

## ĐƠN XIN PHIẾU BẦU THAY THẾ THEO LUẬT BẦU CỬ DÀNH CHO NGƯỜI GIÀ VÀ TÀN TẬT

KÍNH GỬI ỦY BAN BẦU CỬ QUẬN HẠT:

Tôi, ký tên dưới đây, cử tri hợp lệ, hiện cư ngụ trong thành phố, khu vực hành chính hay tỉnh lỵ như ghi ở dưới, theo sự thông tin, tin tưởng và hiểu biết tốt nhất của tôi, tôi xin tuyên cáo rằng tôi được chỉ định tới phòng bầu cử mà Ủy Ban Bầu Cử Quận Hạt đã xác định rằng những người già và những người tàn tật không thể tiếp cận với cách bố trí bầu cử thông thường như vị Bộ Trưởng Khối Cộng Đồng đã ấn định. Do đó mà, theo Luật Bầu Cử dành cho Người Già và Người Tàn Tật, tôi có quyền được cung cấp một phương tiện khác để bỏ phiếu vào ngày bầu cử vì những lý do sau:

NGƯỜI CAO TUỔI (trên 65 tuổi hay nhiều hơn)

NGƯỜI TÀN TẬT (Bị tàn tật tạm thời hay vĩnh viễn)

Xin mô tả loại tàn tật của quý vị:

---

---

---

Chữ Ký Của Đương Đơn

---

Ghi Tên Của Đương Đơn Bằng Chữ In

---

Địa Chỉ Nơi Cư Ngụ Của Đương Đơn

---

Bưu Điện Và Số Mã Bưu Chính (Zip Code)

---

Thành Phố, Khu Hành Chính Hay Tỉnh Lỵ

Phường / Quận

---

Ngày Tháng Năm Sinh

---

Địa Điểm Nơi Bỏ Phiếu Hiện Tại

---

Số Điện Thoại Của Đương Đơn

Quý vị có cần trợ giúp để điền Phiếu Bầu Thay Thế không?

(Đánh dấu vòng)

**CÓ**

**KHÔNG**