FORM 275H W
Rv. 06/22

इलिनॉय मतदाता पंजीकरण आवेदन पत्र

मतदान करने के लिए आपको:
- संयुक्त राज्य अमेरिका का नागरिक होना चाहिए।
- अगले चुनाव के दिन या उससे पहले- प्राथमिक चुनावों के लिए, कम से कम 18 वर्ष का होना चाहिए- अगले नवंबर के आम चुनाव की तारीख तक 18 वर्ष का होना चाहिए।
- अगले चुनाव से कम से कम 30 दिनों के पहले से अपने चुनाव क्षेत्र का निवासी होना चाहिए।
- दोषी करार न दिया गया हो और न ही आप जेल में हों।
- कहीं और मतदान करने के अधिकार का दावा नहीं करना चाहिए।

आप नीचे लिखे कारणों के लिए इस फार्म का उपयोग कर सकते हैं:
- इलिनॉय राज्य में मतदान करने के लिए पंजीकरण कराने हेतु।
- अपने पंजीकरण रिकॉर्ड पर पते में परिवर्तन करने हेतु।
- अपने पंजीकरण रिकॉर्ड पर नाम में परिवर्तन करने हेतु।

समयसीमा की जानकारी:
- इस फार्म को अगले चुनाव की तारीख़ से कम से कम 28 दिनों पहले डाक से भेजें या लाकर दें।
- यदि आपको इस फार्म को भेजने या लाने के 4 हफ़्ते के अन्दर कोई सूचना नहीं मिलती तो चुनाव परिषद को 312-269-7960 पर सम्पर्क करें।

इस फार्म को नीचे लिखे पते पर वापस भेजें:
- Chicago Board of Elections
  69 W. Washington St. #600
  Chicago, IL 60602

महत्वपूर्ण जानकारी:
- पहली बार मतदान करने वाले मतदाताओं को जो डाक द्वारा पंजीकृत हैं, उन्हें मतदान करने के लिए अपनी पहचान का प्रमाण दिखाना होगा। आप अपना ड्राइवर लाइसेंस नंबर या स्टेट ऑफ इलिनॉय पहचान कार्ड नंबर दिखा सकते हैं। यदि आपके पास इनमें से कोई भी नहीं है, तो आप इस फॉर्म पर अपने सामाजिक सुरक्षा नंबर के अंतिम चार अंक प्रदान कर सकते हैं। यदि हम इनमें से किसी एक नंबर से आपकी पहचान स्थापित कर सकें, तो वोट देने के लिए आपको पहचान दिखाने की आवश्यकता नहीं होगी।

यदि हम वैध ड्राइविंग लाइसेंस नंबर, स्टेट ऑफ इलिनॉय पहचान कार्ड नंबर या सामाजिक सुरक्षा नंबर के माध्यम से आपकी पहचान स्थापित नहीं कर पाते हैं, तो वोट देने से पहले आपको अपनी अन्य पहचान उपलब्ध करनी होगी।

पहचान के स्वीकार्य रूपों में शामिल हैं:
- वर्तमान और वैध फोटो पहचान की कॉपी (प्रतिलिपि);
- वर्तमान जनोपयोगी सेवा बिल, बैंक स्टेटमेंट, सरकारी चेक की कॉपी (प्रतिलिपि), वेतन का चेक, या अन्य कोई सरकारी दस्तावेज जो आपका नाम और पता दर्शाता हो।

आपकी पहचान की एक प्रति एक लिफाफे में इस पंजीकरण फॉर्म के साथ डाक से भेजी जा सकती है, या पहली बार मतदान करते समय दिखाई जा सकती है।
- यदि आप डाक द्वारा पंजीकरण करते हैं, तो पहली बार मतदान करते समय आपको व्यक्तिगत रूप से मतदान करना होगा— यदि डाक द्वारा मतदान करना हो तो ऊपर वर्णित पहचान के पर्याप्त प्रमाण भेजने होंगे।
- यदि आप किसी सार्वजनिक सेवा एजेंसी में पंजीकरण करते हैं, तो जिस एजेंसी ने आपकी सहायता की है, उसके बारे में कोई भी जानकारी एवं पंजीकरण न करने के कोई भी निर्णय गोपनीय रहेंगे।
- यदि आप अपने नाम में परिवर्तन करते हैं तो आपको दोबारा पंजीकरण कराना होगा।

रेखा पर मोड़ें

काली या नीली स्याही में साफ-साफ टाईप या प्रिंट करें

Office Use
(कार्यालय उपयोग के लिए)

1. क्या आप संयुक्त राज्य अमेरिका के नागरिक हैं? (किसी एक को अंकित करें) ☐ हाँ ☐ नहीं

2. क्या आप अगले आम चुनाव को या उससे पहले 18 वर्ष के होंगे? (किसी एक को अंकित करें) ☐ हाँ ☐ नहीं

यदि आपने इनमें से किसी भी प्रश्न के उत्तर में "नहीं" अंकित किया है, तो आपको इस फ़ॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता नहीं है।

3. आप इस फॉर्म का उपयोग नीचे लिखे कारणों के लिए कर सकते हैं: (किसी एक को अंकित करें)
☐ इलिनॉय में मतदान के लिए पंजीकरण के आवेदन हेतु ☐ अपने पते में परिवर्तन हेतु ☐ अपने नाम में परिवर्तन हेतु

4. अंतिम नाम | प्रथम नाम | मध्य नाम | प्रत्यय (किसी एक को अंकित करें)
☐ जूनियर ☐ सीनियर ☐ II ☐ III ☐ IV

5. पता जहाँ आप रहते हैं (मकान नंबर, सड़क का नाम, अपार्टमेंट संख्या) | शहर/गांव/नगर | ज़िपकोड | काउंटी

6. डाक का पता (पी. ओ. बॉक्स) | शहर/गांव/नगर, राज्य | ज़िप कोड | ईमेल (वैकल्पिक)

7. पुराना पंजीकरण पता (शहर, राज्य और ज़िप कोड सहित) | पुरानी काउंटी

8. पुराना नाम (यदि बदल गया हो)

9. जन्म तिथि (माह / दिन/ वर्ष)
/ /

10. फ़ोन नंबर (वैकल्पिक)
( ) -

11. आई डी नंबर - उपयुक्त बॉक्स को अंकित करें और उचित नंबर प्रदान करें
☐ इलिनॉय चालक का लाइसेंस या, यदि नहीं तो, स्टेट ऑफ इलिनॉय पहचान कार्ड नंबर या
☐ सामाजिक सुरक्षा संख्या के अंतिम चार अंक
☐ मेरे पास ऊपर सूचीबद्ध पहचान संख्या में से कोई भी नहीं है।

12. लिंग (किसी एक को अंकित करें)
☐ पुरूष ☐ स्त्री ☐ ग़ैर-बाइनरी

13. मतदाता शपथ-पत्र - सभी बयानों को पढ़ें और दाईं तरफ के बॉक्स के भीतर हस्ताक्षर करें।

मैं शपथपूर्वक कहता/कहती हूँ या पुष्टि करता/करती हूँ कि:
- मैं संयुक्त राज्य अमेरिका का/की नागरिक हूँ;
- मैं अगले चुनाव के दिन या उससे पहले कम से कम 18 वर्ष का/की हो जाऊँगा/जाऊँगी;
- मैं अगले चुनाव की तारीख से कम से कम 30 दिनों के पहले से इलिनॉय राज्य में और अपने चुनाव क्षेत्र में रह चुका होऊँगा/होऊँगी।
- मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी मेरे अनुसार दंड के कानून के तहत सत्य है। यदि मैंने कोई ग़लत जानकारी दी है तो मुझ पर जुर्माना लगाया जा सकता है, जेल भेजा जा सकता है, या अगर मैं अमेरिकी नागरिक हूँ तो मुझे बाहर निकाला जा सकता है या संयुक्त राज्य अमेरिका में प्रवेश से इंकार किया जा सकता है।

नीचे दिए गए स्थान पर मेरे हस्ताक्षर या चिह्न हैं

आज की तिथि: __________/__________/________

14. यदि आप अपने नाम के हस्ताक्षर नहीं कर सकते हैं, तो इस फॉर्म को भरने में आपकी मदद करने वाले व्यक्ति से उनका नाम, पता और फोन नंबर लिखने के लिए कहें।

मदद करने वाले व्यक्ति का नाम ________ | पूरा पता ________ | फोन नंबर ( ) -

बिंदीदार रेखा पर मोड़ें, बन्द करें और डाक से भेजें

आपका पता

यहां प्रथम श्रेणी
का स्टैम्प लगाएँ

OFFICIAL ELECTION MAIL
Authorized by the U.S. Postal Service

MAIL TO:

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