

# 11월 3일 뉴욕주 본선거 부재자 투표용지 신청 안내문



본 신청서의 우편 접수 마감일은 10월 27일입니다. 하지만 가능한 한 빨리 보내시는 것이 좋습니다. 우체국은 10월 20일 이전에 투표용지 신청서를 우송할 것을 권고하고 있습니다.

투표용지를 받으신 다음에는 이를 작성해 11월 3일까지 우편으로 반송하거나, 뉴욕시 사전 투표소, 일반 투표소, 또는 선거관 사무실로 직접 반환하시면 됩니다.

**1** 모든 뉴욕주 유권자는 신청서 사유란에 "temporary illness or physical disability"(일시적 질병)를 선택할 수 있습니다. 신종코로나바이러스(코로나19) 감염에 대한 우려도 이 사항에 포함됩니다.

**3** 귀하의 이름, 생년월일, 거주 카운티, 그리고 영구적 주소를 유권자 등록 기록과 정확히 일치하게 기재해야 함을 유의하십시오. 웹사이트 [voterlookup.elections.ny.gov](http://voterlookup.elections.ny.gov) 를 방문하면 자신의 유권자 등록 내용을 확인할 수 있습니다.

**7** 어디로 귀하의 투표용지를 발송해 드릴까요? 유권자 등록에 기재된 영구적 주소지가 아닌 다른 곳에 거주한다면 현재 주소로 투표용지를 배송받을 수 있습니다.

**8** 이 신청서에 꼭 서명(사인)하고 날짜를 써넣어야 합니다.

신청서에 서명하는 대신 표식을 했다면, 귀하의 보조인은 여기에 자신의 주소를 기재해야 합니다.

## 뉴욕주 부재자 투표용지 신청서

정확히 기입 하십시오. 자세한 내용을 보십시오.

**BOARD USE ONLY:**  
Town/City/Ward/Dist: \_\_\_\_\_  
Registration No: \_\_\_\_\_  
Party: \_\_\_\_\_  
 voted in office

본 신청서는 귀하의 해당 지역 선거관리위원회로 적어도 하루 전 까지 직접 전달하거나, 늦어도 선거일 7일 전 날짜로 정부우편소인이 찍혀야 합니다.  
투표용지는 선거일 투표소가 마칠때까지 직접 선거관리위원회로 전달하거나, 정부 우편 소인이 선거일 전에 찍히고 선거일 후 7일이내에 선거관리위원회가 받아야 합니다.

**1** 본인은 진심으로 아래와 같은 이유로 부재자 투표용지를 신청 합니다(하나만 선택)  
 선거일 해당 구역이나 뉴욕시 부재  
 단기 질병이나 신체 장애  
 장기 질병이나 신체 장애  
 아프거나 신체 장애인을 돕는 의무  
 재향 군인 병원의 환자나 수용자  
 유치장/감옥소 구류, 재판 대기, 배심원 판결 대기, 중범죄를 제외한 범죄로 감옥에 수감된 경우

**2** 부재자 투표용지(들)는 아래의 선거(들)에 한하여 신청 합니다.  
 예비 선거에 한하여  
 총 선거에 한하여  
 보궐 선거에 한하여  
 어느 선거든 다음과 같은 기간동안: 부재 시작일 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 부재 마감일 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3** 성명: 이름 \_\_\_\_\_ 이니셜 \_\_\_\_\_ 접미사 \_\_\_\_\_

**4** 생년월일: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 귀하의 거주 해당 구역 \_\_\_\_\_ 전화 번호 (선택에 의함) \_\_\_\_\_

**5** 귀하의 현주소: 스트리트 \_\_\_\_\_ 아파트 번호 \_\_\_\_\_ 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편 번호 \_\_\_\_\_ NY

**6** 예비 선거 투표용지 전달(하나 표시) 방법  
 본인은 \_\_\_\_\_ 이름 제공)에게 선관위로 부터 본인의 투표용지를 받을것을 허락 합니다.  
 투표용지를 본인에게 우편으로 보내십시오: (우편주소) \_\_\_\_\_  
 스트리트 번호 스트리트 이름 \_\_\_\_\_ 아파트 번호 \_\_\_\_\_ 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

**7** 총 선거(또는 보궐 선거) 투표용지 전달(하나 표시) 방법  
 본인은 \_\_\_\_\_ 이름 제공)에게 선관위로 부터 본인의 투표용지를 받을것을 허락 합니다.  
 투표용지를 본인에게 우편으로 보내십시오: (우편주소) \_\_\_\_\_  
 스트리트 번호 스트리트 이름 \_\_\_\_\_ 아파트 번호 \_\_\_\_\_ 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

**신청자는 아래에 반드시 서명해야 합니다**

**8** 본인은 등록된 유권자로(정당에 가입한) 투표할 자격이 있으므로 이 신청서에 기록된 모든 정보는 진실되며 정확 하며, 이 신청서는 선거 투표와 동일한 목적으로 받아들여 질것이며, 그것이 있을시에는 본인이 직접 선서한 것 같은 별칙을 받을 것을 증명 합니다.  
 서명: \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

만일 신청자가 병으로, 신체 장애나 실독증으로 서명을 할수없을때는 다음과 같이, 본인은 병으로, 신체 장애 나 실독증으로 글을 쓸수없음으로 보조 없이는 부재자 투표용지에 서명 할수 없기에 아래에 제시한 증인이 나의 표식을 인정 한다는 진술이 반드시 실행 되어야 합니다. 본인은 서명 대신 표식을 하였거나 보조를 받아 표식을 하였습니니다. (법적 대리인이나 미리 이름이 인쇄된 스탬프는 않됨. 자세한 안내서 참조)

날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 투표자 이름 \_\_\_\_\_ 표시 \_\_\_\_\_

아래 서명한 본인은위의 신청서에 표시한 그나 그녀가 본인 앞에서 표시 했음을 증명하며 이진술서는 선거 투표와 동일한 목적으로 받아들여 질것이며, 그것이 있을시에는 본인이 직접 선서한 것 같은 별칙을 받는 것을 그나 그녀가 이해함을 증명 합니다.

\_\_\_\_\_ (표시 증인 서명) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (표시 증인 주소)

Board Use Only  
2010 regular ab  
app2\_rev  
(6/15/10)

**2** 코로나바이러스 감염 위험에 따라 뉴욕주는 모든 유권자에게 2022년 말까지 우편으로 투표할 권리를 부여하는 법을 도입했습니다.

**6** 2020년 11월 3일 대선 우편 투표용지를 신청하는 것이라면 다음 질문을 건너뛰십시오.

질병이나 신체적 장애가 있거나 글을 읽을 수 없어 이 신청서에 자필로 서명할 수 없다면 이곳에 표식을 하십시오. 대리 위임장을 첨부하거나 도장을 찍으면 안 됩니다. 표식은 보조인이 보는 앞에서 해야 하며, 보조인이 귀하의 이름과 날짜를 기재해야 합니다.

신청서에 서명하는 대신 표식을 했다면, 귀하의 보조인은 여기에 자신의 이름을 사인(sign)해야 합니다.