

FORMULARZ REJESTRACJI DO GŁOSOWANIA W ILLINOIS

ABY GŁOSOWAĆ MUSI PAN(I):

- Posiadać obywatelstwo Stanów Zjednoczonych.
- Posiadać ukończone 18 lat w dniu następnym wyborów lub przed.
- Mieszkać w swoim okręgu wyborczym przynajmniej przez 30 dni przed następnymi wyborami.
- Nie być skazanym lub przebywać w więzieniu.
- Nie starać się o prawo do głosowania w innym okręgu.

MOŻE PAN(I) SKORZYSTAĆ Z NINIEJSZEGO
FORMULARZA W CELU:

- Złożenia formularza rejestracji do głosowania w stanie Illinois.
- Zmiany Pana(i) adresu w aktach zarejestrowanych osób głosujących.
- Zmiany Pana(i) imienia, nazwiska w aktach zarejestrowanych osób głosujących.

INFORMACJE DOTYCZĄCE OSTATECZNEGO TERMINU
ZŁOŻENIA FORMULARZA:

- Proszę wysłać lub dostarczyć niniejszy formularz nie później niż 28 dni przed następnym głosowaniem.
- Jeżeli nie otrzyma Pan(i) powiadomienia w przeciągu 4 tygodni od wysłania lub dostarczenia niniejszego formularza, proszę zadzwonić do Board of Elections (Rady Wyborczej) pod numer 312-269-7960.

DOSTARCZENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA:

- Proszę wysłać lub dostarczyć wypełniony formularz do:
Chicago Board of Elections
69 W. Washington St. #600
Chicago, IL 60602

WAŻNE INFORMACJE:

- Osoby głosujące po raz pierwszy, rejestrujące się drogą pocztową, w celu uzyskania możliwości głosowania muszą przedstawić dowód tożsamości. Może Pan(i) sprostować temu wymaganiu poprzez przekazanie swojego numeru prawa jazdy lub numeru dowodu tożsamości stanu Illinois. Jeżeli nie posiada Pan(i) prawa jazdy lub numeru dowodu tożsamości może Pan(i) wpisać cztery ostatnie cyfry swojego numeru Social Security (Ubezpieczenia Społecznego) na niniejszym formularzu. Jeżeli będziemy w stanie zwerfikować Pana(i) tożsamość na podstawie jednego z tych numerów, w celu uzyskania możliwości głosowania nie będzie musiał Pan(i) przedstawić dokumentu tożsamości.

Jeżeli nie będziemy w stanie zwerfikować Pana(i) tożsamości na podstawie ważnego numeru prawa jazdy, numeru dowodu tożsamości stanu Illinois lub numeru ubezpieczenia społecznego, będzie musiał(a) Pan(i) dostarczyć dowód tożsamości przed przystąpieniem do głosowania.

Dozwolonymi dowodami tożsamości są:

- Kopia obecnego i ważnego dowodu tożsamości ze zdjęciem;
- Kopia obecnego rachunku za użyteczności; Zestawienia salda z banku; Czek wystawiony przez rząd, czek z pracy lub inny dokument rządowy wyszczególniający Pana(i) imię, nazwisko i adres.

Kopia Pana(i) dowodu tożsamości może zostać przesłana do naszego biura w kopercie razem z niniejszym formularzem, jak również dowód tożsamości można przedstawić przy pierwszym przystąpieniu przez Pana/Panią do głosowania.

- Jeżeli rejestruje się Pan(i) drogą pocztową, musi Pan(i) głosować osobiście po raz pierwszy – jeżeli ze względu na okoliczności nie może Pan(i) osobiście przystąpić do głosowania po raz pierwszy, może Pan(i) głosować drogą pocztową tzw. absentee jeżeli dostarczy Pan(i) dowód tożsamości opisany powyżej razem z kartą wyborczą absentee.
- W przypadku rejestracji poprzez agencję o charakterze publicznym oferującą tego rodzaju pośrednictwo, dowolne informacje dotyczące agencji udzielającej pomocy oraz Pana(i) decyzja o nie zarejestrowaniu się do głosowania zachowane zostaną w charakterze poufnych.
- W przypadku zmiany nazwiska należy zarejestrować się ponownie.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ NA MASZYNE LUB PISMEM DRUKOWANYM CZARNYM LUB NIEBIESKIM ATRAMENTEM

1. Czy jest Pan(i) obywatelem(ka) Stanów Zjednoczonych? (Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Do użytku biurowego
2. Czy będzie Pan(i) miał(a) ukończony 18 rok życia przed lub w dniu przystąpienia do głosowania? (Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
W przypadku udzielenia negatywnej odpowiedzi na jedno z tych pytań nie należy wypełniać formularza.		
3. Może Pan(i) użyć niniejszy formularz do (Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź): <input type="checkbox"/> Złożenia formularza rejestracji do głosowania w stanie Illinois <input type="checkbox"/> Zmiany Pana(i) adresu <input type="checkbox"/> Zmiany Pana(i) nazwiska		
4. Nazwisko		imię
		inicjał drugiego imienia
		końcówka (zaznacz jedno)
		<input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
5. Adres zamieszkania (numer domu, nazwa ulicy, numer mieszkania)		miasto/wieś/miasteczko
		kod pocztowy
		powiat
		dystrykt miejski
6. Adres korespondencyjny (skrzynka pocztowa)		miasto/wieś/miasteczko
		kod pocztowy
7. Adres zamieszkania przy poprzedniej rejestracji (proszę wpisać miasto, stan i kod pocztowy)		poprzedni powiat
		8. Poprzednie nazwisko (jeżeli zaszła zmiana)
9. Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)		10. Numer telefonu włącznie z kierunkowym (niekonieczny)
____/____/____		() -
12. Płeć (zakreśl jedno)		11. Numer dowodu tożsamości – proszę zaznaczyć właściwy kwadracik i wpisać odpowiedni numer
<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> Prawa jazdy stanu Illinois, jeżeli go Pan(i) nie posiada, dowodu tożsamości uzyskanego w biurze Sekretarza Stanu Illinois lub
		<input type="checkbox"/> Ostatnie cztery cyfry numeru Social Security (Ubezpieczenia Społecznego)
		<input type="checkbox"/> Nie posiadam żadnych z powyższych numerów dowodu tożsamości
13. Poświadczenie głosującego – Należy przeczytać wszystkie stwierdzenia i podpisać w ramce znajdującej się po prawej stronie.		Mój podpis lub znak jest umieszczony poniżej
<p>Niniejszym przysięgam i potwierdzam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jestem obywatelem(ka) Stanów Zjednoczonych. • Przed lub w dniu wyborów będę miał(a) ukończony 18 lat. • W dniu kolejnych wyborów będę zamieszkiwał(a) w stanie Illinois i w moim okręgu wyborczym co najmniej 30 dni. • Pod karą krzywoprzysięstwa oświadczam, że informacje które podałem(am) są prawdziwe zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą. W przypadku podania informacji niezgodnych z prawdą mogę podlegać karze grzywny, więzienia lub w przypadku nie posiadania obywatelstwa Stanów Zjednoczonych podlegać deportacji lub odmowie prawa wjazdu do Stanów Zjednoczonych. 		
14. Jeżeli nie może Pan(i) własnoręcznie podpisać niniejszego formularza, proszę poprosić osobę udzielającą pomocy przy wypełnianiu formularza o wpisanie drukowanymi literami swojego imienia, nazwiska, adresu i numeru telefonu poniżej.		Dzisiejsza data: ____/____/____
Imię i nazwisko osoby pomagającej		pełny adres
		numer telefonu

NALEŻY ZŁOŻYĆ WZDŁUŻ LINII, ODKLEIĆ TAŚMĘ, SKLEIĆ FORMULARZ I PRZESŁAĆ DROGĄ POCZTOWĄ.

PANA/PANI ADRES



NALEŻY
NAKLEIĆ
ZNACZEK
POCZTOWY



ADRESAT:

BOARD OF ELECTION COMMISSIONERS
69 W WASHINGTON ST STE 600
CHICAGO IL 60602-3012

