

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ИЗБИРАТЕЛЕЙ ШТАТА ИЛЛИНОЙС

Зарегистрируйтесь, чтобы проголосовать онлайн, на cookcountyclerk.com/RTV

Используйте только печатные буквы.

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Вы – гражданин США? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет | Если вы ответили “Нет” на какой-то из этих вопросов, НЕ заполняйте эту форму. |
| | Будет ли вам 18 лет на момент очередных выборов или до них? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет | |

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| 2 | Фамилия | Jr. Sr. II III IV V Титул (обведите один, если надо) |
| | Имя | Второе (среднее) имя или инициал |
| | Предыдущее имя (если поменяли) | |
| | Адрес э-почты | |

| | | | | |
|---|----------------------|----------------|--------|-------|
| 3 | Улица, где вы живете | Номер квартиры | | |
| | Город | Штат | Индекс | Округ |

| | | | |
|---|----------------------|--|---|
| 4 | Дата рождения | Пол (обведи один) мужской женский | Хотели ли бы вы быть членом избирательной комиссии? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет |
| | Месяц День Год | Номер водительских прав штата Иллинойс или ID номер штата Иллинойс (Если у вас нет ничего из этого, то укажите последние 4 цифры вашего номера социального страхования) | Номер мобильного (или городского) телефона |
| | | | Бездомный избиратель? <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | <p>Письменное заявление избирателя – прочитайте все утверждения и подпишите в строке ниже.</p> <p>Я клянусь или подтверждаю что:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Я – гражданин США. *Мне будет не менее 18 лет во время очередных выборов или до них. *Я буду жить в штате Иллинойс и в своем избирательном участке не менее 30 дней со дня следующих выборов. *Информация, которую я предоставил, истинна, насколько мне известно, *под страхом наказания за лжесвидетельство. Если я предоставил ложную информацию, то могу быть оштрафован, заключён в тюрьму или, если я не гражданин США, то депортирован из США или мне будет отказано во въезде в США. | <p>ПОДПИШИТЕ ИЛИ ОТМЕТЬТЕ В ГРАФЕ НИЖЕ</p> <p>X _____</p> <p>ДАТА: _____</p> <p>Месяц День Год</p> |
| | <p>Если вы не можете подписать, попросите человека, который помог вам заполнить эту форму, ниже написать печатными буквами его имя, адрес и номер телефона.</p> <p>Имя _____ Адрес _____ Номер телефона _____</p> | |

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

- » Федеральный закон требует, чтобы впервые участвующие в голосовании избиратели, которые регистрируются по почте, подтвердили свою личность для голосования. Вы можете выполнить это требование, указав номер вашего водительского удостоверения, ID-номер штата или, если у вас нет ничего из этого, то указав последние 4 цифры вашего номера социального страхования в этой форме. **Если мы сможем подтвердить вашу личность с помощью одного из этих номеров, вам не нужно показывать удостоверение личности для голосования. Если мы не сможем подтвердить вашу личность с помощью действующего водительского удостоверения или номера социального страхования, то вам необходимо будет подтвердить свою личность перед голосованием.** Допустимые формы идентификации личности включают в себя: копию действующего и действительного удостоверения личности с фотографией; или копию счета за коммунальные услуги, выписку из банка, государственный чек, зарплатный чек или другой государственный документ, в котором указаны ваше имя и адрес. Копию вашего удостоверения личности можно отправить нам по почте в конверте вместе с этой регистрационной формой или показать при первом голосовании.

- » **Отправьте почтой или доставьте ваше заполненное заявление в:**

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