



ન્યૂ જર્સી મતદાર નોંધણીનું અરજીપત્રક

76

કૃપા કરીને પેનથી સ્વચ્છ લખવું. બધી જ વિગતો ભરવી આવશ્યક છે, સિવાય જ્યાં 'ફરજિયાત નથી' તેમ જણાવ્યું હોય.

૧	જે અનુરૂપ હોય તેમાં ચોક્કસ કરો:	<input type="checkbox"/> નવી નોંધણી <input type="checkbox"/> નામ બદલવાનું	<input type="checkbox"/> સરનામું બદલવાનું <input type="checkbox"/> સહીનો સુધારો	<input type="checkbox"/> રાજકીય પક્ષ સાથે જોડાણ અથવા બિનજોડાણ બદલવાનું	ફક્ત અધિકારીના ઉપયોગ માટે	
૨	શું તમે યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ - અમેરિકાના નાગરિક છો? <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના (જો ના, તો આ અરજીપત્રક ભરવું નહિ)	તમને ૧૭ થઈ ગયાં છે? <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના (જવાબ 'ના' હોય તો આ ફોર્મ ભરવું નહીં.)			ક્લર્ક	
૩	છેલ્લું નામ (અટક)	પહેલું નામ	વચ્ચેનું નામ કે એકાક્ષર	ઉપસર્ગ (Jr., Sr., III)	નોંધણી નંબર	
૪	જન્મ તારીખ				ઓફિસ સમયનો સિક્કો	
૫	ન્યૂ જર્સીના પ્રાયવર લાઈસન્સનો નંબર અથવા મોટર વેહીકલ કમીશનનો બિન-પ્રાયવર આઈડી નંબર		જો ન્યૂ જર્સીના પ્રાયવર લાઈસન્સ અથવા મોટર વેહીકલ કમીશનનું બિન-પ્રાયવર આઈડી ના હોય તો તમારા સોશલ સીક્યુરીટી નંબર રના છેલા ૪ અંક ડા જણાવો			
<input type="checkbox"/> હું સોગંદ બાઉ હું કે આગ્રાહપૂર્વક જણાવું છું કે મારી પાસે ન્યૂ જર્સીના પ્રાયવર લાઈસન્સ, મોટર વેહીકલ કમીશનનું બિન-પ્રાયવર ઓળખપત્ર અથવા સોશલ સીક્યુરીટી નંબર નથી						
૬	ધરનું સરનામું (પોષ્ટ બોક્સ નંબર વાપરવો નહિ)	એપાર્ટમેન્ટ	મ્યુનિસિપાલિટી	કાઉન્ટી		રાજ્ય
૭	પત્ર વ્યવહારનું સરનામું જો ઉપર કરતાં જુદું હોય તો	એપાર્ટમેન્ટ	મ્યુનિસિપાલિટી	કાઉન્ટી	રાજ્ય	ઝીપ કોડ
૮	છેલ્લા મતદાનનું સરનામું (પોષ્ટ બોક્સ નંબર વાપરવો નહિ)	એપાર્ટમેન્ટ	મ્યુનિસિપાલિટી	કાઉન્ટી	રાજ્ય	ઝીપ કોડ
<input type="checkbox"/> પોષ્ટ દ્વારા <input type="checkbox"/> રૂબરૂમાં						
૯	પહેલાનું નામ - જો નામ બદલતા હો તો		૧. દિવસ દરમિયાન ફોન નંબર (ફરજિયાત નથી)			
		બ. ઈ-મેઇલ એડ્રેસ (ફરજિયાત નથી)				
૧૦	તમે કોઈ રાજકીય પક્ષ સાથેનું જોડાણ જાહેર કરવા માગો છો? (ફરજિયાત નથી)		<input type="checkbox"/> હા, પક્ષનું નામ છે : _____ <input type="checkbox"/> ના, હું કોઈ રાજકીય પક્ષ સાથેનું જોડાણ ઈચ્છતો/ઈચ્છતી નથી.			
૧૧	જાતિ <input type="checkbox"/> સ્ત્રી <input type="checkbox"/> પુરુષ	સોગંદનામું: હું સોગંદ બાઉ હું કે આગ્રાહપૂર્વક જણાવું છું કે : • હું યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ - અમેરિકાનો/ની નાગરિક છું. • હું ઉપરોક્ત સરનામા ઉપર રહું છું. • મારી ઉંમર ૧૭ કે તેથી વધુ વર્ષની છે અને હું સમજું છું કે ૧૮ વર્ષની વય પછી જ હું મત આપી શકીશ.				
		• આગામી ચૂંટણી પહેલાં ઓછામાં ઓછા ૩૦ દિવસથી હું રાજ્ય અને કાઉન્ટીનો નિવાસી હોઈશ. • હું કોઈ ગુનાના ચુકાદાને પરિણામે કોઈ પ્રકારની સજા અથવા વર્તણૂકની અજમાયશ 'પ્રોબેશન' કે શરત-મુક્તિ 'પેરોલ' ભોગવતો/તી નથી.				
		• હું સમજું છું કે કોઈ પણ ખોટી કે કપટભરી નોંધણીથી, રાજ્ય ધારા ૧૮:૩૪-૧ પ્રમાણે, મને \$ ૧૫,૦૦૦ સુધીનો દંડ, ૫ વર્ષ સુધીની જેલ, અથવા બંને થઈ શકે.				
સહી : નીચની લીટી ઉપર સહી કે નિશાની કરીને તારીખ લખો			જો અરજીપત્રક જાતે ભરવા માટે અસમર્થ હો તો, જેણે આ ફોર્મ ભર્યું તેનું નામ અને સરનામું લખો:			
X _____ તારીખ _____			નામ _____ તારીખ _____ સરનામું _____			

વિભાગ ૫, ૬ અને ૧૦ માટે અગત્યની સૂચના:

૫) જે અરજદારો પોષ્ટ દ્વારા આ અરજી મોકલે છે અને જેઓ પહેલી વખત જ મતદાન માટે નોંધણી કરે છે : જો તમારી પાસે વિભાગ ૫માં માગેલી કોઈ પણ વિગત ના હોય, અથવા તમે આપેલી વિગત પ્રમાણિત થઈ શકે તેમ ના હોય તો, તમને નિવેદિતકરવામાં આવશે કે તમે કોઈ ચાલુ અને પ્રમાણભૂત સચિત્ર ઓળખપત્રની નકલ રજૂ કરો, અથવા તો તમારા નામ અને વર્તમાન સરનામા સહિતનો કોઈ દસ્તાવેજ રજૂ કરો જેથી મતદાન કેન્દ્રમાં તમારે ઓળખ રજૂ ના કરવી પડે.

નોંધ: ઓળખપત્રના નંબરો ગુપ્ત રહેશે. છે અને કોઈ પણ સરકારી સંસ્થા દ્વારા બહાર પાડવામાં નહિ આવે. જે કોઈ વ્યક્તિ આ નંબરોનો ગેરકાયદેસર ઉપયોગ કરશે તે કોજદારી સજાને પાત્ર થશે.

૬) જો તમે બેઘર હો, તો તમે કોઈ સંપર્કનું સ્થાન અથવા તો તમે જ્યાં તમારો વધુ સમય ગાળતા હો તેવા સ્થાનની વિગત આપીને વિભાગ ૬ ભરી શકો છો.

૧૦) તમે કોઈ રાજકીય પક્ષ સાથે જોડાયેલા હોવ તો તે જાહેર કરી શકો, અથવા પહેલાં કોઈપણ પક્ષ સાથે જોડાયેલા હતા કે ન હતા પણ હાલ કોઈ પક્ષ સાથે જોડાયેલા નથી તે જાહેર કરી શકો. તમે પહેલાં કોઈ પક્ષ સાથે જોડાયેલા હોવ અને હવે તે બદલવા ઈચ્છતા હોવ તો, અથવા હાલ કોઈપણ પક્ષ સાથે ન જોડાવાનું ઈચ્છતા હોવ તો, તમારે આ ફોર્મ પ્રારંભી ઈલેક્શનના મોડામાં મોડા ૫૫ દિવસ પહેલાં ભરી મોકલવું જરૂરી છે જેથી તમે પ્રારંભી ઈલેક્શનમાં મતદાન કરી શકો. ઉપરનું ૧૦મું ખાનું ભરવાનું ફરજિયાત નથી. એ ભરો કે ન ભરો તેથી તમારી વોટર રજિસ્ટ્રેશનની અરજીના સ્વીકાર ઉપર કોઈ અસર નહિ પડે.

વધુ માહિતી જોઈએ છે? નીચેનાથી જેની વધુ માહિતી જોઈતી હોય તેમાં ચોક્કસ કરો :

- ☐ ટપાલ દ્વારા મતદાન
☐ ચૂંટણીના કાર્યકર બનવું છે

- ☐ મતદાન મતદાનના સ્થાને
☐ મતદાન - જો તમારે કોઈ જાતનું અસામર્થ્ય હોય, અંધાપા સહિતનું

- ☐ નીચે જણાવેલ ભાષામાં ચૂંટણીની વધુ માહિતી મળે તેમ હોય તો

વધુ વિગતો માટે જુઓ: Elections.NJ.gov અથવા ટોલ-ફ્રી ફોન ૧-૮૭૭-૬૫૮-૬૮૩૭નો સંપર્ક કરો.



ન્યૂ જર્સી મતદાર નોંધણી અંગે માહિતી

તમે મત આપી શકો, જો—

- તમે અમેરિકાના સિટિઝન હોવ તો
 - તમને ૧૭ વર્ષ થઈ ગયાં છે*
 - ચૂંટણીના સમયે તમે જે સ્ટેટ અને કાઉન્ટીમાં રહેતા હોવ ત્યાં ૩૦ દિવસ થઈ ગયા હોય તો
 - હાલ તમે કોઈ ગુના માટે બીજી કશી સજા, પ્રોબેશન કે પેરોલ ભોગવતા ન હોવ તો
- *તમને ૧૭ વર્ષ થઈ ગયાં હોય તો તમે વોટ માટે રજિસ્ટર કરી શકો, પણ ૧૮ વર્ષ પૂરાં ન થાય ત્યાં સુધી વોટ નહીં આપી શકો.

રજિસ્ટ્રેશન કરાવવાની છેલ્લી તારીખ છે, ચૂંટણીના ૨૧ દિવસ પહેલાં

તમારી અરજીનો સ્વીકાર થયો છે કે કેમ તે તમને તમારી કાઉન્ટીના કમિશનર ઓફ રજિસ્ટ્રેશન જણાવશે. જો સ્વીકાર નહીં થયો હોય તો એમાં શા સુધારા-વધારા કરવા તે પણ તમને જણાવવામાં આવશે.

તમને આ અંગે કોઈ સવાલ હોયતો Elections.NJ.gov વેબસાઈટ ઉપર જઈ અથવા 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837) ઉપર ટોલ ફ્રી ફોન કરી ખુલાસો મેળવી શકો છો.

1 આમ વાળો



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

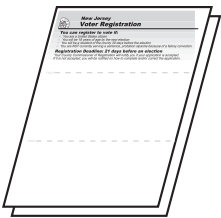
BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE
DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

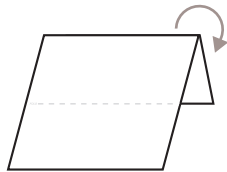


2 આમ વાળો

ખાસ ધ્યાનમાં રાખશો: આને પ્રિન્ટ કરો તો સાઈઝ 100% રાખશો, એથી નાની ન કરશો. જેથી યોગ્ય રીતે પોસ્ટ કરી શકાય.



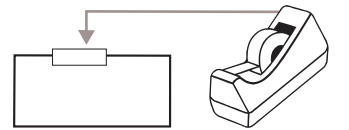
બંને પાનાં આમાં
જણાવ્યા મુજબ વાળશો.



1 ઉપરનો ભાગ નીચે
તરફ વાળો



2 નીચેનો ભાગ ઉપર
તરફ વાળો



3 બતાવ્યા મુજબ ટેપ
ચોંટાડી બંધ કરો