



**WNIOSEK O KARTĘ DO
GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA CHICAGO
WYBORY POWSZECHNE
5 LISTOPADA 2024 R.**

OFFICE USE ONLY

OSZCZĘDŹ CZAS. ZŁÓŻ WNIOSEK PRZEZ INTERNET NA STRONIE chicagoelections.gov
lub wypełnij wniosek i zwróć go do 31 października 2024 roku, do godziny 17:00 na adres:

CHICAGO BOARD OF ELECTIONS
69 W. WASHINGTON ST., SUITE 600
P.O. BOX 1179
CHICAGO, IL 60690-1179

VRN

Pct

Wd

Code

Date

User

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE Wniosku **nie można** złożyć za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej (e-mail). Ważne: Wyborcy mogą złożyć wniosek za pośrednictwem internetu.

Imię i nazwisko		Sufiks	Rok urodzenia
Adres		Numer mieszkania	Kod pocztowy
CHICAGO, ILLINOIS	Numer telefonu () -	Adres e-mail	
Proszę o wysłanie mojej karty do głosowania na adres pod którym jestem zarejestrowany(a) <input type="checkbox"/> lub na adres poniżej <input type="checkbox"/>			
Adres		Numer mieszkania	
Miasto	Stan lub Kraj	Kod pocztowy	

Zaznacz język, jeśli chcesz otrzymać kartę do głosowania korespondencyjnego w jednym z następujących języków:

ZAZNACZ JEDEN

- Spanish/Español Chinese/中文 Korean/한국어
 Hindi/हिंदी Polish/Polski Tagalog

Oświadczam, że zamieszkuje pod wyżej wymienionym adresem, mieszkam pod tym adresem 30 dni lub więcej od daty poprzedzającej niniejsze wybory, że zgodnie z prawem jestem upoważniony(a) do głosowania w niniejszym obwodzie wyborczym, w niniejszych wyborach i chcę głosować korespondencyjnie.

Wypełniam wniosek w celu głosowania na oficjalnej karcie lub kartach wyborczych w niniejszych wyborach i zgadzam się dostarczyć kartę lub karty wyborcze do urzędu Komisji Wyborczej miasta Chicago przed zamknięciem placówek wyborczych w dniu wyborów lub jeżeli wyślę kartę lub karty wyborcze drogą pocztową, z datą stempla pocztowego w dniu lub przed dniem wyborów w celu policzenia kart wyborczych nie później niż w okresie liczenia warunkowych kart do głosowania (provisional ballots), których termin upływa 14 dni po dniu wyborów.

Rozumiem, że składam niniejszy wniosek w celu głosowania korespondencyjnego na oficjalnej karcie lub kartach wyborczych w niniejszych wyborach.

Pod karą krzywoprzysięstwa zgodnie z prawem 10 ILCS 5/29-10, ja niżej podpisany(a) stwierdzam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są dokładne i zgodne z prawdą.

X

Podpis wyborcy

Date

Podpis wyborcy musi być zgodny z podpisem na Originalnej Rejestracji.
Podpis wyborcy jest wymagany powyżej, żadna inna osoba nie może się podpisać w wyborcy imieniu.