



ન્યૂ જર્સી મતદાર નોંધણી માટેની અરજી

68

કૃપા કરીને શાહીમાં સ્પષ્ટ રીતે છાપો. વૈકલ્પિક ચિહ્નિત ન થાય ત્યાં સુધી બધી માહિતી આવશ્યક છે.

1 લાગુ પડે તે બધા બોક્સીસ ચેક કરો: <input type="checkbox"/> નવી નોંધણી <input type="checkbox"/> નામ ફેરફાર <input type="checkbox"/> રાજકીય પક્ષ જોડાણ <input type="checkbox"/> સરનામા માં ફેરફાર <input type="checkbox"/> સહી સુધારો <input type="checkbox"/> મેલ દ્વારા મત				FOR OFFICIAL USE ONLY Clerk Registration # Office Time Stamp Muni Code # Party Ward District	
2 શું તમે યુ.એસ. નાગરિક છો? <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના (જો ના, તો આ ફોર્મ ભરો નહીં)		3 શું તમારી ઉંમર ઓછામાં ઓછી 17 વર્ષની છે? <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના (જો ના, તો આ ફોર્મ ભરો નહીં)			
4 અંતિમ નામ		પ્રથમ નામ	મધ્ય નામ અથવા ઇનીશ્યલ	પ્રત્યય (Jr., Sr., III)	
5 જન્મ તારીખ (મમ / દિદિ / વવવવ) / /			6 જાતી (વૈકલ્પિક) <input type="checkbox"/> સ્ત્રી <input type="checkbox"/> પુરુષ		
7 ન્યૂ જર્સી ડ્રાઇવર લાયસન્સ નંબર અથવા એમ.વી.સી નોન-ડ્રાઇવર આઈ.ડી નંબર <input type="checkbox"/> હું શપથ લઉં છું અથવા પુષ્ટિ આપું છું કે મારી પાસે એન.જે ડ્રાઇવરનું લાઇસન્સ નથી, એમ.વી.સી નોન-ડ્રાઇવર આઈ.ડી અથવા સામાજિક સુરક્ષા નંબર નથી."			જો તમારી પાસે એન.જે ડ્રાઇવરનું લાઇસન્સ અથવા એમ.વી.સી નોન-ડ્રાઇવર આઈ.ડી નથી, તો તમારા સામાજિક સુરક્ષા નંબરના છેલ્લા 4 અંકો પ્રદાન કરો _____		
8 ઘરનું સરનામું (પી.ઓ. બોક્સનો ઉપયોગ કરશો નહીં)	એપાર્ટમેન્ટ	મ્યુનિસિપાલિટી (શહેર/નગર)	કાઉન્ટી	રાજ્ય	ઝીપ કોડ
9 મેઇલિંગ સરનામું (જો ઘરના સરનામાંથી અલગ હોય તો)	એપાર્ટમેન્ટ	મ્યુનિસિપાલિટી (શહેર/નગર)	કાઉન્ટી	રાજ્ય	ઝીપ કોડ
10 મત માટે નોંધાયેલ છેલ્લું સરનામું (પી.ઓ. બોક્સનો ઉપયોગ કરશો નહીં)	એપાર્ટમેન્ટ	મ્યુનિસિપાલિટી (શહેર/નગર)	કાઉન્ટી	રાજ્ય	ઝીપ કોડ
11 ભૂતપૂર્વ નામ જો નામ બદલતા હો તો		12 દિવસનો ફોન નંબર (વૈકલ્પિક) _____ ઇ-મેઇલ સરનામું (વૈકલ્પિક) _____			
13 શું તમે રાજકીય પક્ષ સાથે જોડાણ જાહેર કરવા માંગો છો? <input type="checkbox"/> હા, પક્ષનું નામ છે (વૈકલ્પિક) _____ <input type="checkbox"/> ના, હું કોઈ રાજકીય પક્ષ સાથે જોડાવાની ઇચ્છા નથી કરતો.					
14 બધી ભવિષ્યની ચૂંટણીઓ માટે મેઇલ-ઇન મતપત્ર માટે વિનંતી (વૈકલ્પિક) <input type="checkbox"/> હું કાઉન્ટી ક્લાર્કની ઓફિસમાં લેખિતમાં વિનંતી ન કરું ત્યાં સુધી બધી ભવિષ્યની ચૂંટણીઓ માટે મેઇલ-ઇન મત પત્ર પ્રાપ્ત કરવા માંગુ છું. <input type="checkbox"/> મારુ મતપત્ર નીચેના સરનામા પર મેઇલ કરો જો ઉપરના મેઇલિંગ સરનામાંથી અલગ હોય. મેઇલિંગ સરનામું ઉપરથી અલગ હોય તો _____					
ઘોષણા - હું શપથ લઉં છું અથવા ખાતરી આપું છું:		<input type="checkbox"/> હું આગામી ચૂંટણીના ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ પહેલાં રાજ્ય અને કાઉન્ટીમાં રહીશ <input type="checkbox"/> હું આ અથવા અન્ય રાજ્ય અથવા યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના કાયદા હેઠળ કોઈપણ આરોપી ગુનાથી દોષિત ઠરાવાને પરિણામે કેદની સજા ભોગવી રહ્યો નથી.		<input type="checkbox"/> હું સમજું છું કે કોઈપણ ખોટી કે બનાવટી નોંધણી મને \$ 15,000 સુધીનો દંડ, 5 વર્ષ સુધીની કેદ, અથવા બંને આર.એસ. 19:34-1ના અનુસંધાનમાં થઈ શકે છે.	
નોંધણી કરાવનારની સહી: નીચેની લીટીઓ પર સહી અથવા ચિહ્ન અને તારીખ _____ તારીખ _____ / _____ / _____ (મમ / દિદિ / વવવવ)			જો અરજદાર આ ફોર્મ ભરવામાં અસમર્થ છે, તો આ ફોર્મ ભરનારા વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું મુદ્રિત કરો. નામ _____ તારીખ (મમ / દિદિ / વવવવ) _____ / _____ / _____ સરનામું _____		

સેક્શન્સ 7, 8, 13 અને 14 માટે મહત્વપૂર્ણ સૂચનાઓ

- નોંધણી કરાવનાર કે જેઓ આ ફોર્મ મેઇલ દ્વારા રજૂ કરી રહ્યા છે અને પ્રથમ વખત મત આપવા માટે નોંધણી કરાવી રહ્યાં છે: જો તમે સેક્શન 7 દ્વારા જરૂરી કોઈ માહિતી પૂરી પાડશો નહીં, અથવા તમે પ્રદાન કરેલી માહિતી ચકાસી શકાતી નથી, તો તમને મતદાનના સ્થળે યોગ્ય પ્રદાન ન કરવાનું ટાળવા માટે વર્તમાન અને માન્ય કોટે આઈ.ડી અથવા તેના પર તમારા નામ અને વર્તમાન સરનામા સાથેનો દસ્તાવેજની નકલ પ્રદાન કરવાનું કહેવામાં આવશે. નોંધ: આઈ.ડી નંબરો ગોપનીય છે અને કોઈપણ સરકારી એજન્સી દ્વારા બહાર પાડવામાં આવશે નહીં. કોઈપણ વ્યક્તિ જે આવા નંબરોની ગેરકાયદેસર ઉપયોગ કરે છે તે ગુનાહિત દંડને પાત્ર રહેશે.
- જો તમે ઘર વિહોણા છો, તો તમે સંપર્ક પોઇન્ટ અથવા તમે તમારો મોટાભાગનો સમય જ્યાં પસાર કરો છો તે સ્થાન પ્રદાન કરીને વિભાગ સેક્શન 8 પૂર્ણ કરી શકો છો.
- તમે રાજકીય પક્ષ સાથે જોડાણ જાહેર કરી શકો છો અથવા તમે અગાઉના કોઈપણ પક્ષ સાથે જોડાણને ધ્યાનમાં લીધા વિના અસંબંધિત હોવાનું જાહેર કરી શકો છો. જો તમે અગાઉથી જોડાયેલા મતદાતા છો જે રાજકીય પક્ષ જોડાણ બદલવા માંગો છો અથવા અસંબંધિત થવા માંગો છો, તો પ્રાથમિક ચૂંટણીમાં મત આપવાના હેતુ માટે તમારે પ્રાથમિક ચૂંટણીના 55 દિવસ પહેલાં આ ફોર્મ ભરવું આવશ્યક છે. સેક્શન 13 પૂર્ણ કરવું એ વૈકલ્પિક છે અને તમારી મતદાર નોંધણી અરજીની સ્વીકૃતિને અસર કરશે નહીં.
- જો તમે ભવિષ્યની બધી ચૂંટણીઓ માટે મેઇલ-ઇન મતપત્ર મેળવવાની ઇચ્છા ધરાવતા હો, તો સેક્શન 14 માં યોગ્ય બોક્સને ચિહ્નિત કરો. જ્યાં સુધી તમે તમારા કાઉન્ટી ક્લાર્કની ઓફિસમાં લેખિત વિનંતી નહીં કરો ત્યાં સુધી તમે ભવિષ્યની બધી ચૂંટણીઓ માટે મેઇલ-ઇન મતપત્ર મેળવશો.

વધુ માહિતીની જરૂર છે? જો તમે આ વિશે વધુ માહિતી પ્રાપ્ત કરવા માંગતા હો, તો નીચે બોક્સીસને ચેક કરો:

- મેઇલ દ્વારા મતદાન
 મતદાન સ્થળની સુલભતા
 જો તમે દૃષ્ટિ ક્ષતિ સહિતની અક્ષમતા હોય તો મતદાન કરતા હો
- મતદાન કાર્યકર બનતા હો
 આ વૈકલ્પિક ભાષામાં ચૂંટણી સામગ્રી ઉપલબ્ધ છે: _____

ન્યુ જર્સી મતદાર નોંધણીની માહિતી

તમે મત આપવા માટે નોંધણી કરાવી શકો છો જો:

- તમે યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના નાગરિક છો.
- તમારી ઉંમર ઓછામાં ઓછી 17 વર્ષની છે.*
- તમે ચૂંટણીના 30 દિવસ પહેલાં રાજ્ય અને કાઉન્ટીના નિવાસી હશો.
- હું આ અથવા અન્ય રાજ્ય અથવા યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના કાયદા હેઠળ કોઈપણ આરોપી ગુનાથી દોષિત ઠરવાને પરિણામે કેદની સજા ભોગવી રહ્યો નથી.

*જો તમે ઓછામાં ઓછા 17 વર્ષના હો તો પણ તમે મત આપવા માટે નોંધણી કરાવી શકો છો પરંતુ 18 વર્ષની ઉંમરે પહોંચ્યા સુધી મત આપી શકતા નથી.

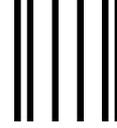
નોંધણીની અંતિમ તારીખ: ચૂંટણીના 21 દિવસો પહેલાં

જો તમારી અરજી સ્વીકારવામાં આવે તો તમારા નોંધણી કમિશનર કમિશનર તમને જાણ કરશે.

જો તે સ્વીકારવામાં ન આવે તો, એપિલેકેશનને કેવી રીતે પૂર્ણ કરવી અને / અથવા સુધારવી તે વિશે તમને જાણ કરવામાં આવશે.

પ્રશ્નો? Elections.NJ.gov ની મુલાકાત લો અથવા ટોલ-ફ્રી 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837) પર કોલ કરો

ફોલ્ડ



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

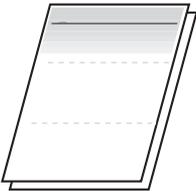
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

MIDDLESEX COUNTY COMMISSIONER OF REGISTRATION
26 KENNEDY BLVD STE B
EAST BRUNSWICK NJ 08816-9831

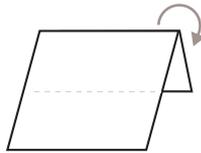


ફોલ્ડ

મહત્વપૂર્ણ: 100% પર છાપો - ઘટાડો નહીં. યોગ્ય મેઇલિંગની ખાતરી કરવા માટે સચિત્ર પ્રમાણ ફોલ્ડ કરો.



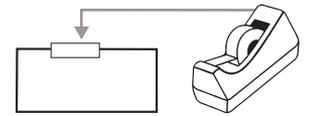
બતાવ્યા પ્રમાણે બંને
પાના એક સાથે મૂકો



ફોલ્ડ ઉપરથી નીચે



ફોલ્ડ નીચેથી ઉપર



ટેપ ઉપરથી બંધ કરો