



비상 부재자 투표지 신청서

업무상 긴급 여행, 입원 또는 직계 가족의 사망

버지니아주 법, §§ 24.2-700, 24.2-701, 24.2-704 및 24.2-705

해당되는 경우, 섹션 1a 또는 1b 를 작성하십시오.

긴급 여행 또는 선거관리원으로 지정된 개인	1a	본인은 위에 명시된 카운티 또는 시에서 유권자 등록 및 자격이 있으며 선거일 바로 직전 토요일 오후 12 시 까지 필요한 여행에 대해 알지 못했음을 확인합니다. (필요한 경우, 아래 해당란 하나에 표시를 하고 추가 정보를 제공해 주십시오): ☐ 본인은 카운티나 시에서 내가 투표한 곳이 아닌 다른 선거구에 선거 관리원으로 배정되었습니다. ☐ 본인은 다음과 같은 이유로 선거일 오전 6 시 이전에 카운티 또는 시 외부로 외출해야 합니다. ☐ 제 사업, 전문직 또는 직업과 관련한 목적으로 ☐ 오늘 오후나 선거일에 입원할 예정이므로 ☐ 직계가족이 병원에 입원중이거나 입원할 예정이므로 ☐ 직계 가족의 사망으로 인해 이 섹션에 의거해 투표할 자격이 있는 경우, 선거 전날 오후 2 시 이전에 직접 투표를 해야 합니다.
입원, 질병, 사망 또는 기타 응급 상황	1b	신청서는 선거일 전날 오후 2 시까지 요청을 해야 하며, 작성한 신청서는 당일 오후 5 시까지 일반 선거 등록 사무소 (General Registrar's office)로 반환되어야 합니다. ☐ 본인의 입원, 질병, 또는 직계가족의 입원, 질병 또는 사망으로 인해 마감일까지 부재자 투표를 신청할 수 없었습니다. ☐ 다음 긴급 상황으로 인해 마감일까지 본인은 부재자 투표를 신청할 수 없었습니다: ☐ 부재자 투표용지 신청 마감일 이후에 발생한 저의 입원, 질병, 또는 직계 가족의 입원, 질병 또는 사망으로 인해 선거일에 직접 투표할 수 없습니다. ☐ 부재자 투표용지 신청 마감일 이후에 발생한 다음 비상 상황으로 인해 선거일에 직접 투표할 수 없습니다.
선거 유형	2	본인은 다음 선거의 투표를 위해 이 신청서를 작성합니다. ☐ 총선 또는 보궐선거 ☐ 민주당 예비선거 ☐ 공화당 예비선거
이름; 현재 주소; 소셜 시큐리티 번호(SSN) (시골주소나/노숙자인 경우, 거주지를 기재하십시오.)	3	성명: _____ 거주지 주소: _____ 아파트/스위트 번호 (APT/Suite #): _____ 시(City): _____ 주(State): 버지니아 (VA) _____ zip 코드(Zip Code): _____ 소셜시큐리티번호(마지막 4 자리수 필수 기재): _____ 전화: _____
투표 지원	4	☐ 본인은 장애, 시각 장애 또는 읽기 또는 쓰기 능력 부족으로 인해 투표용지를 작성하는 데 도움이 필요합니다. 네모란에 표시를 하면 투표용지와 함께 지원 양식이 제공됩니다.
지정 대리인의 승인 (필요한 경우)	5	저의 부재자 투표용지를 수령하여 그것을 제게 전달하고 반환할 대리인으로 여기에 지명된 개인을 지정합니다. 이 사람은 18 세 이상이며 선출직 공무원이나 선출직 후보자가 아니며 선출직 공무원이나 후보자의 대리인, 배우자, 부모 또는 자녀도 아닙니다. [선거 등록 사무소 담당자는 이 대리인에게 별도의 양식을 제공할 것이며, 대리인은 이 양식을 작성하여 제가 투표한 투표용지와 함께 반환해야 합니다.] 지정 대리인의 이름: _____
도우미의 진술서/정보 (신청인이 장애로 인해 서명할 수 없는 경우)	6	해당되는것만 모두 표시하십시오: ☐ 도우미 ☐ 지정 대리인 본인은 고의적으로 중요한 허위 진술에 대한 중죄 처벌에 의거해, 이 양식에 제공한 정보가 사실이며, 섹션 7 "서명이 불가능한 신청인"의 신청인 서명란에 서명했음을 맹세/확인합니다. 도우미 성명: _____ 도우미 주소: _____ 아파트/스위트 번호 (APT/Suite #): _____ 시(City): _____ 주(State): _____ zip 코드(Zip Code): _____ 도우미 서명: _____
신청인 서명	7	본인은 거짓 진술에 대한 중범죄에 의거해, 제가 알고 있는 한도내에서 이 양식에 포함된 내용이 사실이고 정확하다는 것과, 본인이 미국의 다른 관할권에서 투표용지나 또는 투표하는 것을 요청하지 않음과, 투표할 카운티/시에서 유권자 등록을 했음을 맹세/확인합니다. 서명 (또는 서명이 불가능한 경우 표시해 주십시오): _____ 날짜: _____



비상 부재자 투표지 신청서

업무상 긴급 여행, 입원 또는 직계 가족의 사망

버지니아주 법, §§ 24.2-700, 24.2-701, 24.2-704 및 24.2-705

Office Use Only

Precinct:

Districts/Senate/House:

Application #:

Time app received:

☐ AM

☐ PM

Date received:

Reviewed by:

Registered to vote:

☐ YES

☐ NO

Application Accepted:

☐ YES

☐ NO

Reason not accepted:

비상 부재자 투표지 신청서-지침

본인의 입원, 질병이나 또는 배우자, 자녀 또는 부모의 입원, 질병 또는 사망으로 인해 마감일까지 부재자 투표를 신청할 수 없는 경우 이 양식을 사용할 수 있습니다.

부재자 유권자 진술서

- (항목 1 또는 항목 2)에서 **하나의 네모란에만 표시**하고 필요한 정보를 입력하십시오.
- 지정 대리인의 이름을 입력**합니다.
- 선서를 읽고 ("본인은..선서합니다.") 본인의 **성명, 거주 주소, 소셜시큐리티 번호 (마지막 네자리수 필수 기재) 및 현재** 연락 가능한 주간 전화번호를 **정자로 기입**해 주십시오.
- 서명 및 날짜.** 본인이 서명이나 글을 쓸 수 없는 경우, 본인이 지정한 대리인은 서명란에 "신청인이 서명할 수 없음" 이라고 입력해야 합니다. 투표 용지에 표시하는데 도움이 필요함을 나타내는 양식 상단의 네모란도 반드시 표시해야 합니다.
- 본인이 **지정한 대리인**은, 유권자가 양식에 서명하는 것을 지켜보고, 대리인은 자신의 이름과 주소를 정자로 기재한 후 서명해야 합니다.

"직계가족"이란 신청자의 자녀, 손자녀, 조부모, 부모, 형제자매 및 배우자를 의미합니다.

개인정보 보호법 고지: 이 양식은 개인 정보를 필요로 합니다. 소셜 시큐리티 번호의 마지막 4 자리수는 필수로 기입하셔야 합니다. 소셜 시큐리티 번호의 마지막 4 자리수를 제공하지 않거나 부재자 투표 자격을 결정하는 데 필요한 기타 정보를 제공하지 않으면 신청이 거부됩니다. 연방법(1974 년 개인 정보 보호법, 2002 년 미국 투표 지원법) 및 주법(버지니아 헌법, 2 조, § 2, § 24.2-701, 버지니아법, 정부 데이터 수집 및 보급 관행법)은 이 정보의 수집을 승인하고 이 정보는 공식적인 목적으로만 사용을 제한합니다.

경고: 선거에서 의도적으로 두 번 이상 투표하거나 이 양식에 중대한 허위 진술을 하는 것은 선거 사기 범죄에 해당합니다. 한 선거에서 고의적으로 두 번 이상 투표하는 것은 버지니아 법에 따라 6 급 중범죄로 최대 5 년의 징역 또는 12 개월 이하의 징역 및/또는 \$2,500 이상의 벌금으로 처벌받을 수 있습니다. 이 양식에 중대한 허위 진술을 하는 것은 버지니아 법에 따라 5 급 중범죄로 처벌되며 최대 10 년의 징역, 12 개월 이하의 징역 및/또는 \$2,500 이상의 벌금으로 처벌받을 수 있습니다.

마감일

- 본인 또는 본인 대리인은 **선거 전날 오후 2 시 이전에** 선거관리국 [웹사이트](#) 에서 이 양식을 다운로드하거나 또는 현지 유권자 등록 사무소에서 이 신청서를 요청해야 합니다. 본인이 대리인으로 지정한 사람이 본인에게 신청서를 전달해야 합니다. [신청서에 대한 요청은 전화 또는 다른 방법으로 할 수 있으며, 요청시 사무소 담당자는 대리인에게 신청서를 팩스로 보낼 수 있습니다.]
- 대리인은 **이 완성된 신청서를 선거 전날 오후 5 시 까지** 일반 선거 등록 사무소에 **직접 제출**해야 하며, 투표 용지를 유권자에게 전달해 주고, 투표용지와 함께 제공된 지침에 따라, 현지 선거관리위원회에 유권자의 투표용지를 반환해야 합니다. **투표한 투표용지는 늦어도 선거일까지 소인이 찍혀 있어야 하며 선거 후 금요일 동부 표준시(EST) 정오 12 시 이전에 접수되어야 하며** 그렇지 않으면 집계될 수 없습니다.
- 대리인은 또한** 투표용지가 포함된 **양식을 받아**, 작성하고, 대리인이 지침을 따랐음을 명시하는 서명을 합니다. 이 양식은 투표 용지와 함께 제공된 지침에 따라, 투표한 투표용지와 함께 반환되어야 합니다.
- 이 신청서에서 투표용지 표시에 도움이 필요함을 나타내는 표시가 네모란에 되어있다면, **별도의 지원 양식**이 투표용지와 함께 대리인에게도 제공됩니다. 투표용지 표시를 도와주는 사람이 이 양식을 작성해야 하며, 지침에 따라서 이 작성된 양식은 반드시 투표된 투표용지와 함께 반환되어야 합니다.