisko i adres.

Kopia Pana(i) dowodu tożsamości może zostać przesłana do nas w kopercie razem z niniejszym formularzem, jak również można ją przedstawić przy pierwszym przystąpieniu przez Pana/ Panią do głosowania.

- Jeżeli zarejestruje się Pan(i) drogą pocztową, musi Pan(i) głosować osobiście za pierwszym razem.
- W przypadku rejestracji poprzez agencję o charakterze publicznym oferującą tego rodzaju pośrednictwo, dowolne informacje dotyczące agencji udzielającej pomocy oraz Pana(i) decyzja o nie przystępowaniu do głosowania zachowane zostaną w charakterze poufnych.
- W przypadku zmiany nazwiska należy zarejestrować się ponownie.

PROSZ WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, LUB PISMEM DRUKOWANYM CZARNYM LUB NIEBIESKIM ATRAMENTEM

Czy jest Pan(i) obywatelem(ką) Stanów Zjednoczonych? (Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Do użytku biurowego
Czy będzie Pan(i) miał(a) ukończone 18 rok życia przed lub w dniu przystępowania do głosowania? (Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
W przypadku udzielenia negatywnej odpowiedzi na jedno z tych pytań nie należy wypełniać formularza.		
Może Pan(i) użyć niniejszy formularz do (Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź): <input type="checkbox"/> Złożenia formularza rejestracji do głosowania w Stanie Illinois <input type="checkbox"/> Zmiany Pana(i) adresu <input type="checkbox"/> Zmiany Pana(i) nazwiska		
1. Nazwisko	imię	inicjał drugiego imienia
		kończówka (zaznacz jedno) Jr. Sr. II III IV
2. Adres zamieszkania (numer domu, nazwa ulicy, numer mieszkania)		miasto/wieś/miasteczko
		kod pocztowy
		powiat
		dystrykt miejski
3. Adres korespondencyjny (skrzynka pocztowa)		miasto/wieś/miasteczko
		kod pocztowy
4. Adres zamieszkania przy poprzedniej rejestracji (proszę wpisać miasto, stan i kod pocztowy)		poprzedni powiat
		5. Poprzednie nazwisko (jeżeli zaszła zmiana)
6. Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)	8. Numer telefonu włącznie z kierunkowym (niekonieczny)	
7. Płeć (zakreśl jedno)	() -	
mężczyzna	kobieta	
9. Numer dowodu tożsamości- proszę zaznaczyć właściwy kwadracik i wpisać odpowiedni numer		
<input type="checkbox"/> Prawo jazdy ze stanu Illinois, jeżeli go Pan(i) nie posiada, dowód tożsamości uzyskany w biurze Sekretarza Stanu Illinois, lub		
<input type="checkbox"/> Ostatnie cztery cyfry z ubezpieczenia społecznego		
<input type="checkbox"/> Nie posiadam żadnych z powyższych numerów dowodów tożsamości		

10. Poświadczenie głosującego- Należy przeczytać wszystkie stwierdzenia i podpisać w ramce znajdującej się po prawej stronie.

Niniejszym przysięgam i potwierdzam, że:

- Jestem obywatelem(ką) Stanów Zjednoczonych
- Przed lub w dniu wyborów będę miał(a) ukończone 18 lat.
- W dniu kolejnych wyborów będę zamieszkiwał(a) w stanie Illinois i w moim okręgu wyborczym co najmniej 30 dni.
- Po karę krzywoprzysięstwa oświadczam, że informacje które podałem(am) są prawdziwe zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą. W przypadku podania informacji niezgodnych z prawdą mogę podlegać karze grzywny, więzienia, lub w przypadku nie posiadania obywatelstwa Stanów Zjednoczonych podlegać deportacji lub odmowie prawa wjazdu do Stanów Zjednoczonych.

11. Jeżeli nie może Pan(i) własnoręcznie podpisać niniejszego formularza, proszę poprosić osobę udzielającą pomocy przy wypełnianiu formularza o wpisanie drukowanymi literami swojego imienia, nazwiska, adresu i numeru telefonu poniżej.

imię i nazwisko osoby pomagającej

pełny adres

telefon

Mój podpis lub znak jest umieszczony poniżej

Dzisiejsza data: _____ / _____ / _____

NALEŻY ZŁOŻYĆ WZDŁUŻ LINII, ODKLEIĆ TAŚM , SKLEIĆ FORMULARZ I PRZESŁAĆ DROGĄ POCZTOWĄ.

PANA/PANI ADRES

NALEŻY
NAKLEIĆ
ZNACZEK
POCZTOWY



ADRESAT:

CHICAGO BOARD OF
ELECTION COMMISSIONERS
69 W WASHINGTON ST STE 600
CHICAGO IL 60602-3012