



WNIOSEK O STAŁE GŁOSOWANIE KORESPONDENCYJNE W MIEŚCIE CHICAGO

OFFICE USE ONLY

VRN

Pct

Wd

Code

Date

User

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE

Imię i nazwisko		Sufiks	Rok urodzenia
Adres		Numer mieszkania	Kod pocztowy
CHICAGO, ILLINOIS	Numer telefonu () -	Adres e-mail	
Proszę o wysłanie mojej karty do głosowania na adres pod którym jestem zarejestrowany(a) <input type="checkbox"/> lub na adres poniżej <input type="checkbox"/>			
Adres		Numer mieszkania	
Miasto	Stan lub Kraj	Kod pocztowy	

**Chcę otrzymać
kartę do
głosowania
korespondencyjnego:**

ZAZNACZ JEDNO

- We wszystkich następnych wyborach, które nie wymagają wybrania partii (np. wyborach powszechnych, miejskich)
- We wszystkich następnych wyborach i chcę otrzymać kartę do głosowania korespondencyjnego partii zaznaczonej poniżej w wyborach, które wymagają wybrania partii.

ZAZNACZ JEDNĄ

- Demokratyczna
- Zielonych
- Libertariańska
- Republikańska
- Bezpartyjna (tylko referenda)
- (Uwaga: Niektóre karty do głosowania poszczególnych partii mogą nie być dostępne we wszystkich Prawyborach)

Rezygnacja

- Proszę usunąć moje imię i nazwisko ze Stałej Listy do Głosowania Korespondencyjnego

**Zmiana adresu
korespondencyjnego**

- Proszę zmienić mój adres korespondencyjny na adres podany powyżej w celu wysłania karty do głosowania (Uwaga: to NIE aktualizuje twojego adresu rejestracji do głosowania)

Oświadczam, że zamieszkuje pod wyżej wymienionym adresem, mieszkam pod tym adresem 30 dni lub więcej od daty poprzedzającej niniejsze wybory, że zgodnie z prawem jestem upoważniony(a) do głosowania w niniejszym obwodzie wyborczym, w niniejszych wyborach i chcę głosować korespondencyjnie. Wypełniam wniosek w celu głosowania na oficjalnej karcie lub kartach wyborczych w niniejszych wyborach i zgadzam się dostarczyć kartę lub karty wyborcze do urzędu Komisji Wyborczej miasta Chicago przed zamknięciem placówek wyborczych w dniu wyborów lub jeżeli wyślę kartę lub karty wyborcze drogą pocztową, z datą stempla pocztowego w dniu lub przed dniem wyborów w celu policzenia kart wyborczych nie później niż w okresie liczenia warunkowych kart do głosowania (provisional ballots), których termin upływa 14 dni po dniu wyborów. Rozumiem, że składam niniejszy wniosek w celu głosowania korespondencyjnego na oficjalnej karcie lub kartach wyborczych w niniejszych wyborach. Pod karą krzywoprzysięstwa zgodnie z prawem 10 ILCS 5/29-10, ja niżej podpisany(a) stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są dokładne i zgodne z prawdą.

X _____ Podpis wyborcy	____ / ____ / ____ _____ Data
-------------------------------------	-------------------------------------

Podpis wyborcy musi być zgodny z podpisem na Originalnej Rejestracji.

Podpis wyborcy jest wymagany powyżej, żadna inna osoba nie może się podpisać w wyborcy imieniu.

**Wniosek ten należy zwrócić nie później niż 5 dni przed każdymi wyborami, dostarczając go osobiście lub wysyłając pocztą na adres:
Chicago Board of Elections, 69 W. Washington St. #800, Chicago, IL, 60602.**

Jeśli masz więcej pytań zadzwoń na numer 312-269-7967 lub wyślij e-mail na adres VoteByMail@chicagoelections.gov.