



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT  
**SENATE DISTRICT 32 SPECIAL GENERAL ELECTION**  
 TUESDAY, AUGUST 7, 2018

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

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 **JULY 31, 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:

**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  
 (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](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.

VBMAPP 6/2018



**فقط برای استفاده رسمی**

فرم تقاضا برای برگه رای پستی  
**انتخابات عمومی ویژه مجلس سنای ناحیه 32**  
 سه شنبه، 7 اوت، 2018

جهت تقاضای فرم رای پستی اطلاعات مندرج در فرم را تکمیل کنید این فرم تقاضا باید توسط مقامات رسمی انتخابات تا قبل از **31 ژوئیه، 2018** دریافت شده باشد.

نام را درج کنید

2. تاریخ تولد:-

نام کوچک نام وسط یا نخستین نام خانوادگی

3. آدرس منزل- (لطفا بنویسید):

شماره و خیابان - انطور که ثبت شده (صندوق پستی جاده خارج از شهر قابل قبول نیست) (در صورت استفاده N.S.E.W را مشخص کنید)

شهر شهرستان کدپستی

4. شماره تلفن:- ( ) ( ) (اختیاری) هنگام روز شب

آدرس ایمیل (اختیاری)

5. آدرس پستی جهت رای، در صورتیکه با آنچه در بالا آمده تفاوت داشته باشد. (خواهشمند است درج کنید)  
 توجه: ارگانهایی که این فرم را توزیع می کنند نمی توانند اطلاعات پستی را تجدید چاپ کنند.

شماره و خیابان/ صندوق پستی (در صورت استفاده، N.S.E.W را مشخص کنید)

شهر ایالت ایالات متحده یا کشور خارجی کدپستی

6. این فرم تقاضا نامه بدون امضای درست متقاضی پذیرفته نخواهد شد

من جهت رای پستی از هیچ حوزه قضایی دیگر برای این انتخابات تقاضا نداده و قصد تقاضا را نیز ندارم. من تحت قوانین مربوط به شهادت دروغ قوانین ایالت California تایید می کنم که نام، محل اقامت، و اطلاعاتی را که در فرم تقاضا درج نموده ام، حقیقی و صحیح است.

امضا

تاریخ

خطا: شهادت دروغ حکم دو، سه یا چهار سال زندانی در زندان ایالت را دارد. (بخش- 126 قانون مجازات کیفری California)

7. سازمانهایی که این فرم را مهیا می سازند می بایست نام، نشانی و شماره تلفن خود را در خط زیر درج کنند:

**توجه –** این حق قانونی شماست تا این فرم را به آدرس زیر ارسال کنید:

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

یا تحویل دهید به:

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650  
 3<sup>rd</sup> Floor Room 3002  
 صبح ساعت 8 - بعدازظهر ساعت 5  
 گزین شماره 2 815-2666 (800)

بازگرداندن این فرم به هر فرد دیگری منجر به تأخیر شده که نهایتاً حق یا توانایی شما را به رای دادن مختل می سازد.

هر رای دهنده ای که مایل است به طور دائم رای دهنده پستی شود می تواند به دفتر ما با شماره تلفن ژوئیه شماره 2 815-2666 (800) برای اطلاعات بیشتر تماس گیرد یا به تارنمای ما [lavote.net](http://lavote.net) مراجعه کند.

فرمت بکار رفته در این تقاضا نامه می بایست توسط تمامی افراد، سازمانها، و گروههایی که فرم های تقاضای از طریق پست را توزیع می کنند، بکار رود. تخطی از پیروی از این فرمت منجر به تعقیب جنایی خواهد شد. انتخابات بخش های مجموعه قوانین 18402 & 3007

تحت قوانین فدرال، مدارک انتخاباتی به زبانهای دیگر در شهرستان Los Angeles با شماره 1-800-481-VOTE موجود است.