



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

VBMAAPP 6/2018



डाक द्वारा मतदान करने के लिए आवेदन

सीनेट जिला 32 विशेष आम चुनाव

मंगलवार, 7 अगस्त 2018

डाक द्वारा मतदान संबंधी मतपत्र हेतु अनुरोध करने के लिए, इस फार्म पर दी जानकारी को पूरा करें। यह आवेदन पत्र चुनाव अधिकारियों को 31 जुलाई, 2018 तक प्राप्त हो जाना चाहिए।

1. नाम प्रिंट करें: _____ 2. जन्म तिथि: _____

पहला नाम मध्य नाम या आद्याक्षर उपनाम

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 पता

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
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.

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
3rd Floor Room 3002
सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक
(800) 815-2666 विकल्प # 2

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 (800) 815-2666 विकल्प # 2 पर या हमारी वेबसाइट lavote.net पर जाएँ।

इस आवेदन पर इस्तेमाल किया गया फॉर्म उन सभी व्यक्तियों, संगठनों, और समूहों द्वारा इस्तेमाल किया जाना जरूरी 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 सामग्रीयाँ अन्य भाषाओं में उपलब्ध हैं 1-800-481-VOTE।

VBMAAPP 6/2018