



न्यू जर्सी

मतदाता पंजीकरण के लिए आवेदन

68

कृपया स्याही का उपयोग कर स्पष्ट लिखें। सारी जानकारी देना ज़रूरी है जब तक कि अन्यथा वैकल्पिक के तौर पर चिह्नंकित न हो।

1 लागू होने वाले सभी बॉक्सों पर निशान लगाएँ: <input type="checkbox"/> नया पंजीकरण <input type="checkbox"/> नाम परिवर्तन <input type="checkbox"/> राजनीतिक पार्टी संबद्धता				FOR OFFICIAL USE ONLY Clerk Registration # Office Time Stamp
<input type="checkbox"/> पते में बदलाव <input type="checkbox"/> हस्ताक्षर अपडेट करना <input type="checkbox"/> डाक द्वारा मतदान				
2 क्या आप एक अमेरिकी नागरिक हैं? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं (यदि नहीं, तो यह फॉर्म पूरा न करें)		3 क्या आप कम से कम 17 वर्ष की आयु के हैं? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं (यदि नहीं, तो यह फॉर्म पूरा न करें)		
4 उप नाम _____		6 लिंग (वैकल्पिक) <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> पुरुष		
5 जन्म तिथि (महीना/दिन/साल) _____ / _____ / _____		7 न्यू जर्सी ड्राइवर लाइसेंस संख्या या MVC गैर-ड्राइवर आईडी संख्या यदि आपके पास न्यू जर्सी का ड्राइवर लाइसेंस या MVC गैर-ड्राइवर आईडी नहीं है, तो अपने सोशल सिक्योरिटी नम्बर के आखिरी 4 अंक बताएं। _____		
<input type="checkbox"/> "मैं शपथ लेता/लेती हूँ या पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरे पास न्यू जर्सी ड्राइवर लाइसेंस, MVC गैर-ड्राइवर आईडी, या एक सोशल सिक्योरिटी नम्बर नहीं है।"				
8 घर का पता (पीओ बॉक्स का उपयोग न करें) _____		अपार्टमेंट _____		नगरपालिका (शहर/टाउन) _____
9 डाक पता (यदि घर के पते से अलग हो) _____		अपार्टमेंट _____		नगरपालिका (शहर/टाउन) _____
10 उस घर का पता जिसे मतदान के लिए पंजीकरण करते समय इस्तेमाल किया था (पीओ बॉक्स का उपयोग न करें) _____		अपार्टमेंट _____		नगरपालिका (शहर/टाउन) _____
11 यदि नाम बदल रहे हैं तो पुराना नाम _____		12 घर का फ़ोन नंबर (वैकल्पिक) _____ ईमेल पता (वैकल्पिक) _____		
13 क्या आप किसी राजनीतिक पार्टी से संबद्धता की घोषणा करना चाहते/ती हैं? <input type="checkbox"/> हाँ, पार्टी का नाम _____ है। <input type="checkbox"/> नहीं, मैं किसी भी राजनीतिक दल के साथ संबंधित नहीं होना चाहता/ती हूँ।				
14 भविष्य के सभी चुनावों के लिए डाक द्वारा मतपत्र का अनुरोध (वैकल्पिक) <input type="checkbox"/> मैं भविष्य के सभी चुनावों के लिए डाक द्वारा मतपत्र प्राप्त करना चाहता/ती हूँ जब तक कि मैं काउंटी क्लर्क के ऑफिस को लिखित में अन्यथा अनुरोध न करूं। <input type="checkbox"/> यदि ऊपर दिये मेरे डाक पते से अलग है तो मेरा मतपत्र इस पते पर भेजें। डाक का पता, यदि ऊपर दिये से अलग हो _____				
घोषणा - मैं शपथ लेता/ती हूँ या पुष्टि करता/ती हूँ कि:		<input type="checkbox"/> मैं एक अमेरिकी नागरिक हूँ <input type="checkbox"/> मैं ऊपर दिये घर के पते पर रहता/रहती हूँ <input type="checkbox"/> मैं कम से कम 17 साल का/की हूँ और समझता/ती हूँ कि मैं 18 वर्ष की आयु तक पहुंचने तक मतदान नहीं कर सकता/ती हूँ।		
<input type="checkbox"/> मैंने अगले चुनाव से कम से कम 30 दिन पहले तक इस राज्य और काउंटी में निवास किया होगा <input type="checkbox"/> मैं इस या किसी अन्य राज्य या संयुक्त राज्य अमेरिका के कानूनों के तहत किसी भी आपराधिक अपराध के दोषी के रूप में अपराध की सजा नहीं काट रहा/रही हूँ।		<input type="checkbox"/> मैं समझता/समझती हूँ कि कोई भी गलत या धोखाधड़ी वाला पंजीकरण करवाने से मुझ पर \$15,000 तक का जुर्माना लग सकता है, 5 साल तक की सजा हो सकती है, या R.S.19:34;-1 के अनुसार दोनों हो सकते हैं		
पंजीकरण करवाने वाले/वाली के हस्ताक्षर: नीचे दी लाइनों पर हस्ताक्षर करें या निशान लगाएं और तारीख डालें _____ तारीख _____ / _____ / _____ (महीना/दिन/साल)		यदि आवेदक इस फॉर्म को पूरा करने में असमर्थ है, तो उस व्यक्ति का नाम और पता लिखें जिसने इस फॉर्म को पूरा किया है। नाम _____ तारीख (महीना/दिन/साल) _____ / _____ / _____ पता _____		

अनुभागों 7, 8, 13 और 14 के लिए महत्वपूर्ण निर्देश

- वे पंजीकरण करवाने वाले जो इस फॉर्म को डाक से सबमिट करवा रहे हैं और मतदान के लिए पहली बार पंजीकरण करवा रहे हैं: यदि आप अनुभाग 7 द्वारा आवश्यक किसी भी जानकारी की आपूर्ति नहीं करते हैं, या आपके द्वारा प्रदान की गई जानकारी को सत्यापित नहीं किया जा सकता है, तो आपको मतदान स्थल पर पहचान प्रदान करने से बचने के लिए एक वर्तमान और वैध फोटो आईडी की कौपी, या अपने नाम और वर्तमान पते वाला कोई दस्तावेज़ प्रदान करने के लिए कहा जाएगा।
ध्यान दें: आईडी नम्बर गोपनीय होते हैं और किसी भी सरकारी एजेंसी द्वारा रिलीज़ नहीं किये जाएंगे। गैरकानूनी तरीके से ऐसे नम्बरों का इस्तेमाल करने वाले किसी भी व्यक्ति पर आपराधिक जुमाने लगाए जायेंगे।
- यदि आप बेघर हैं, तो आप कोई सम्पर्क करने का कोई तरीका या ऐसी जगह बताकर जहां आप अपना ज़्यादातर समय व्यतीत करते हैं, अनुभाग 8 को पूरा कर सकते हैं।
- आप किसी राजनीतिक पार्टी से संबद्धता की घोषणा कर सकते हैं या आप असंबंधित होने की घोषणा कर सकते हैं, चाहे आपने पहले किसी राजनीतिक पार्टी से संबद्धता का खुलासा किया हो। यदि आप एक पहले से संबद्ध मतदाता हैं, जो कि राजनीतिक पार्टी से संबद्धता को बदलना चाहता/ती है या एक असंबद्ध मतदाता पर बदलाव करना चाहता/ती है, तो आपका प्राथमिक चुनाव में मतदान करने के लिए प्राथमिक चुनाव से कम से कम 55 दिन पहले इस फॉर्म को दायर करना ज़रूरी है। अनुभाग 13 को पूरा करना वैकल्पिक है और आपके मतदाता पंजीकरण के लिए आवेदन को स्वीकार करने को प्रभावित नहीं करेगा।
- यदि आप भविष्य के सभी चुनावों के लिए डाक द्वारा मतपत्र प्राप्त करना चाहते/ती हैं, तो अनुभाग 14 में उचित बॉक्स पर निशान लगाएँ। आप भविष्य के सभी चुनावों के लिए डाक द्वारा मतपत्र प्राप्त करना जारी रखेंगे जब तक कि आप काउंटी क्लर्क के ऑफिस को लिखित में अन्यथा अनुरोध न कर दें।

और जानकारी की आवश्यकता है? यदि आप इनके बारे में और जानकारी प्राप्त करना चाहते हैं तो नीचे दिये गये बॉक्सों पर निशान लगाएँ:

- डाक द्वारा मतदान
 मतदान स्थल तक अभिगम्यता
 देखने संबंधी विकार समेत, किसी विकलांगता के साथ मतदान कर रहे हैं
- मतदान कर्मी बनना
 इस वैकल्पिक भाषा में चुनाव सामग्री की उपलब्धता: _____

न्यू जर्सी मतदाता पंजीकरण जानकारी

आप मतदान के लिए पंजीकरण करवा सकते हैं, यदि:

- आप संयुक्त राज्य अमेरिका के नागरिक हैं।
- आपकी आयु कम से कम 17 वर्ष है।*
- आप चुनाव से कम से कम 30 दिन पहले तक इस राज्य और काउंटी के निवासी होंगे।
- मैं इस या किसी अन्य राज्य या संयुक्त राज्य अमेरिका के कानूनों के तहत किसी भी आपराधिक अपराध के दोषी के रूप में अपराध की सजा नहीं काट रहा/रही हूँ।

*आप मतदान के लिए पंजीकरण कर सकते हैं यदि आप कम से कम 17 साल के/की हैं, लेकिन 18 वर्ष की आयु तक पहुंचने तक मतदान नहीं कर सकते/ती।

पंजीकरण की डेडलाइन (अंतिम तिथि): किसी चुनाव से 21 दिन पहले

आपकी काउंटी का पंजीकरण आयुक्त आपको सूचित करेगा/गी कि क्या आपका आवेदन स्वीकार कर लिया गया है। यदि इसे स्वीकार नहीं किया गया है, तो आपको सूचित किया जाएगा कि इसे कैसे पूरा करें और/या आवेदन को कैसे ठीक करें।

सवाल हैं? Elections.NJ.gov पर जाएं या टोल-फ्री नम्बर 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837) पर कॉल करें

1 मोड़ें



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

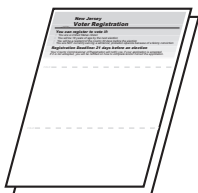
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

MIDDLESEX COUNTY COMMISSIONER OF REGISTRATION
26 KENNEDY BLVD STE B
EAST BRUNSWICK NJ 08816-9831

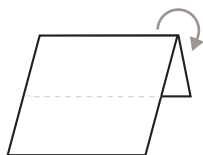


2 मोड़ें

महत्वपूर्ण: 100% पर प्रिंट करें - फॉर्म का साइज़ छोटा ना करें। सही तरीके से मेल करने के लिए दिखाए गए अनुसार फोल्ड करें।



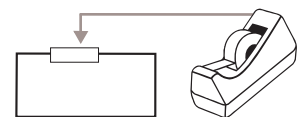
दिखाए गये अनुसार
दोनों पन्नों को
इकट्ठा रखें



1 ऊपरी किनारे को मोड़ें



2 निचले किनारे को मोड़ें



3 ऊपरी हिस्से को बंद करने
के लिए टेप लगाएँ