



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT
STATEWIDE DIRECT PRIMARY ELECTION
TUESDAY, JUNE 3, 2014

To request a Vote By Mail Ballot, complete the information on this form. This application form must be received by the Election Officials no later than **May 27, 2014**.

1. PRINT NAME: _____ 2. DATE OF BIRTH: _____

First Name Middle Name or Initial Last Name

3. RESIDENCE ADDRESS (please print):

Number and Street - as registered (P.O. Box, Rural Route, etc. not acceptable) (Designate N.S.E.W if used)

City County Zip Code

4. TELEPHONE NUMBER: (_____) (_____) (_____) (Optional) Daytime Evening

(Optional) Email Address

5. MAILING ADDRESS FOR BALLOT, IF DIFFERENT FROM ABOVE. (PLEASE PRINT)

NOTE: ORGANIZATIONS DISTRIBUTING THIS FORM MAY NOT PREPRINT MAILING ADDRESS INFORMATION.

Number and Street/P.O. Box (Designate N.S.E.W if used)

City U.S. State or Foreign Country Zip Code

6. THIS APPLICATION FORM WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT

I have not applied for, nor do I intend to apply for, a Vote By Mail Ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the name, residence address and information I have provided on this application are true and correct.

SIGNATURE Date

WARNING: Perjury is punishable by imprisonment in state prison for two, three or four years. (Section 126 of the California Penal Code)

7. THIS FORM IS PROVIDED BY: _____

IMPORTANT: ORGANIZATIONS PROVIDING THIS FORM MUST ENTER THEIR NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

VBMAPP 1/2014

डाक द्वारा मतदान सम्बन्धी मतपत्र प्राप्त करने का आवेदन भरने के लिए, कृपया मार्गदर्शन हेतु नीचे दिए गए नमूना आवेदन का प्रयोग करें।

नमूना। डाक द्वारा मतदान सम्बन्धी मतपत्र हेतु अनुरोध करने के लिए कृपया अंग्रेजी में ऊपर दिए आवेदन का प्रयोग करें।



डाक-द्वारा-मतदान सम्बन्धी मतपत्र हेतु आवेदन-पत्र
राज्यव्यापी सीधा प्राथमिक चुनाव
मंगलवार, 3 जून, 2014

डाक-द्वारा-मतदान सम्बन्धी मतपत्र हेतु अनुरोध करने के लिये, इस फॉर्म पर आवश्यक सूचना भरें। यह आवेदन फॉर्म चुनाव अधिकारियों को अधिकतम 27 मई, 2014 तक प्राप्त हो जाना चाहिये।

1. नाम साफ अक्षरों में: _____ 2. जन्म की तारीख: _____

पहला नाम बीच का नाम या पहला अक्षर अन्तिम नाम

3. निवास का पता (कृपया साफ अक्षरों में लिखें):

नम्बर और स्ट्रीट - जैसा पंजीकृत हो (पो. ऑ. बॉक्स, ग्रामीण मार्ग, आदि स्वीकार्य नहीं) (अगर प्रयुक्त हो, तो N.S.E.W निर्दिष्ट करें)

शहर काउंटी ज़िप कोड

4. टेलीफोन नम्बर: (_____) (_____) (विकल्पिक) दिन के समय शाम के समय

(विकल्पिक) ई-मेल पता

5. मतपत्र के लिये डाक पता, अगर उपरोक्त से भिन्न हो। (कृपया साफ अक्षरों में लिखें)

ध्यान रखें: इस फॉर्म को वितरित करने वाले संगठन डाक पते से सम्बन्धित जानकारी पहले से नहीं छाप सकते हैं।

नम्बर और स्ट्रीट / पो. ऑ. बॉक्स (अगर प्रयुक्त हो, तो N.S.E.W निर्दिष्ट करें)

शहर अमेरिकी राज्य या विदेशी देश ज़िप कोड

6. आवेदक के उचित हस्ताक्षर के बिना इस आवेदन-फॉर्म को स्वीकार नहीं किया जायेगा

मैंने इस चुनाव के लिये किसी अन्य अधिकार-क्षेत्र से डाक-द्वारा-मतदान सम्बन्धी मतपत्र हेतु आवेदन नहीं किया है, ना ही आवेदन करने का मेरा इरादा है। मैं California राज्य के कानूनों के तहत झूठी गवाही के दंड के अन्तर्गत प्रमाणित करता हूँ कि इस आवेदन पर मेरे द्वारा प्रदत्त नाम, निवास का पता और जानकारी सच और सही हैं।

हस्ताक्षर तारीख

चेतावनी: झूठी गवाही पर राज्य की जेल में दो, तीन या चार साल के लिये कारावास की सजा है। (California दंड संहिता की धारा 126)

7. यह फॉर्म निम्नलिखित के द्वारा प्रदान किया गया है: _____

महत्वपूर्ण: इस फॉर्म को उपलब्ध कराने वाले संगठनों को अपना नाम, पता और टेलीफोन नम्बर दर्ज करना चाहिये

FOR OFFICIAL USE ONLY

NOTICE - You have the legal right to mail this form to:

Registrar-Recorder/County Clerk
Vote By Mail Section
PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450

or deliver to:

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650
3rd Floor Room 3002
8am - 5pm
(562) 466-1323

Returning this application to anyone else may cause a delay that could interfere with your right or ability to vote.

Any voter wishing to become a Permanent Vote By Mail voter may call our office at: (562) 466-1323 for further information or visit our website at lavote.net.

The format used on this application MUST be used by ALL individuals, organizations, and groups that distribute Vote By Mail Ballot applications. Failure to conform to this format may result in criminal prosecution. Elec. Code Secs. 3007 & 18402

Under Federal law, election materials are available in other languages in Los Angeles County 1-800-481-VOTE.

केवल शासकीय उपयोग के लिए

नोटिस - इस फॉर्म को डाक द्वारा निम्नलिखित पते पर भेजने का आपको कानूनी अधिकार है:

Registrar-Recorder/County Clerk
Vote By Mail Section
PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450

या इसे निम्नलिखित पते पर पहुँचायें:

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650
3rd Floor Room 3002
सुबह 8 बजे से - शाम 5 बजे तक
(562) 466-1323

इस आवेदन को अन्य किसी को वापस करने से देरी हो सकती है जो आपके मतदान करने के अधिकार या उसकी योग्यता में बाधा डाल सकती है।

कोई भी मतदाता जो डाक-द्वारा-मतदान करने वाला स्थायी मतदाता होना चाहता हो, वह और अधिक जानकारी के लिये इस नम्बर पर हमारे कार्यालय को फोन कर सकता है: (562) 466-1323 या lavote.net पर हमारी वेबसाइट देख सकता है।

इस आवेदन-पत्र पर प्रयोग किया गया प्रारूप ऐसे सभी व्यक्तियों, संगठनों, और समूहों के द्वारा प्रयोग किया जाना चाहिये जो डाक-द्वारा-मतदान सम्बन्धी मतपत्र हेतु आवेदन-पत्र वितरित करते हैं। इस प्रारूप का पालन नहीं करने पर आपराधिक मुकदमा चलाया जा सकता है। चुनाव संहिता धारा 3007 एवं 18402

संघीय कानून के अन्तर्गत, Los Angeles काउंटी में चुनाव सामग्रीयाँ दूसरी भाषाओं में 1-800-481-VOTE पर उपलब्ध हैं।

VBMAPP 1/2014 Hindi