

ФОРМА УПОЛНОМОЧЕННОГО АГЕНТА

для избирателей с ограниченными возможностями, которым требуется помощь в получении или отправке материалов для голосования по почте



Pennsylvania
Department of State

Для чего нужна эта форма?

С помощью этой формы можно назначить человека, который поможет вам проголосовать по почте. Выбранный вами человек будет вашим уполномоченным агентом. Ваш уполномоченный агент может:

- получить и отправить ваше заявление на получение бюллетеня для голосования по почте или заочного голосования;
- получить и отправить ваш бюллетень для голосования по почте или заочного голосования;
- оказать вам другую требуемую помощь при голосовании.

Для кого предназначена эта форма?

Эта форма предназначена для людей с ограниченными возможностями, которым нужна помощь в получении или отправке избирательного бюллетеня или других материалов для голосования.

Как пользоваться этой формой?

1. Заполните верхнюю половину формы.
2. Попросите вашего уполномоченного агента заполнить нижнюю половину формы.
3. Рекомендуется сделать копию заполненной формы (можно сфотографировать ее на телефон). Сохраните копию у себя и передайте оригинал формы вашему уполномоченному агенту.
4. Ваш уполномоченный агент должен иметь при себе заполненную форму, когда он будет забирать или сдавать ваш бюллетень или другие материалы для голосования.

При голосовании не вкладывайте эту форму в желтый тайный конверт вместе с заполненным бюллетенем.

Кого можно назначить уполномоченным агентом?

В качестве уполномоченного агента можно выбрать любого человека, за исключением:

- вашего работодателя или агента вашего работодателя;
- должностного лица или представителя вашего профсоюза.

представителя вашего профсоюза. Запугивание или принуждение вас к осуществлению вашего избирательного права является незаконным.

Как можно получить информацию о голосовании по почте?

Перейдите на сайт vote.pa.gov/mailballot или позвоните по телефону 1-877-868-3772 либо по телефону вашей окружной избирательной комиссии.

ФОРМА УПОЛНОМОЧЕННОГО АГЕНТА

для избирателей с ограниченными возможностями, которым требуется помощь в получении или отправке материалов для голосования по почте



Pennsylvania
Department of State

Этот раздел заполняется ИЗБИРАТЕЛЕМ

Укажите адрес, по которому вы зарегистрированы для голосования.

Вы можете сохранить у себя копию этой формы (можно сфотографировать на телефон).

Передайте заполненную форму своему уполномоченному агенту. Не вкладывайте эту форму в желтый тайный конверт вместе с заполненным бюллетенем.

Имя _____ Среднее имя/инициал _____

Фамилия _____ Суффикс имени _____

Адрес _____

Город, населенный пункт _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Округ _____

Имя и фамилия уполномоченного агента _____

Я являюсь лицом с ограниченными возможностями и нуждаюсь в помощи при голосовании по почте. Я разрешаю моему уполномоченному агенту забрать и сдать мой бюллетень для заочного голосования или голосования по почте. Я понимаю, что предоставление ложных сведений карается в соответствии с § 4904 раздела 18 Свода законов штата Пенсильвания (Pa.C.S., Pennsylvania Consolidated Statutes)

Если я не могу поставить подпись без посторонней помощи в связи с инвалидностью, я ставлю отметку с посторонней помощью или без такой помощи.

ПОДПИСЬ ИЗБИРАТЕЛЯ _____

Сегодняшняя дата _____

Этот раздел заполняется УПОЛНОМОЧЕННЫМ АГЕНТОМ

Можно сделать копию этой заполненной формы для избирателя (можно сфотографировать на телефон).

Вы должны иметь при себе данную заполненную форму при получении или сдаче бюллетеня или других материалов для голосования.

Не вкладывайте эту форму в желтый тайный конверт вместе с заполненным бюллетенем для голосования.

Имя _____ Среднее имя/инициал _____

Фамилия _____ Суффикс имени _____

Адрес _____

Город, населенный пункт _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Имя и фамилия избирателя _____

Я соглашаюсь действовать в качестве уполномоченного агента вышеуказанного избирателя. Избиратель разрешил мне забрать или сдать его бюллетень для заочного голосования или голосования по почте. Я подтверждаю, что я не делал(а) никаких отметок или изменений в бюллетене для заочного голосования или голосования по почте, кроме тех, которые избиратель поручил или разрешил мне сделать. Я понимаю, что предоставление ложных сведений карается в соответствии с § 4904 раздела 18 Свода законов штата Пенсильвания.

ПОДПИСЬ УПОЛНОМОЧЕННОГО АГЕНТА _____

Сегодняшняя дата _____