ពាក្យស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន នៅរដ្ឋ Pennsylvania

របៀបដាក់ជូនពាក្យសុំរបស់អ្នក ៖

នៅពេលដែលពាក្យសុំរបស់អ្នកត្រូវបានបំពេញហើយអ្នកអាចប្រគល់វាទៅគណៈកម្មការបោះឆ្នោតប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនដឹងថាត្រូវផ្ញើពាក្យសុំរបស់អ្នកតាមប្រៃសណីយ៍នៅកន្លែងណាទេនោះ សូមចូលមើលក្នុងអាសយដ្ឋាន www.vote.pa.gov/County សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម

ការជូនដំណឹងអំពីកាលកំណត់

កាលកំណត់ ដើម្បីដាក់ពាក្យ សុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានជាជនស៊ីវិល គឺនៅម៉ោង 5:00 នាទីល្ងាច នៅថ្ងៃអង្គារមុនការបោះឆ្នោត ចូលមកដល់ ។

សូមកត់ស ម្គាល់ថា ពាក្យ សុំរបស់ អ្នកត្រូវតែផ្ញើ ឲ្យដល់ដៃបុគ្គលិក ការិយាល័យរបស់គណៈក ម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតប្រចាំខោនធីត្រឹមម៉ោងកំណត់នេះ ។ យើងមិនគិត កាលបរិច្ឆេទដែលប្រៃសនីយ បោះលើពាក្យ សុំនេះឡើយ ។

កាលកំណត់ក្នុងការប្រគល់សន្លឹកឆ្នោតរបស់អ្នក ដែលបានបំពេញរួចរាល់ គឺម៉ោង 8:00 នាទីល្ងាច នៅក្នុងថ្ងៃបោះឆ្នោត ។

សូមកត់សម្គាល់ថា សន្លឹកឆ្នោតដែលអ្នកបានបំពេញហើយត្រូវតែផ្ញើមកដល់ដៃគណៈកម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតប្រចាំខោនធីត្រឹមម៉ោងកំណត់នេះ ។

យើងមិនគិតកាលបរិច្ឆេទដែលប្រៃសនីយបោះលើសន្លឹកឆ្នោតនេះទេ ។

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណចាំបាច់

ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន អ្នកត្រូវតែផ្តល់ជូននូវបណ្ណបើកបរ PA របស់អ្នក ឬលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលចេញដោយ PennDOT នៅក្នុងផ្នែកសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានបណ្ណបើកបរ PA ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលចេញដោយ PennDOT អ្នកត្រូវតែផ្តល់ជូននូវលេខបួន (4) ខ្ទង់ចុងក្រោយនៃលេខរបបសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណណាមួយ ដូចបានរៀបរាប់ខាងលើ ដែលមានសុពលភាព ទេ សូមគូសធីកប្រអប់ដែលមានចំណងជើងថា "ខ្ញុំមិនមានបណ្ណបើកបរ PA ឬបណ្ណ PennDOT ឬលេខសន្តិសុខសង្គមនោះទេ" នៅក្នុងផ្នែកកំណត់អត្តសញ្ញាណ ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសជម្រើសនេះ អ្នកត្រូវតែភ្ជាប់សំណៅថត ចម្លងនៃប័ណ្ណ អត្តសញ្ញាណណាមួយ ដែលអាចទទួលយកបាន ។

សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.vote.pa.gov/MailBallot សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-868-3772 ឬទាក់ទងគណៈកម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក

តើសំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំគឺជាអ្វី ?

ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺ ឬមានពិការភាពជាប់ខ្លួនជាអចិន្ត្រៃយ៍ យើងខ្ញុំនឹងបញ្ចូលឈ្មោះអ្នក ទៅក្នុងបញ្ជីសំណើសុំសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំ ។ នៅពេលដែលគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកចុះហត្ថលេខាលើវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ពីពិការភាពអចិន្ត្រៃយ៍ ហើយសំណើរបស់អ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតហើយនោះ អ្នកនឹងទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតដោយស្វ័យប្រវត្តិសម្រាប់រយៈពេលក្នុងឆ្នាំដែលនៅសល់ ហើយអ្នកនឹងទទួលបានពាក្យសុំដើម្បីបន្តសំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់អ្នកជារៀងរាល់ឆ្នាំ ។

ប្រសិនបើអ្នកធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោតរបស់អ្នកដោយសារតែការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅខោនធីផ្សេង បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់សំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំហើយនោះ សូមធានាថា ព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ទេរនៅពេលអ្នកធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាសយដ្ឋានរបស់អ្នក ។

ជំនួយក្នុងការបោះឆ្នោត ៖

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញសន្លឹកឆ្នោតរបស់អ្នកដោយសារពិការភាព អ្នកក៏ត្រូវតែបំពេញទម្រង់បែបបទនៃសេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានដែលត្រូវការជំនួយការផងដែរ ។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.vote.pa.gov សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

ការព្រមាន ៖ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន ហើយប្រគល់សន្លឹកឆ្នោតដែលបានបោះរបស់អ្នកមកវិញតាមកាលកំណត់ នោះអ្នកមិនអាចបោះឆ្នោតនៅកន្លែងបោះឆ្នោតរបស់អ្នកនៅថ្ងៃបោះឆ្នោតបានទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រគល់សន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន របស់អ្នក ដែលបានបោះរួចតាមកាលកំណត់ទេ អ្នកអាចបោះឆ្នោតតែសន្លឹកឆ្នោតបណ្តោះអាសន្ននៅកន្លែងបោះឆ្នោតរបស់អ្នកនៅថ្ងៃបោះឆ្នោតប៉ុណ្ណោះ តែអ្នកអាចបោះឆ្នោតបានធម្មតា ប្រសិនបើអ្នកបោះបង់សន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់អ្នកចោល ហើយប្រគល់ស្រោមសំបុត្រដែលមានសេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកបោះឆ្នោតទៅចៅក្រមនៃការបោះឆ្នោតឱ្យចាត់ទុកជាមោឃៈដើម្បីបោះឆ្នោតតាមសន្លឹកឆ្នោតធម្មតាវិញ ។

តើមានសំណួរមែនទេ ?

សូមហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យបោះឆ្នោតប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-VOTESPA (1-877-868-3772) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបោះឆ្នោត សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំតាមអាសយដ្ឋាន ៖ www.vote.pa.gov ។

Information in English:

If you would like to obtain this form in English, call 1-877-868-3772.

ពាក្យស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន នៅរដ្ឋ Pennsylvania

1 សរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកជាអក្សរធំ

នាមខ្លួន ______ ឈ្មោះកណ្តាល/អក្សរដំបូងនៃឈ្មោះកណ្តាល ______

នាមត្រកូល ______ ☐Jr ☐Sr ☐II ☐III ☐IV

2 អំពីអ្នក

ការផ្តល់លេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលគឺជាជម្រើស ហើយយើងខ្ញុំអាចប្រើព័ត៌មានទាំងនេះ ដើម្បីទាក់ទងអ្នកអំពីព័ត៌មានសំខាន់ៗ ។

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ចាំបាច់) ______ លេខទូរសព្ទ ______

អ៊ីមែល ______

3 អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក

សូមសរសេរអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវដូចទៅនឹងអាសយដ្ឋានដែលបានចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោតរបស់អ្នក ។
ប្រសិនបើអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកបានផ្លាស់ប្តូរ អ្នកគួរតែធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោតរបស់អ្នកជាមុនសិន ។
កាលកំណត់ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកគឺ 15 ថ្ងៃមុនការបោះឆ្នោតបន្ទាប់ចូលមកដល់ ។

អាសយដ្ឋាន (មិនមែនប្រអប់សំបុត្រ) ______ លេខអាផាតមិន ______

ក្រុង ______ រដ្ឋ **PA** លេខកូដតំបន់ ______ ខោនធី ______

ឱស្រុក ឬមណ្ឌលបោះឆ្នោត (ប្រសិនបើដឹង) ______ ក្រុង ______ បន្ទប់បោះឆ្នោត (ប្រសិនបើដឹង) ______

ខ្ញុំបានរស់នៅក្នុងអាសយដ្ឋាននេះតាំងពី ______ តើអ្នកជាបុគ្គលិករដ្ឋ ឬបុគ្គលិករដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ មែនទេ ☐បាទ/ចាស ☐ទេ

4 កន្លែងដែលត្រូវផ្ញើសន្លឹកឆ្នោតតាមប្រៃសណីយ៍

☐ដូចគ្នានឹងព័ត៌មាន ខាងលើ អាសយដ្ឋាន ឬប្រអប់សំបុត្រ ______

ក្រុង ______ រដ្ឋ ______ លេខកូដតំបន់ ______

អាសយដ្ឋាននេះគឺជា (ឧទាហរណ៍ ផ្ទះវិស្សមកាល ទីលំនៅបណ្តោះអាសន្ន ជាដើម) របស់ខ្ញុំ ។ ______

5 ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ

ប្រសិនបើអ្នកមានលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ PennDOT អ្នកត្រូវតែប្រើវា ។ ប្រសិនបើមិនដូច្នោះទេ សូមផ្តល់លេខបួនខ្ទង់ចុងក្រោយនៃលេខរបបសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក ។ សូមមើលទំព័រណែនាំអំពី "ការកំណត់អត្តសញ្ញាណចាំបាច់" ។

បណ្ណបើកបរ PA ឬលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ PENNDOT ______

លេខបួនខ្ទង់ចុងក្រោយនៃលេខរបបសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក XXX-XX-______

☐ខ្ញុំមិនមានបណ្ណបើកបរ PA ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ PennDOT ឬលេខរបសន្តិសុខសង្គមនោះទេ

6 ហេតុផល

ជ្រើសរើសហេតុផលសម្រាប់ការដាក់ពាក្យសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន

ខ្ញុំសូមដាក់ពាក្យសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានដោយហេតុផលដូចខាងក្រោម ៖

☐ខ្ញុំនឹងអវត្តមានពីក្រុងរបស់ខ្ញុំ (ចូរបំពេញផ្នែក A) ☐ខ្ញុំមានជំងឺ ឬពិការភាពផ្នែករាងកាយ (ចូរបំពេញផ្នែក B)

A ផ្នែក A- អវត្តមានពីទីក្រុង

ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ខ្ញុំមានលក្ខណសម្បត្តិអាចបោះឆ្នោតដោយប្រើសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាននៅការបោះឆ្នោតបឋម ឬការបោះឆ្នោតនាពេលខាងមុខ ដោយសារខ្ញុំរំពឹងថា កាតព្វកិច្ច មុខរបរ ឬអាជីវកម្មរបស់ខ្ញុំនឹងតម្រូវឱ្យខ្ញុំអវត្តមានពីសាលាក្រុងនៃគេហដ្ឋានរបស់ខ្ញុំនៅការបោះឆ្នោតបឋម ឬការបោះឆ្នោតដោយហេតុផលដែលមានចែងខាងក្រោម ហើយព័ត៌មានទាំងអស់ដែលខ្ញុំបានរាយនៅលើពាក្យសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាននេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ

ហេតុផល ______

ហត្ថលេខារបស់អ្នកបោះឆ្នោតនៅទីនេះ ______ កាលបរិច្ឆេទ ______

B1 ផ្នែក B – ជំងឺ/ពិការភាពផ្នែករាងកាយ

ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ខ្ញុំមានលក្ខណសម្បត្តិអាចបោះឆ្នោតដោយប្រើសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាននៅការបោះឆ្នោតបឋម ឬការបោះឆ្នោតនាពេលខាងមុខ ដោយសារជំងឺ ឬពិការភាពរាងកាយដែលមានចែងខាងក្រោម ថាព័ត៌មានដែលតម្រូវឱ្យចុះបញ្ជីទាក់ទងនឹងគ្រូពេទ្យកំពុងព្យាបាលរបស់ខ្ញុំត្រូវបានចែងយ៉ាងត្រឹមត្រូវនៅទីនេះ ហើយព័ត៌មានផ្សេងទៀតទាំងអស់ដែលខ្ញុំបានរាយនៅលើពាក្យសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាននេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ ។

លក្ខណៈនៃជំងឺ ឬពិការភាពផ្នែករាងកាយ ______

ឈ្មោះគ្រូពេទ្យ ______ ទូរសព្ទគ្រូពេទ្យ ______

អាសយដ្ឋានការិយាល័យគ្រូពេទ្យ ______

ហត្ថលេខារបស់អ្នកបោះឆ្នោតនៅទីនេះ ______ កាលបរិច្ឆេទ ______

B2 ជំនួយការបំពេញបែបបទនេះ

ចូរបំពេញផ្នែកនេះ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះហត្ថលេខាក្នុងផ្នែក B1 បានដោយសារជំងឺ ឬពិការភាពផ្នែករាងកាយ ។ សូមមើល "ជំនួយក្នុងការបោះឆ្នោត

ដោយបញ្ជាក់នៅទីនេះថា ខ្ញុំមិនអាចចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់ខ្ញុំដោយមិនមានជំនួយបានទេ ដោយសារខ្ញុំមិនអាចសរសេរបានដោយសារតែជំងឺ ឬពិការភាពផ្នែករាងកាយរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំបានធ្វើ ឬបានទទួលជំនួយក្នុងការជួយគូសគំនូសរបស់ ខ្ញុំជំនួសឱ្យហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំ ។

គំនូសរបស់អ្នកបោះឆ្នោត ______ កាលបរិច្ឆេទ ______

អាសយដ្ឋានរបស់សាក្សី ______

ហត្ថលេខាសាក្សី ______

ការព្រមាន៖ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន ហើយប្រគល់សន្លឹកឆ្នោតដែលបានបោះរបស់អ្នកមកវិញត្រឹមកាលកំណត់ នោះអ្នកមិនអាចបោះឆ្នោតនៅកន្លែងបោះឆ្នោតរបស់អ្នកនៅថ្ងៃបោះឆ្នោតបានទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រគល់សន្លឹកឆ្នោត សម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់អ្នកដែលបានបោះរួចតាមកាលកំណត់ទេ អ្នកអាចបោះឆ្នោតតែសន្លឹកឆ្នោតបណ្តោះអាសន្ននៅកន្លែងបោះឆ្នោតរបស់អ្នកនៅថ្ងៃបោះឆ្នោតប៉ុណ្ណោះ តែអ្នកអាចបោះឆ្នោតបានតាមធម្មតា ប្រសិនបើ អ្នកបោះបង់សន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់អ្នក ចោល ហើយប្រគល់ស្រោមសំបុត្រដែលមានសេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកបោះឆ្នោតទៅចៅក្រមនៃការបោះឆ្នោតឱ្យចាត់ទុកជាមោឃៈដើម្បីបោះឆ្នោតតាមសន្លឹកឆ្នោតធម្មតាវិញ ។

Pennsylvania Application for Absentee Ballot

ផ្នែក C (ជាជម្រើស) ៖
សំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំដោយសារជំងឺអចិន្ត្រៃយ៍ ឬពិការភាពអចិន្ត្រៃយ៍ និងវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់របស់គ្រូពេទ្យ
(ត្រូវបំពេញជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកខាងក្រោម)

- ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកបោះឆ្នោតដែលមានជំងឺអចិន្ត្រៃយ៍ ឬមានពិការភាពអចិន្ត្រៃយ៍ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យដាក់ក្នុងបញ្ជីសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំ ។ សូមមើល "តើអ្វីជាសំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំ ?" នៅទំព័រទី 1 ។
- អ្នកត្រូវតែដាក់វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់របស់គ្រូពេទ្យអំពីជំងឺអចិន្ត្រៃយ៍ ឬពិការភាពអចិន្ត្រៃយ៍ម្តងប៉ុណ្ណោះ ។ នៅពេលដែលស្ថានភាពពិការភាពរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បញ្ជាក់ដោយលិខិតឡើងវិញពីស្ថានភាពពិការភាពរបស់អ្នកនោះទេ ហើយអ្នកនឹងត្រូវបានដាក់ក្នុងបញ្ជីអ្នកបោះឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំ ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុម័តជាអ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំនោះអ្នកនឹងទទួលបានពាក្យសុំដើម្បីបន្តសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានជារៀងរាល់ឆ្នាំ ។
- ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ស្ថានភាពពិការភាពរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់គណៈកម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោតរបស់អ្នកដោយសារតែការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅក្រៅខោនធី បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់សំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំហើយនោះ សូមធានាថាស្ថានភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ទេរនៅពេលធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាសយដ្ឋានរបស់អ្នក ។

C1 — សំណើសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំ

សូមមើល "តើអ្វីជាសំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអនុវត្តមានប្រចាំឆ្នាំ ?" សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានសម្រាប់រយៈពេលនៅសេសសល់ក្នុងឆ្នាំនេះ ហើយប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានពាក្យសុំប្រចាំឆ្នាំដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានដោយស្វ័យប្រវត្តិជារៀងរាល់ឆ្នាំ សូមបញ្ជាក់ខាងក្រោម ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោតរបស់អ្នកដោយសារតែការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅក្រៅខោនធី បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់ជូនសំណើសុំសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំហើយនោះ សូមធានាថាស្ថានភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ទេរនៅពេលធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាសយដ្ឋានរបស់អ្នក ។

☐ ខ្ញុំចង់ទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាននៅឆ្នាំនេះ ហើយទទួលបានពាក្យសុំប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានជារៀងរាល់ឆ្នាំ ។ (សូមឱ្យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកចុះហត្ថលេខាលើវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់នៅក្នុងផ្នែក C2 ។)

C2 — វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់អំពីជំងឺអចិន្ត្រៃយ៍ ឬពិការភាពរាងកាយអចិន្ត្រៃយ៍

សូមឱ្យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកចុះហត្ថលេខាលើវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់នេះ ប្រសិនបើអ្នកបានបង្ហាញថាអ្នកចង់ក្លាយជាអ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានប្រចាំឆ្នាំនៅក្នុងផ្នែក C1 ។

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាអ្នកបោះឆ្នោតដែលមានឈ្មោះខាងលើមានពិការភាពជាអចិន្ត្រៃយ៍ ហើយអសមត្ថភាពទាំងផ្នែករាងកាយក្នុងការចូលរួមការនៅទីតាំងកន្លែងបោះឆ្នោត ឬអសមត្ថភាពរាងកាយទាំងពីរដែលមិនអាចធ្វើប្រតិបត្តិការម៉ាស៊ីនបោះឆ្នោត (ឬគូសសន្លឹកឆ្នោត) និងស្នើសុំជំនួយដោយផ្ទាល់មាត់ដើម្បីធ្វើដូច្នេះបាន ។

ហត្ថលេខារបស់គ្រូពេទ្យ ______________________________

សរសេរឈ្មោះគ្រូពេទ្យជាអក្សរធំ ______________________________

កាលបរិច្ឆេទ ______________________________

ការព្រមាន៖ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមាន ហើយប្រគល់សន្លឹកឆ្នោតដែលបានបោះរបស់អ្នកមកវិញត្រឹមកាលកំណត់ នោះអ្នកមិនអាចបោះឆ្នោតនៅកន្លែងបោះឆ្នោតរបស់អ្នកនៅថ្ងៃបោះឆ្នោតបានទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រគល់សន្លឹកឆ្នោត សម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់អ្នក ដែលបានបោះរួចតាមកាលកំណត់ទេ អ្នកអាចបោះឆ្នោតតែសន្លឹកឆ្នោតបណ្តោះអាសន្ននៅកន្លែងបោះឆ្នោតរបស់អ្នកនៅថ្ងៃបោះឆ្នោតប៉ុណ្ណោះ តែអ្នកអាចបោះឆ្នោតបានតាមធម្មតា ប្រសិនបើ អ្នកបោះបង់សន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់អ្នកបោះឆ្នោតអវត្តមានរបស់អ្នក ចោល ហើយប្រគល់ស្រោមសំបុត្រដែលមានសេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកបោះឆ្នោតទៅចៅក្រមនៃការបោះឆ្នោតឱ្យចាត់ទុកជាមោឃៈដើម្បីបោះឆ្នោតតាមសន្លឹកឆ្នោតធម្មតាវិញ ។

អាសយដ្ឋានការិយាល័យបោះឆ្នោតខោនធី

Adams
230 Greenamyer Lane
Ste 100
Gettysburg, PA 17325
(717) 337-9832

Allegheny
542 Forbes Ave
Ste 312
Pittsburgh, PA 15219-2913
(412) 350-4500

Armstrong
Administration Bldg
450 E Market St
Ste 207
Kittanning, PA 16201
(724) 548-3222

Beaver
810 Third St
Beaver PA 15009
(724) 770-4440

Bedford
200 S Juliana St
3rd Fl Ste 301
Bedford, PA 15522
(814) 623-4807

Berks
633 Court St
1st Fl
Reading, PA 19601
(610) 478-6490

Blair
279A Loop Road
Hollidaysburg, PA 16648
(814) 693-3287

Bradford
6 Court St
Ste 2
Towanda, PA 18848
(570) 265-1717

Bucks
55 E Court St
Doylestown, PA 18901
(215) 348-6163

Butler
PO Box 1208
227 West Cunningham St
Butler, PA 16001
(724) 284-5308

Cambria
200 S Center St
Ebensburg, PA 15931
(814) 472-1464

Cameron
20 E Fifth St
Emporium, PA 15834-1469
(814) 486-9321

Carbon
44 Susquehanna St
PO Box 170
Jim Thorpe, PA 18229
(570) 325-4801

Centre
420 Holmes St
Willowbank Office Bldg
Bellefonte, PA 16823-1488
(814) 355-6703

Chester
601 Westtown Rd
Ste 150
PO Box 2747
West Chester, PA 19380
(610) 344-6410

Clarion
Administrative Bldg
Rm 104
330 Main St
Clarion, PA 16214
(814) 226-4000 ext 2006

Clearfield
212 E Locust St
Ste 106
Clearfield, PA 16830
(814) 765-2642 ext 5053

Clinton
2 Piper Way
Ste 309
Lock Haven, PA 17745
(570) 893-4019

Columbia
Columbia Cnty Courthouse
11 W Main St
Bloomsburg, PA 17815-0380
(570) 389-5640

Crawford
903 Diamond Park
Meadville, PA 16335
(814) 333-7307

Cumberland
1601 Ritner Highway
Ste 201
Carlisle, PA 17013
(717) 240-6385

Dauphin
1251 S 28th St
Harrisburg, PA 17111
(717) 780-6360

Delaware
Govt Center Bldg
201 W Front St
Media, PA 19063-2728
(610) 891-4659

Elk
300 Center St
PO Box 448
Ridgway, PA 15853-0448
(814) 776-5337

Erie
140 W 6th St
Rm 112
Erie, PA 16501
(814) 451-6275

Fayette
2 W Main St
Ste 111
Uniontown, PA 15401
(724) 430-1289

Forest
526 Elm St
Box 3
Tionesta, PA 16353
(814) 755-3537

Franklin
272 N Second St
Chambersburg, PA 17201
(717) 261-3886

Fulton
116 W Market St
Ste 205
McConnellsburg, PA 17233
(717) 485-6872

Greene
93 E High St
Rm 102
Waynesburg, PA 15370
(724) 852-5230

Huntingdon
Bailey Bldg
233 Penn St
Huntingdon, PA 16652
(814) 643-3091 ext 205

Indiana
825 Philadelphia St
Indiana, PA 15701-3934
(724) 465-3852

Jefferson
155 Main St
Jefferson Place
Brookville, PA 15825-1269
(814) 849-1583

Juniata
1 N Main St
PO Box 68
Mifflintown, PA 17059
(717) 436-7706

Lackawanna
123 Wyoming Ave
2nd Floor
Scranton, PA 18503
(570) 963-6737

Lancaster
PO Box 2139
Lancaster, PA 17608
(717) 299-8293

Lawrence
430 Court St
New Castle, PA 16101
(724) 656-2161

Lebanon
400 S 8th St
Municipal Bldg Rm 209
Lebanon, PA 17042
(717) 228-4428

Lehigh
17 S 7th St
Allentown, PA 18101-2401
(610) 782-3194

Luzerne
20 N Pennsylvania Ave
Ste 207
Wilkes-Barre, PA 18701
(570) 825-1715

Lycoming
48 W Third St
Williamsport, PA 17701
(570) 327-2267

McKean
500 W Main St
Smethport, PA 16749
(814) 887-3203

Mercer
130 North Pitt St
Ste B
Mercer, PA 16137-1227
(724) 662-7542

Mifflin
20 N Wayne St
Lewistown, PA 17044
(717) 248-6571

Monroe
One Quaker Plaza Rm 105
Stroudsburg, PA 18360
(570) 517-3165

Montgomery
PO Box 311
Norristown, PA 19404-0311
(610) 278-3280

Montour
435 E Front St
Danville, PA 17821
(570) 271-3002

Northampton
669 Washington St
Easton, PA 18042
(610) 829-6260

Northumberland
320 N 2nd St
Ste 1
Sunbury, PA 17801
(570) 988-4208

Perry
Freedom Building
15 West Main St.
PO Box 37
New Bloomfield, PA 17068
(717) 582-2131 ext 4110

Philadelphia
Voter Registration Office
520 N Columbus Blvd
5th Floor
Philadelphia, PA 19123
(215) 686-3469

Pike
506 Broad St
Milford, PA 18337
(570) 296-3427

Potter
1 N Main St
Ste 204
Coudersport, PA 16915
(814) 274-8467

Schuylkill 420 N Centre St
Pottsville, PA 17901
(570) 628-1467

Snyder
PO Box 217
Middleburg, PA 17842
(570) 837-4286

Somerset
300 N Center Ave Ste 340
Somerset, PA 15501 (814)
445-1549

Sullivan
245 Muncy St PO Box 157
Laporte, PA 18626
(570) 946-5201 ext 7

Susquehanna
PO Box 218
31 Lake Ave
Montrose, PA 18801
(570)278-6697

Tioga
118 Main St
Wellsboro, PA 16901
(570) 723-8230

Union
155 N 15th St
Lewisburg, PA 17837-8822
(570) 524-8681

Venango
1174 Elk St
PO Box 831
Franklin, PA 16323-0831
(814) 432-9514

Warren
204 4th Ave
Warren, PA 16365
(814) 728-3406

Washington
95 W Beau St
Ste G10
Washington, PA 15301
(724) 228-6750

Wayne
925 Court St
Honesdale, PA 18431
(570) 253-5978

Westmoreland
2 N Main St
Ste 109
Greensburg, PA 15601
(724) 830-3150

Wyoming
1 Courthouse Sq
Tunkhannock, PA 18657
(570) 996-2226

York
2401 Pleasant Valley Rd
Ste 219
York, PA 17402
(717) 771-9604

សម្រាប់បញ្ជីអាសយដ្ឋានអ៊ីមែល សូមចូលទៅកាន់
www.vote.pa.gov/county។