



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT  
GENERAL ELECTION  
TUESDAY, NOVEMBER 8, 2016

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 **November 1, 2016**.

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. ORGANIZATIONS PROVIDING THIS FORM MUST ENTER THEIR NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER ON THE LINE BELOW:

VBMAPP 7/2016



डाक द्वारा मतदान करने के लिए आवेदन  
आम चुनाव  
मंगलवार, 08 नवम्बर 2016

डाक द्वारा मतदान सम्बन्धी मतपत्र हेतु अनुरोध करने के लिए, इस फॉर्म पर दी जानकारी को पूरा करें। इस आवेदन फॉर्म का चुनाव अधिकारियों को 1 नवम्बर 2016 तक प्राप्त हो जाना ज़रूरी है।

1. नाम प्रिंट करें: \_\_\_\_\_ 2. जन्म तिथि: \_\_\_\_\_

पहला नाम मध्य नाम या आद्याक्षर अंतिम नाम

3. घर का पता (कृपया प्रिंट करें):

नंबर व गली - जैसा पंजीकृत हो (पी. ओ. बॉक्स, ग्रामीण रूट, आदि स्वीकार्य नहीं है) (नामित N.S.E.W, यदि इस्तेमाल किया हो)

शहर काउंटी पिन कोड

4. टेलीफोन नम्बर: (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (वैकल्पिक) दिन के समय शाम के समय

(वैकल्पिक) ईमेल एड्रेस

5. मतपत्र के लिए डाक पता, यदि उपरोक्त से अलग हो। (कृपया प्रिंट करें)

ध्यान दें: इस फॉर्म को वितरित करने वाले संगठन डाक पते की जानकारी को पहले से प्रिंट नहीं कर सकते।

नंबर व गली/(पी. ओ. बॉक्स (नामित N.S.E.W, यदि इस्तेमाल किया हो)

शहर अमेरिकी राज्य या विदेशी देश पिन कोड

6. यह आवेदन फॉर्म आवेदक के उचित हस्ताक्षर के बिना स्वीकार नहीं किया जाएगा।

मैंने इस चुनाव के लिए किसी भी अन्य अधिकार क्षेत्र से डाक द्वारा मतदान करने के लिए आवेदन नहीं किया है, और ना ही मेरा आवेदन करने का कोई इरादा है। मैं State of California के कानूनों के तहत झूठी गवाही के दंड के अंतर्गत यह सत्यापित करता/करती हूँ कि नाम, घर का पता और जानकारी जो मैंने इस आवेदन पर दी है, वह सत्य और सही है।

हस्ताक्षर तारीख

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

7. यह फॉर्म उपलब्ध करवाने वाले संगठनों को नीचे दी गई लाइन पर अपना नाम, पता और टेलीफोन नंबर दर्ज करना होगा:

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  
3<sup>rd</sup> 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](http://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 सरकारी  
इस्तेमाल के लिए

ध्यान दें - आपको इस फॉर्म को निम्न पते पर भेजने का कानूनी अधिकार है:

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

या निम्न पते पर पहुंचाएँ:

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

इस आवेदन को किसी और को भेजना देरी का कारण बन सकता है जो आपके मतदान करने के अधिकार या क्षमता में हस्तक्षेप कर सकता है।

कोई भी मतदाता जो डाक द्वारा एक स्थायी मतदान करने वाला मतदाता बनना चाहता है, वह हमारे कार्यालय में फोन कर सकता है: अधिक जानकारी के लिए (562) 466-1323 पर या हमारी वेबसाइट [lavote.net](http://lavote.net) पर विज़िट करें।

इस आवेदन पर इस्तेमाल किया गया फॉर्म उन सभी व्यक्तियों, संगठनों, और समूहों द्वारा इस्तेमाल किया जाना ज़रूरी है जो डाक द्वारा मतदान करने के आवेदनों को वितरित करते हैं। इस फॉर्म के अनुरूप न होने का परिणाम आपराधिक मुकदमा चलाया जाना हो सकता है। चुनाव. कोड धाराएँ 3007 & 18402

संघीय कानून के तहत, Los Angeles काउंटी में चुनाव सामग्री अन्य भाषाओं में उपलब्ध है 1-800-481-VOTE।

VBMAPP 7/2016