

## MẪU ĐƠN XIN PHIẾU BẦU VẮNG MẶT

**CHÚ Ý:** Mẫu đơn xin phiếu bầu vắng mặt phải nộp cho ủy ban bầu cử quận hạt mỗi lần bầu cử sơ bộ hay bầu cử chính.

<b>TẤT CẢ CỬ TRI ĐIỀN Ở ĐÂY</b>	GHI HỌ VÀ TÊN BẰNG CHỮ IN ĐÚNG NHƯ ĐÃ GHI DANH		
	(ĐỊA CHỈ NƠI CƯ NGỰ)		
	(BUÛU ĐIỆN)	(MÃ SỐ BUÛU CHÍNH) (Zip Code)	(QUẬN HẠT)
	(THUỘC THÀNH PHỐ)	(PHƯỜNG)	(QUẬN)
	(NGHỀ NGHIỆP)	(NGÀY THÁNG NĂM SINH)	
	Tôi đã cư ngụ ở địa chỉ này kể từ _____ Là nhân viên của Tiểu Bang hay Liên Bang xin đánh dấu vào đây ( )		
	GỬI PHIẾU BẦU CHO TÔI THEO ĐỊA CHỈ NHƯ GHI Ở ĐÂY		
	(TÊN ĐƯỜNG)		
	(BUÛU ĐIỆN)	(TIỂU BANG)	(MÃ SỐ BUÛU CHÍNH) (Zip Code)
	TÔI XIN PHIẾU BẦU VẮNG MẶT VÌ LÝ DO SAU ĐÂY:		
<input type="checkbox"/> VẮNG MẶT TẠI THÀNH PHỐ GHI ĐẦY ĐỦ VÀO MỤC A			<input type="checkbox"/> ĐAU ỐM HAY TÀN TẬT GHI ĐẦY ĐỦ VÀO MỤC B
<b>MỤC A – VẮNG MẶT KHỎI THÀNH PHỐ</b> Tôi xin khai rằng tôi có đủ tiêu chuẩn để đi bầu vắng mặt trong buổi bầu cử sơ bộ hay bầu cử chính sắp tới, nhưng bởi vì tôi có nhiệm vụ phải thi hành, công việc và nghề nghiệp của tôi đòi hỏi tôi phải vắng mặt ở thành phố nơi tôi đang cư ngụ vào ngày bầu cử sơ bộ hay bầu cử chính vì những lý do kể ở dưới đây; và rằng tất cả chi tiết khai báo trong mẫu đơn xin phiếu bầu vắng mặt là đúng với sự thật.			
(GHI LÝ DO VẮNG MẶT Ở ĐÂY)			
(NGÀY THÁNG NĂM)		(CHỮ KÝ CỦA CỬ TRI)	
<b>MỤC B – ĐAU ỐM HAY TÀN TẬT</b> Tôi xin khai rằng tôi có đủ tiêu chuẩn để đi bầu vắng mặt trong buổi bầu cử sơ bộ hay bầu cử chính sắp tới, vì lý do bị đau ốm hay tàn tật như ghi ở dưới đây; những chi tiết cần nêu ra theo lời bác sĩ của tôi chỉ dẫn đã được ghi chú dưới đây là đúng với lời khai; và rằng tất cả những chi tiết ghi trong mẫu đơn xin bầu vắng mặt là thật và đúng.			
(GHI BỆNH TẬT HAY TÀN TẬT Ở ĐÂY)			
(TÊN CỦA BÁC SĨ)		(SỐ ĐIỆN THOẠI)	
(ĐỊA CHỈ PHÒNG MẠCH)			
(NGÀY THÁNG NĂM)		(CHỮ KÝ CỦA CỬ TRI)	
NẾU KHÔNG THỂ KÝ TÊN XIN GHI VÀO MỤC C			
<b>MỤC C</b> Mục này được ghi chú nếu đương đơn không thể ký tên bởi vì đau ốm hay tàn tật. Tôi xin khai rằng tôi không thể ký tên vào đơn xin bầu vắng mặt nếu không có người trợ giúp bởi vì tôi không thể viết vì lý do đau ốm hay tàn tật của tôi. Tôi đã phải nhờ người trợ giúp để đánh dấu lên mẫu đơn thay vì ký tên.			
(NGÀY THÁNG NĂM)		(CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐI BẦU)	
(ĐỊA CHỈ ĐẦY ĐỦ CỦA NHÂN CHỨNG)			
CHÚ Ý: Cử Tri cần trợ giúp trong việc đi bầu phải có Mẫu Đơn Đặc Biệt từ Ủy Ban Bầu Cử Quận Hạt kèm theo với mẫu đơn này			
<b>CẢNH CÁO</b> – NẾU QUÍ VỊ CÓ THỂ HIỆN DIỆN ĐỂ ĐI BỎ PHIẾU TRONG NGÀY BẦU CỬ, QUÍ VỊ <b>PHẢI</b> ĐẾN ĐỊA ĐIỂM BỎ PHIẾU, TRÁNH BỎ PHIẾU BẰNG PHIẾU BẦU VẮNG MẶT VÀ BẦU TẠI ĐÓ.			

**NHIỆM VỤ, NGHỀ NGHIỆP, CÔNG VIỆC ĐIỀN ĐẦY ĐỦ Ở ĐÂY**

**BỆNH TẬT HAY TÀN TẬT ĐIỀN ĐẦY ĐỦ Ở ĐÂY**