

# इलिनोइस मतदाता पंजीकरण आवेदन पत्र

केवल बड़े अक्षरों का ही प्रयोग करें।

1	क्या आप संयुक्त राज्य अमेरिका के नागरिक हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	यदि आपने इनमें से किसी भी प्रश्न के लिये उत्तर के रूप में नहीं पर निशान लगाया है तो इस फॉर्म को पूरा न करें।
	क्या आप आम चुनाव तक या उससे पहले कम से कम 18 वर्ष के हो जाएंगे? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	

2	अंतिम नाम	जूनियर    सीनियर    II    III    IV    V प्रत्यय (यदि लागू हो तो उस पर वृत्त पर बनायें)
	प्रथम नाम	मध्य नाम या आद्याक्षर
	पिछला नाम (यदि बदल गया है)	
	ईमेल एड्रेस	

3	उस गली का पता जहाँ आप रहते हैं	अपार्टमेंट संख्या	
	शहर	राज्य	जिपकोड

4	जन्म की तारीख माह    दिन    वर्ष	लिंग (किसी एक को वृत्त में घेरें) पुरुष    स्त्री	क्या आप एक चुनाव न्यायाधीश के रूप में काम करने के इच्छुक हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
	इलिनोइस की ड्राइवर लाइसेंस संख्या या आईएल राज्य आईडी संख्या (यदि आपके पास कोई भी न हो तो, अपनी सामाजिक सुरक्षा संख्या के अंतिम चार अंकों को सूचीबद्ध करें।)	फोन सं.	बेघर वोटर? <input type="checkbox"/>

5	मतदाता शपथ-पत्र - सभी वक्तव्यों को पढ़ें और दायीं ओर बॉक्स के अंदर हस्ताक्षर करें। मैं शपथ लेता/लेती हूँ या पुष्टि करता/करती हूँ कि: *मैं संयुक्त राज्य अमेरिका का/की नागरिक हूँ। *मेरी आयु अगले चुनाव के दिन या उससे पहले कम से कम 18 वर्ष हो जायेगी। *मैं अगले चुनाव में मतदान की तिथि को इलिनोइस राज्य में और अपने निर्वाचन क्षेत्र में कम से कम 30 दिन तक निवास कर चुका/चुकी होऊंगा/होऊंगी। *जो जानकारी मैंने यहाँ उपलब्ध करायी है, वह मेरे सर्वश्रेष्ठ ज्ञान के अनुसार झूठी गवाही के दंड के तहत सत्य है। यदि मैंने मिथ्या सूचना उपलब्ध कराई है, तब मुझ पर जमाना किया जा सकता है, मुझे जेल भेजा जा सकता है, या यदि मैं एक अमेरिकी नागरिक नहीं हूँ तो मुझे बाहर निकाला जा सकता है या संयुक्त राज्य अमेरिका में प्रवेश से इंकार किया जा सकता है।	हस्ताक्षर करें या नीचे दिये गये बॉक्स में निशान लगायें X _____ दिनांक: _____ माह    दिन    वर्ष
	यदि आप हस्ताक्षर नहीं कर सकते हैं तो उस व्यक्ति से अपना नाम, पता और टेलीफोन संख्या नीचे प्रिंट करने को कहें जिसने इस फॉर्म को पूरा करने में मदद की है। नाम _____ पता _____ फोन नंबर _____	

## महत्वपूर्ण सूचना:

- » संघीय कानून की आवश्यकता है कि पहली बार के मतदाता जो डाक द्वारा पंजीकरण कराते हैं, वे मतदान करने के लिये पहचान का प्रमाण प्रदर्शित करें। आप इस आवश्यकता को अपनी ड्राइवर लाइसेंस संख्या, राज्य आईडी संख्या को उपलब्ध कराकर और यदि आपके पास इनमें से कोई भी नहीं है तो अपनी सामाजिक सुरक्षा संख्या के चार अंकों को इस फॉर्म पर देकर पूरा कर सकते हैं। यदि हम आपकी पहचान को इनमें से किसी भी संख्या से सत्यापित कर लेते हैं तो आपके लिये मतदान करने के लिये अपने आईडी को दिखाने की आवश्यकता नहीं होगी। यदि हम आपकी पहचान को एक वैध ड्राइवर लाइसेंस या सामाजिक सुरक्षा संख्या से सत्यापित नहीं कर पाते हैं तो आपको मतदान करने से पहले पहचान उपलब्ध कराने की आवश्यकता होगी। पहचान के स्वीकार्य रूपों में निम्नलिखित शामिल हैं: नवीनतम और वैध फोटो आईडी की एक प्रति, या नवीनतम सविधा बिल की प्रति, बैंक स्टेटमेंट, सरकारी बैंक, वेतन का बैंक, या अन्य सरकारी दस्तावेज जिससे आपके पते और नाम की जानकारी मिलती हो। अपनी पहचान की एक प्रति को हमें एक बंद लिफाफे में इस पंजीकरण फॉर्म के साथ भेजा जा सकता है, या जब आप पहली बार मतदान करें तो उसे दिखाया जा सकता है।

- » अपने पूरा किया गये आवेदन पत्र को डाक से यहाँ भेजें या वितरित करें:

Cook County Clerk's Office  
69 W. Washington, Suite 500  
Chicago, IL 60602