



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT
GENERAL ELECTION
 TUESDAY, NOVEMBER 6, 2018

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 **OCTOBER 30, 2018**.

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:

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
 3rd Floor Room 3002
 8am – 5pm
 (800) 815-2666 option # 2

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: (800) 815-2666 option # 2 for further information or visit our website at 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.

VBMAPP 1/2018



ՓՈՍՏՈՎ ՈՒՂԱՐԿՎՈՂ ՔՎԵԱԹՂԹԻ ԴԻՄՈՒՄ
ԸՂՋԱՆՈՒՐ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ
 ԵՐԵՎԱՆԻ, 6-րդ ՆՈՅԵՄԲԵՐԻ, 2018Թ.

Փոստով ուղարկվող քվեաթղթիկ պահանջելու համար, լրացրեք այս ձևաթղթով պահանջվող տեղեկությունները: Այս դիմումի ձևաթուղթը պետք է ստացվի Ընտրության պաշտոնյաների կողմից ոչ ուշ, քան **2018թ. հոկտեմբերի 30-ը**:

1. **ՏՊԱՏԱՌ ԱՆՈՒ՝** _____ **2. ԾԱՆՁԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ՝** _____

Անուն Միջին անուն կամ առաջին տառ Ազգանուն

3. **ԲՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՀԱՍՑԵ** (տպատառով՝)

Համար և փողոց, ինչպես որ գրանցված է (Օգտագործման դեպքում, նշանակեք N.S.E.W)
 (Փոստարկղ, Ամայի Ուղիները և այլն... ընդունելի չեն)

Քաղաք Վարչաշրջան Փոստային ինդեքս

4. **ՀԵՌԱՆՈՍԱՀԱՄԱՐ՝** (____) _____ (____) _____

(կամավոր) Օրվա մեջ Երեկոյան

(Կամընտիր) Էլ. փոստի հասցե

5. **ՔՎԵԱԹՂԹԻ ՀԱՄԱՐ ՓՈՍՏԱԹԻՆ ՀԱՍՑԵ.** Եթե ՏԱՐԲԵՐ Է ՎԵՐՈՑԻՇԵԱԼԻԾ (ՏՊԱՏԱՌՈՎ) ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ, ԶԵՎԱԹՈՒՂԹ ՏԱՐՍՈՂ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԶԵՆ ԿԱՐՂ ՆԱՍՏՊԵՏ ՑՊԵԼ ՓՈՍՏԱԹԻՆ ՀԱՍՑԵԻ ՅԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ.

Համար և փողոց/Փոստային արկղ (Օգտագործման դեպքում, նշանակեք N.S.E.W)

Քաղաք ԱՄՆ նահանգ կամ արտասահմանյան երկիր Փոստային ինդեքս

6. **ԱՅՍ ԴԻՄՈՒՄԻ ԶԵՎԱԹՈՒՂԹԸ ԶԻ ԸՂՋՈՒՎԻ ԱՌԱՅ ԴԻՄՈՒՐԻ ՊՏԵԱԿ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅԱՆ**

Ես չեմ դիմել և մտադրություն չեմ ունեցել դիմելու Փոստով ստացվող քվեաթղթիկի համար այս ընտրությունների որևէ այլ իրավասու մարմնից: Ես California նահանգի օրենքների համաձայն տուտ վկայության համար պատժի ենթարկվում եմ, որ անունը, բնակության հասցեն և տեղեկությունները, որ տրամադրել եմ այս դիմումում, ճիշտ են և ստույգ:

 ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ Ամսաթիվ

ԶԳՈՒՇԱՑՈՒՄ. Սուտ վկայությունը պատժվում է բանտարկությամբ նահանգային բանտում՝ երկու, երեք կամ չորս տարով: (California Քրեական օրենսգրքի Բաժին 126)

7. ԱՅՍ ԶԵՎԱԹՈՒՂԹԸ ՏՐԱՄԱԴՐՈՂ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՊԵՏՔ Է ՆՇԵՆ ԻՐԵՆՑ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ, ՀԱՍՑԵՆ ԵՎ ՀԵՌԱՆՈՍԱՀԱՄԱՐԸ ՍՏՈՐԵՎ ՆՇՎԱԾ ԳԾԻ ՎՐԱ՝

ՄԻԱՅՆ ՊԱՇՏՈՆԱԿԱՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ

ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ. Դուք օրինական իրավունք ունեք ուղարկելու այս ձևաթուղթը հետևյալ հասցեով՝

Registrar-Recorder/County Clerk
 Vote By Mail Section
 PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450
 կամ ինքներդ տանելու այն այս հասցեով՝

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650
 3rd Floor Room 3002
 8am – 5pm
 (800) 815-2666 # 2 Տարբերակը

Այս դիմումը մեկ այլ անձին վերադարձնելը կարող է ուշացման պատճառ դառնալ, որը կարող է խոչընդոտել քվեարկելու Ձեր իրավունքը կամ կարողությունը:

Ցանկացած քվեարկող, ով ցանկանում է դառնալ Մշտական փոստով քվեարկող, կարող է գանգահարել մեր գրասենյակ (800) 815-2666 # 2 Տարբերակի համարով լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ այցելել մեր կայքը՝ lavote.net հասցեով:

Այս դիմումում օգտագործվող ձևաթուղթը **ՊԵՏՔ** է օգտագործվել **ԲՈՒՐ** անձանց, կազմակերպությունների և խմբերի կողմից, որոնք տարածում են Փոստով ուղարկվող քվեաթղթիկի դիմումները: Այս ձևաթուղթի չհամապատասխանելը կարող է հանգեցնել քրեական պատասխանատվության: Ընտր. օրենսգրքի Բաժին 3007 & 18402

Դաշնային օրենքի համաձայն՝ ընտրական նյութերը Los Angeles-ի վարչաշրջանում հասանելի են այլ լեզուներով՝ 1-800-481-VOTE:

VBMAPP 1/2018