



Aplikacja do głosowania pocztowego

Podmiejskie hrabstwo Cook
Prawybory prezydenckie – 19 marca 2024 r

Cook County Clerk's Office
Mail Voting Unit
69 W. Washington St., Suite 500
Chicago, IL 60602
PH: 312.603.0946

Więcej informacji o głosowaniu korespondencyjnym, w tym o lokalizacjach skrzynek na karty do głosowania korespondencyjnego oraz o możliwości stałego głosowania korespondencyjnego, można znaleźć na stronie: cookcountyil.gov/votebymail.



Aby otrzymać kartę do głosowania drogą pocztową, należy wypełnić, podpisać i złożyć niniejszy wniosek w urzędzie wyborczym Powiatu Cook do Czwartek, 14 marca 2024 r.



Pomoc dotycząca oszustw wyborczych: Złożenie fałszywego oświadczenia w celu otrzymania karty do głosowania drogą pocztową lub nakłanianie kogoś do tego jest uznawane za oszustwo, które jest przestępstwem, za które grozi kara do pięciu lat pozbawienia wolności. Prosimy o zgłaszanie oszustw wyborczych pod numer telefonu 312-603-0942.

Aby szybciej otrzymać kartę do głosowania, **ZŁÓŻ WNIOSEK ONLINE!** na stronie cookcountyclerkil.gov/VoteByMail

ZESKANUJ
MNIE



Pod karą przewidzianą przez prawo Illinois Election Code 10ILCS 5/29-10, potwierdzam, że jestem uprawniony do głosowania w tych wyborach i wszystkie oświadczenia zawarte w tym wniosku są prawdziwe i poprawne. Składam wniosek o kartę wyborczą drogą pocztową, którą wyślę do Biura Kierownika Urzędu Powiatu Cook.

➤ **Rozumiem, że karty do głosowania muszą posiadać datę stempla pocztowego do Dnia Wyborów i zostać otrzymane nie później niż 14 dni po Dniu Wyborów, aby zostały policzone.**

Jestem obecnie zarejestrowanym wyborcą zamieszkałym w podmiejskim powiecie Cook.

Sekcja A

Informacje o wyborcy:

imię i nazwisko drukiem	Data Urodzenia
adres zameldowania	apt#
Miasto	Kod pocztowy
Adres e-mail	Numer telefonu

Sekcja B

Adres, na który należy wysłać kartę do głosowania drogą pocztową:

Wypełnić, jeśli inny niż w Części A

imię i nazwisko		
adres do korespondencji		
Miasto	STAT	Kod pocztowy

Sekcja C

Wybierz opcję stałego głosowania drogą pocztową:

- NIE chcę wyrazić zgody na stałe głosowanie korespondencyjne. (Wymagany jest wniosek dotyczący wyborów).
- Oświadczam, że jestem mieszkańcem ul _____ w gminie _____ (adres) _____ (miasto/wieś/miasto) w hrabstwie Cook; że przebywam pod tym adresem od co najmniej 30 dni; że jestem zgodnie z prawem uprawniony do głosowania w tych wyborach; oraz że **CHCĘ GŁOSOWAĆ KORESPONDENCYJNIE WE WSZYSTKICH KOLEJNYCH WYBORACH** oraz że chcę otrzymać głos korespondencyjny na partię wybraną poniżej w wyborach wymagających wskazania partii.
- LUB**
- Oświadczam, że jestem mieszkańcem ul _____ w gminie _____ (adres) _____ (miasto/wieś/miasto) w hrabstwie Cook; że przebywam pod tym adresem od co najmniej 30 dni; że jestem zgodnie z prawem uprawniony do głosowania w tych wyborach; oraz że **CHCĘ GŁOSOWAĆ KOCZNIE WE WSZYSTKICH KOLEJNYCH WYBORACH, KTÓRE NIE WYMAGAJĄ WYZNACZENIA PARTII.**

Sekcja D

Zaznacz, jeśli chcesz otrzymać kartę do głosowania korespondencyjnego w języku innym niż angielski:

- Hiszpański Hinduski Chiński Koreański Tagalog Urdu
 Polski Rosyjski Ukraiński Arabski Gujarati

Sekcja E

Preferencje polityczne: (w przypadku prawyborów)

- Demokrat Zielony Bezpartyjny
 Republikanin Libertarianin (tylko pytania referendalne)

Podpis wyborcy	Data
----------------	------

For election officials only					
Voter ID # ↓					
Township: _____			Ward: _____		
Precinct: _____			Ballot Style: _____		