

伊利諾州選民註冊申請

您必須具備如下條件才能投票：

- ✓ 身為美國公民。
- ✓ 在下次選舉的當日或之前年滿 18 歲。
- ✓ 在下次選舉之前，在您的選區內住滿 30 天。
- ✓ 未被判罪和入獄。
- ✓ 未在其他地方申請投票權利。

您可以使用本表格來：

- 申請在伊利諾州註冊投票。
- 更改您在選民註冊記錄上的地址。
- 更改您在選民註冊記錄上的姓名。

截止日期資訊：

- 在下次選舉的 28 天之前把本表格寄出或送達。
- 如果您在寄出或送達本申請的四個星期之內未收到通知，請致電庫克縣書記官辦公室，電話 312 603 0906。

寄還本表格：

- 請將填寫完成的申請表郵寄或送達 Cook County Clerk's office, 69 W. Washington St., Room 500, Chicago IL 60602

- 📌 **更多詳情請致電庫克縣書記官辦公室查詢，電話 312 603 0906，或訪問網站 www.voterinfonet.com**

重要資訊：

- 聯邦法律要求以郵寄方式註冊的首次參與投票的選民在出示身份證明之後才能投票。您可以通過提供駕駛執照號碼來滿足這項要求，如果您沒有駕駛執照，可以在本表格上提供您社會安全號的最後四位數字。如果我們能夠用某一種號碼來驗證您的身份，您就不需要在投票之前出示身份證明。
- 📌 **如果我們無法通過有效的駕駛執照或社會安全號來驗證您的身份，您就必須在投票之前出示身份證明。**
- 可接受的身份證形式包括：一份當前有效的附有照片的身份證，或一份當前的公用事業帳單、銀行結算單、政府支票、薪水支票或其他顯示您姓名和住址的政府文件。您可以把一份身份證明與本註冊表格一同放入信封寄給我們，也可以在第一次投票的時候出示此身份證明。
- 如果您在某公共服務機構註冊，有關為您提供協助的機構的任何資訊以及任何不作註冊的決定都將維持保密。
- 如果您更改了姓名，您可以在前往投票時重新註冊或更改姓名。

請以藍色或黑色墨水筆工整填寫或列印。

- 1 **資格要求。** 如果您對任何問題的答復為『否』，請不要填寫本表格。

您是美國公民嗎？ 是 否
在選舉之前您將年滿 18 歲嗎？ 是 否

- 2 **本申請表的目的是：**

新註冊 更改地址 更改姓名

- 3 **個人資訊。**

姓	名	中間名簡寫	
居住地址（不要提供信箱地址）			公寓號
市/村/鎮	縣	州	郵遞區號
通信地址（如果與以上不同）			
從前的註冊地址（包括州和市）			縣
從前姓名（如果改名）			
出生日期（日/月/年）		性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	電話號碼
伊利諾州駕駛執照號碼（如果您沒有駕駛執照，可寫出您社會安全號的最後四位數字）			
伊利諾州身份證（如果您有本州身份證；任選）			
您對擔任選舉法官有興趣嗎？		<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	

- 5 **選民宣誓書。** 閱讀所有聲明內容並在右側框體內簽名。

我宣誓確認如下：

- 我是美國公民。
- 我將在選舉當日或之前年滿 18 歲。
- 在下次選舉的當日，我將在伊利諾州和我所在的選區內住滿 30 天。
- 我以承擔偽證罪的處罰為保證，確認我已盡自己所知在此提供真實資訊。如果我提供虛假資訊，我可能因此受到罰款和監禁；如果我不是公民，我還將被驅逐出境或被拒絕進入美國。

簽名 _____

日期 _____

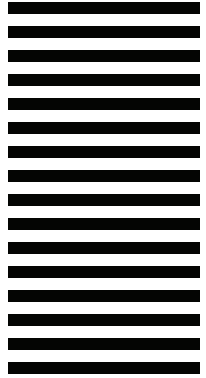
如果你無法簽署姓名，請讓幫助您填寫表格的人在下面工整填寫他們的姓名、地址和電話。

姓名 _____ 地址 _____ 電話號碼 _____

請在虛線處折疊，剝除紙帶，密封並寄出。

OFFICIAL BUSINESS,
PENALTY FOR PRIVATE USE \$300

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED IN THE
UNITED STATES



BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 94901 CHICAGO, IL

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

Cook County Clerk's Office
P.O. Box 2432
Chicago IL 60690-2154