



緊急 選票交付 方案





選民登記處辦公室 緊急選票交付

目錄

緊急選票交付方案介紹.....	1
設施協調員申請.....	2
設施協調員方案說明.....	3
選民登記表說明.....	4
緊急選票交付申請表.....	5
設施協調員資源專頁.....	6
緊急選票交付資料單張.....	7



緊急選票交付方案

緊急選票交付方案適用於無法親自取得選票的住院、被監禁或殘障人士選民。該方案允許選民在選舉最多7天前要求一份選票。選民登記處將會郵寄選票到更新後的地址。

選民登記處向全縣所有設施推行緊急選票交付方案服務，讓他們有機會代表住院、被監禁，或殘障人士選民申請選票。

緊急選票交付申請表和如何完成並提交此表格的說明包含在此套件中。



設施協調員申請

FOR OFFICIAL USE ONLY

Rcv'd Date: _____

Rcv'd By: _____

緊急選票交付方案申請

1. 企業或設施名稱: _____ 設施名稱

2. 設施類型: _____

3. 協調員姓名: _____ 名 中間名或中間名首字母縮寫 姓

4. 地址: _____ 門牌號碼和街道 (不接受郵政信箱或鄉村投遞路線) (如使用N、S、E、W, 請標明)

_____ 城市 州 郵遞區號或郵政編碼

5. 選票郵寄地址 (若與以上地址不同): _____ 門牌號碼和街道 / 郵政信箱 (如使用N、S、E、W, 請標明)

_____ 城市 州 郵遞區號或郵政編碼

6. 電話號碼: _____ 日間 _____ 夜間 7. 傳真號碼: _____

8. 電子郵件地址: _____

9. 此申請必須簽名:

簽名 _____ 日期 _____

通告

您有權將此申請郵寄或親自直接交給選民登記處郵寄投票部門。將此申請交回給您的縣選務官以外的任何人士可能導致延誤，從而干擾您的投票能力。如果此申請透過郵寄方式交回，請將其郵寄至以下郵政信箱地址。

County of Santa Clara Registrar of Voters
Vote by Mail Division - Pamela Hamilton
PO Box 611750, San Jose, CA 95161-1750
專線: (408) 299-8640, 傳真: (408) 293-6002
電郵申請表至: emergencyballot@rov.sccgov.org



設施協調員申請說明

SANTA CLARA縣內的任何設施可為在其設施中的登記選民要求一份緊急選票。

任何未登記的居民可以在 www.sccvote.org 線上登記

如何提交申請

設施協調員申請必須交回給選民登記處。

請不要將申請遞送到州務卿辦公室。這樣做將會延遲申請過程。如果此申請表透過郵寄方式交回，它

必須直接交回給選民登記處辦公室。

郵寄至：

County of Santa Clara Registrar of Voters' Office
Attn: Pamela Hamilton/VBM Division
PO Box 611750
San Jose, CA 95161-1750

親自：

County of Santa Clara Registrar of Voters' Office
Attn: Pamela Hamilton/VBM Division
1555 Berger Drive, Building 2
San Jose, CA 95112

專線：(408) 299-8640

傳真申請表：(408) 293-6002

電郵申請表：emergencyballot@rov.sccgov.org

申請選票交付的截止日期

申請必須在不遲於選舉日前7天收訖，以更新您的地址並確保送達。在截止日期之後提交的任何申請表可電郵至辦公室，然而，選票必須在準備好時領取。請確保在選舉之夜晚上8時前交回所有選票。

如何填寫此申請

項目1. 輸入企業或設施的名稱。

項目2. 詳細說明企業或設施的類型。

項目3. 工整填寫協調員的姓名。

項目4. 工整填寫企業或設施的完整街道地址。不接受郵政信箱或鄉村投遞路線。

項目5. 如果您希望的選票寄送地址與項目4中提供的企業或設施地址不同，請工整填寫完整的郵寄地址。

項目6、7和8. 工整填寫您的電話號碼、傳真和電子郵件地址，以允許選民登記處辦公室在需要更多資料時與您聯繫。

項目9. 此申請必須簽名並註明日期以進行處理。



選民登記說明

完成和交回選民登記表格

登記投票的資格：

- 美國公民和California州居民
- 在選舉日當天或之前至少年滿18歲
- 目前未因重罪定罪入獄
- 目前沒有被法庭認定為精神上無能力投票

完成表格

為了避免您的表格處理延遲，請完成下面的粗體部份，以確保您的表格有效並被接受。將這些部份留為空白可能導致您的表格處理延遲：

第1部份 - 資格：請務必同時勾選兩個方框，如果它們適用。如果未勾選美國公民身份方框，您的表格無法被處理。

第2部份 - 合法姓名：我們建議您使用您駕駛執照上所示的相同姓名登記投票。

第3部份 - 身份：如果您有CA州駕駛執照/身份卡號碼和/或社會安全號碼，請在這裡填寫該資訊。如果您沒有任何這些號碼，您可以將該欄留為空白。

第4部份 - 我的居住地址：您必須為您的居住地址提供一個街道地址。如果您沒有街道地址，您可提供一份您居住地方的準確描述。包括十字路口、郵遞路線號碼等。

如果適用於您的地址，請包括公寓、單元、空間或建築物號碼和/或字母。

郵政信箱及郵件箱不可用作住址。

第5部份 - 我接收郵件的地址：如果您的郵寄地址與您的居住地址不同，請提供您的郵寄地址。任何地址均可用作郵寄地址，包括郵政信箱或郵件箱。

第6部份 - 登記歷史：如果您曾登記過，請完成登記歷史部份。

第7部份 - 郵寄投票：根據選民選擇法案，將自動向每位選民寄送一份郵寄投票選票。但是，您可以不使用它。每位選民也可以選擇到投票中心親自投票。

第8部份 - 黨派歸屬：如果您不想選擇某個政黨，您可以勾選「無黨派/無」方框。將該欄留為空白將自動預設您的黨派歸屬為無黨派歸屬。

第9部份 - 自願填寫的選民歷史：這部份的資訊為自願填寫。

第10部份 - 宣誓書：在您的表格上簽名並註明日期。您的表格必須簽名才會被處理和批准。

交回登記表格

- 撕下表格的底部並作為您的收據保存起來。一旦獲得處理和批准，您將收到一份郵寄的選民通知卡
- 表格可以郵寄，並且郵戳日期必須是登記截止日期或之前
- 您可以到選民登記處辦公室親自交回表格，然而，最好是以郵寄交回
- 如果您代表選民交回表格，您必須在收到表格3天內交回

紙印和線上登記的截止日期

需要在選舉前14天內登記投票或重新登記投票的合資格公民可在選民登記處或任何投票中心完成條件選民登記並投票。

California Voter Registration/Pre-Registration Application
加州選民登記/預先登記申請表
SANTA CLARA COUNTY

Print clearly using blue or black ink. Use this form if you: (1) are a new voter, (2) are pre-registering to vote, (3) have changed your name, (4) have moved and need to update your voter registration address, or (5) want to change your political party preference. You can also register to vote online at RegisterToVote.ca.gov. 使用藍色或黑色墨水清楚填寫。如果您屬於以下情況，請使用本表：(1) 是新選民，(2) 準備預先登記投票，(3) 已更改姓名，(4) 已搬家，需要更新您的選民登記地址，或 (5) 希望您更改您的政黨歸屬。您也可以在 RegisterToVote.ca.gov 線上登記投票。

1 Qualifications 資格要求
I am a U.S. citizen and resident of California. Yes-是 No-否
I am 18 or older. Yes-是 No-否
I am listed on my state's voter registration list. Yes-是 No-否
我是美國公民和加州居民。
我年滿18歲或以上。
本人是加州選民登記冊上所列之選民。
2 Your legal name 您的法定姓名
First - 名 Middle - 中姓名 Last (including suffix, such as Jr., Sr., III, etc.) (包括後綴，如小、大、三弟)
3 Identification 身分識別
Date of birth - 出生日期
California driver license or ID card # 加州駕駛執照/身分證號碼
U.S. state or foreign country of birth 美國出生地(填州名)；外國出生地(填國家)
4 The address where you live 您居住的地方
Home address - 住家地址 City 州 CA 郵政區號
If you do not have a street address, describe where you live including street, blocks, R.F.S., W. etc. 如果您沒有街道地址，請提供您的地址，包括十字街道、路標、止、街、東、西等。
5 The address where you receive mail 您的收信地址
Mailing address - If different from above on a P.O. Box # 郵局地址 - 如果與上述不同，請使用郵局信箱
City 州 郵政區號 Foreign country 外國
6 Registration history 登記歷史
First name - 名 Middle initial - 中姓名首字母 Last name - 姓
Previous address - 先前地址 State 州 Previous county 過去縣份的縮寫 Previous political party preference of any past elections 您以前參加的選舉所選的政黨歸屬
7 Vote by mail 郵寄投票
I want to get my ballot by mail before each election. Yes-是 No-否
I want to choose a political party preference - 我想選擇黨派歸屬
 American Independent Party 美國獨立黨
 Green Party - 綠黨
 Libertarian Party - 自由黨
 Peace and Freedom Party 和平與自由黨
 Republican Party - 共和黨
 Other (specify) - 其他 (請具體說明)
I do not want to choose a political party preference - 我不想選擇黨派歸屬
 No Party / None - 無黨派/無
8 Political party preference 黨派歸屬
If you choose "No Party/None", you may not be able to vote for some party candidates at a primary election for U.S. President or for party's nominees for U.S. House of Representatives.
9 My language preference for receiving election materials is - 我收領選舉資料的語言偏好是
 English Spanish Chinese Hindi Khmer Korean Japanese Tagalog Thai Vietnamese
 I want voting materials in an accessible format. - 我想要輔助閱讀格式的材料
 My ethnicity/race is - 我的族裔/種族是：
10 Affidavit 宣誓書
I swear or affirm that: - 本人鄭重聲明：
I am a U.S. citizen and a resident of California and at least 18 years old. I am not currently in state or federal prison or on parole for the conviction of a felony. I am not currently found mentally incompetent to vote by a court. I understand that it is a crime to intentionally provide incorrect information on this form. I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information on this form is true and correct. - 本人是美國公民和加州居民，而且年至少18歲。本人目前不在州或聯邦監獄中服刑或處於假釋狀態。本人目前沒有被法庭認定為精神上無能力投票。本人明白，有意在表格中提供不實資訊將被視為犯罪行為。本人鄭重聲明，本表格中的所有資訊都是真實且正確的。
Signature - 簽名 Date Signed - 簽名日期 Month - 月 Day - 日 Year - 年
43 CI 171937 200003

緊急選票交付申請

FOR OFFICIAL USE ONLY

Voter ID: _____

Rcv'd Date: _____

Rcv'd By: _____

1. 這是一份用於以下選舉的緊急選票交付申請 _____, _____ 選舉。
月/日/年 選舉名稱

2. 選民姓名: _____ 3. 出生日期: _____
名 中間名或中間名首字母縮寫 姓 月/日/年

4. 居住地址: _____
門牌號碼和街道 (不接受郵政信箱或鄉村投遞路線) (如使用N、S、E、W, 請標明)

城市 州 郵遞區號

5. 選票郵寄地址 (若與以上地址不同):

門牌號碼和街道/郵政信箱 (如使用N、S、E、W, 請標明)

城市 州或外國 郵遞區號或郵政編碼

6. 電話號碼: _____
日間 夜間

緊急選票交付:

本人因下列其中一種情況而無法在選舉日前往投票中心:

- 因疾病或殘障而被限制於醫療場所、療養院、小型私立療養院或住居地
- 身體殘障及/或於投票中心現存之建築障礙, 因身體殘障而不允許親臨使用投票中心、投票亭或投票設備
- 因故無法在選舉日前往投票中心的狀況

7. 本申請必須簽名:

本人於瞭解偽證罰則之情況下聲明上述內容真實且準確, 並授權持信者接收我的選票。本人明白此選票必須在選舉日晚上8時結束投票之前交回選民登記處辦公室, 或其郵戳必須為選舉日當天, 且必須不遲於選舉日之後七天內收訖。

簽名: _____ 日期: _____

警告: 偽證罪是重罪, 可處以最高四年的州監獄監禁, (刑法7 26)

授權選票交付 - 若有人代為領取其他人的選票請填妥

本人於瞭解偽證罰則之情況下聲明我已年滿16歲並且我是提交此書面聲明的選民的授權代表。

工整填寫姓名: _____
名 中間名或中間名首字母縮寫 姓

簽名: _____ 日期: _____



設施協調員資源專頁

指示標誌



選民登記處辦公室
緊急選票交付
資料單張
2024年3月5日，總統初選

選舉日期	2024年3月5日
軍隊和海外選票郵寄	2024年1月5日 - 2024年1月20日
郵寄縣選民資訊指南(CVIG)	2024年1月25日 - 2024年2月24日
發出郵寄投票選票的第一天	2024年2月5日
可使用選票投放箱地點的第一天	2024年2月5日
登記投票的最後一天	2024年2月19日**
要求一份郵寄投票選票的截止日期（郵寄）	2024年2月27日
遠端存取郵寄投票選票	2024年2月5日
收取郵戳為選舉日或之前的郵寄投票選票的最後一天	2024年3月12日
未簽名和簽名確認聲明截止日期	2024年4月2日
設施協調員申請表 （透過傳真或電子郵件提交表格）	2024年2月27日
緊急選票交付申請表 （透過傳真或電子郵件提交表格）	2024年2月27日
可使用的選票投放箱總數	102個選票投放箱

* 日期適逢周末或州節日；將不會往前移到下一個工作日。
 ** 日期適逢周末或州節日；將會往前移到下一個工作日。 ***
 如需更多服務，請瀏覽 rovservices.sccgov.org/rov