



न्यू जर्सी मतदाता पंजीकरण आवेदन

76

कृपया स्याही के साथ स्पष्ट अक्षरों में लिखें। पूरी जानकारी आवश्यक है, जब तक कि वैकल्पिक चिह्नित न किया गया हो।

1 लागू होने वाले खानों पर निशान लगाएं:		<input type="checkbox"/> नया पंजीकरण	<input type="checkbox"/> पता बदली	<input type="checkbox"/> राजनीतिक पार्टी संबद्धता या गैर-संबद्धता बदली	कार्यालय के उपयोग हेतु
		<input type="checkbox"/> नाम बदली	<input type="checkbox"/> हस्ताक्षर को नवीनतम करें		
2 क्या आप अमरीकी नागरिक हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं (यदि नहीं, तो इस फॉर्म को न भरें)		क्या आपकी आयु कम-से-कम 17 वर्ष है? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं (यदि नहीं, तो इस फॉर्म को न भरें)			क्लर्क
3 नाम का अंतिम भाग		नाम का पहला भाग	नाम का मध्य भाग या शुरू के अक्षर	अंतर्सर्ग (जुनियर, सीनियर, तीसरा)	पंजीकरण #
4 जन्म तारीख					कार्यालय समय टिकट
5 न्यू जर्सी ड्राइवर का लाइसेंस नंबर या MVC गैर-चालक आईडी नंबर					यदि आपके पास न्यू जर्सी ड्राइवर का लाइसेंस या MVC गैर-चालक आईडी नहीं है, तो अपने सोशल सिक्योरिटी नंबर के अंतिम 4 अंक प्रदान करें। _____
<input type="checkbox"/> "मैं शपथ लेता/ती हूँ या पुष्टि करता/ती हूँ कि मेरे पास न्यू जर्सी ड्राइवर का लाइसेंस, MVC गैर-चालक आईडी या कोई सोशल सिक्योरिटी नंबर नहीं है।"					
6 घर का पता (PO बॉक्स का उपयोग न करें)		अपार्टमेंट	म्यूनिसिपैलिटी	काउंटी	राज्य
7 डाक पता यदि उपरोक्त से अलग है		अपार्टमेंट	म्यूनिसिपैलिटी	काउंटी	राज्य
8 मतदान करने के लिए पंजीकृत पिछला पता (PO बॉक्स का उपयोग न करें)		अपार्टमेंट	म्यूनिसिपैलिटी	काउंटी	राज्य
					ज़िप कोड
9 यदि नाम में परिवर्तन कर रहे हैं तो पूर्व नाम		a. दिन के समय फोन नंबर (वैकल्पिक) _____			
		b. ई-मेल पता (वैकल्पिक) _____			
10 क्या आप राजनीतिक पार्टी संबद्धता की घोषणा करना चाहते हैं? (वैकल्पिक)		<input type="checkbox"/> हाँ, पार्टी का नाम है _____ <input type="checkbox"/> नहीं, मैं किसी भी राजनीतिक दल के साथ संबद्ध नहीं बनाना चाहता/चाहती।			
11 लिंग	घोषणा - मैं शपथ लेता/ती हूँ या पुष्टि करता/ती हूँ कि:				
<input type="checkbox"/> महिला	● मैं अमेरिका का/की नागरिक हूँ				
<input type="checkbox"/> पुरुष	● मैं ऊपर दिए गए पते पर रहता/रहती हूँ				
	● मेरी आयु कम से कम 17 वर्ष है, और मैं समझता/समझती हूँ कि 18 वर्ष की आयु तक पहुँचने से पहले मैं मतदान नहीं कर सकता/सकती।				
	● अगले चुनाव से पहले मैं कम से कम 30 दिनों तक राज्य और काउंटी में रहूँगा/रहूँगी				
	● मैं किन्हीं भी संघीय या राज्य के कानूनों के तहत किसी अभ्यारोप्य अपराध के लिए पैरोल पर, परिवीक्षा पर या सजा काट रहा/रही कैदी नहीं हूँ				
	● मैं समझता/समझती हूँ कि कोई भी गलत या फर्जी पंजीकरण के कारण मुझ पर R.S. 19:34-1 के अनुसार \$15,000 का जुर्माना, 5 साल तक की कैद, या दोनों हो सकते हैं				
हस्ताक्षर: नीचे दी गई लाइनों पर हस्ताक्षर करें या चिह्न लगाएं तथा तारीख लिखें			यदि आवेदक इस फॉर्म को भरने में असमर्थ है, तो स्पष्ट अक्षरों में उस व्यक्ति का नाम और पता लिखें जिसने फॉर्म भरा है।		
X _____ तारीख _____			नाम _____		
			तारीख _____		
			पता _____		

अनुभाग 5, 6 और 10 के लिए महत्वपूर्ण निर्देश

- जो पंजीकृत व्यक्ति यह फॉर्म डाक द्वारा प्रस्तुत कर रहे हैं और पहली बार मतदान करने के लिए पंजीकरण करा रहे हैं: यदि आपके पास अनुभाग 5 में अपेक्षित कोई जानकारी नहीं है, या जो जानकारी आप उपलब्ध कराते हैं, उसका सत्यापन नहीं किया जा सकता है तो आपसे वर्तमान और मान्य फोटो आईडी या आपके नाम और वर्तमान पते का उल्लेख करने वाले किसी दस्तावेज की प्रति उपलब्ध कराने को कहा जाएगा, ताकि आपको मतदान केंद्र में पहचान का साक्ष्य न देना पड़े।
ध्यान दें: आईडी नंबर गोपनीय हैं और इन्हें किसी भी सरकारी एजेंसी द्वारा जारी नहीं किया जाएगा। ऐसे नंबरों का गैर-कानूनी प्रयोग करने वाले किसी भी व्यक्ति पर फौजदारी दंड लगाए जाएंगे।
- यदि आप बेघर हैं, तो आप अनुभाग 6 को ऐसे संपर्क स्थल या स्थान की सूचना देकर पूरा कर सकते हैं, जहाँ आप अपना सबसे ज्यादा समय बिताते हैं।
- आप अपने किसी राजनैतिक दल से जुड़े होने या जुड़े न होने की घोषणा कर सकते हैं, इस बात पर ध्यान दिए बिना कि आप पूर्व में किसी भी राजनैतिक दल से जुड़े थे। यदि आप पूर्व में किसी राजनैतिक दल से जुड़े ऐसे मतदाता हैं, जो कि किसी अन्य राजनैतिक दल से जुड़ना चाहते हैं या अब किसी राजनैतिक दल से आपका कोई जुड़ाव नहीं है, तो आपको प्राथमिक चुनाव में मतदान करने के उद्देश्य से प्राथमिक चुनाव से कम से कम 55 दिन पहले यह फॉर्म प्रस्तुत करना होगा। धारा 10 को पूरा करना वैकल्पिक है और इससे आपके मतदाता पंजीकरण आवेदन की स्वीकृति पर कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा।

अधिक जानकारी चाहिए? यदि आप निम्नलिखित के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त करना चाहेंगे तो नीचे खानों में सही का निशान लगाएं:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> डाक द्वारा मतदान | <input type="checkbox"/> मतदान स्थल सुलभता | <input type="checkbox"/> इस वैकल्पिक भाषा में उपलब्ध |
| <input type="checkbox"/> मतदान कर्मचारी बनना | <input type="checkbox"/> यदि आपको नज़र की कमज़ोरी सहित कोई असमर्थता है तो मतदान करना | <input type="checkbox"/> चुनाव सामग्री: |

अधिक जानकारी के लिए Elections.NJ.gov पर जाएं या टोल फ्री 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837) पर कॉल करें



न्यू जर्सी मतदाता पंजीकरण संबंधी सूचना

आप मतदान करने के लिए पंजीकरण करा सकते/सकती हैं यदि:

- आप अमरीकी नागरिक हैं।
- आपकी आयु कम-से-कम 17 वर्ष है।*
- आप चुनाव से पहले में 30 दिनों तक राज्य और काउंटी के निवासी होंगे।
- आप वर्तमान में किसी गंभीर अपराध के लिए सज़ा काट रहे कैदी, परिवीक्षा या पैरोल पर नहीं हैं।

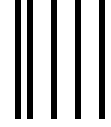
*यदि आपकी आयु कम से कम 17 वर्ष है तो आप मतदान करने के लिए पंजीकरण करा सकते हैं लेकिन 18 वर्ष की आयु तक पहुँचने तक आप मतदान नहीं कर सकते हैं।

पंजीकरण की अंतिम तारीख: चुनाव से 21 दिन पहले

अगर आपके आवेदन को स्वीकार कर लिया जाता है तो आपका काउंटी कमिशनर आफ रजिस्ट्रेशन आपको सूचित करेगा। यदि इसे स्वीकार नहीं किया जाता है, तो आपको सूचित किया जाएगा कि आवेदन कैसे भरना है और/या ठीक करना है।

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

1 मोड़ें

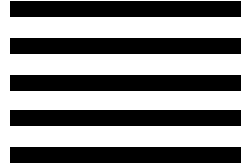


NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

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

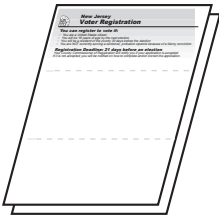
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

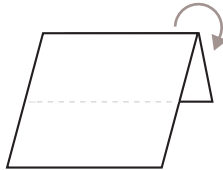


2 मोड़ें

महत्वपूर्ण: 100% पर प्रिंट करें- कम न करें। उचित ढंग से भेजना सुनिश्चित करने के लिए बताए गए अनुसार मोड़ें।



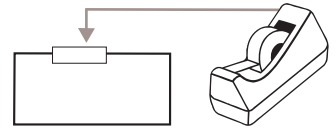
दोनों पृष्ठों को दिखाए गए अनुसार डालें



1 ऊपर से नीचे मोड़ें



2 नीचे से ऊपर मोड़ें



3 ऊपर से टेप लगाकर बंद कर दें

पृष्ठ ५२ पर १५

३