

អ្នកបោះឆ្នោត Minnesota ពាក្យស្នើសុំចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត

ចុះឈ្មោះតាមអនឡាញ mnvotes.org ឬបំពេញពី ជូរទី 1 ដល់ទី 8 នៃទម្រង់នេះ។ សូមបោះពុម្ពឱ្យបានច្បាស់។

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និងលក្ខណៈសម្បត្តិ

Khmer Voter Registration with Voucher Form 2016

<p>1. តើអ្នកជាពលរដ្ឋអាមេរិក បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/></p> <p>2. តើអ្នកនឹងមានអាយុយ៉ាងតិច 18ឆ្នាំនៅ ឬមុនថ្ងៃ បោះឆ្នោតបន្ទាប់ដៃរបៀប? បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">ប្រសិនបើអ្នកគ្មាន "ទេ" ទៅលើសំណួរទាំងនេះ ណាមួយ សូមកុំបំពេញទម្រង់នេះ។</p>	<p style="text-align: center; font-size: x-small;">election office use only</p> <p>IP _____</p> <p>M _____</p> <p>AB _____</p>
<p>3. នាមត្រកូល _____ នាមខ្លួន _____ នាមកណ្តាល _____ បច្ច័យ (Jr., Sr., II, III) _____</p>	<p>4. អាសយដ្ឋានរស់នៅរបស់អ្នក (គេហដ្ឋាន) _____ លេខអគារ _____ ទីក្រុង _____ លេខកូដប្រៃសណីយ៍ _____</p>
<p>5. ប្រសិនបើមិនអាចផ្ញើសំបុត្រទៅអាសយដ្ឋាន ខាងលើ សូមផ្តល់ប្រអប់សំបុត្រ _____ ទីក្រុង _____ លេខកូដប្រៃសណីយ៍ _____</p>	<p>6. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (មិនមែនកាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ) _____</p> <p>ស្រុកសាលា (ប្រសិនបើស្គាល់) _____ ទីក្រុងដែលអ្នករស់នៅ _____</p> <p>លេខទូរស័ព្ទ _____ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល _____</p>
<p>7. គូសប្រអប់មួយ និងផ្តល់លេខដែលពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នក៖</p> <p><input type="checkbox"/> ខ្ញុំមានប័ណ្ណបើកបរចេញដោយ MN ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ MN លេខ៖ _____</p> <p><input type="checkbox"/> ខ្ញុំពុំមានប័ណ្ណបើកបរចេញដោយ MN ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ MN ទេ។ លេខបួនខ្ទង់ ចុងក្រោយនៃលេខសន្តិសុខសង្គមរបស់ខ្ញុំគឺ៖ XXX-XX- _____</p> <p><input type="checkbox"/> ខ្ញុំពុំមានប័ណ្ណបើកបរចេញដោយ MN អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណចេញដោយ MN ឬលេខសន្តិសុខសង្គមទេ។</p>	

ព័ត៌មានចុងក្រោយអំពីការចុះឈ្មោះ - តើបច្ចុប្បន្នអ្នក ចុះឈ្មោះដោយប្រើឈ្មោះផ្សេង ឬអាយដ្ឋានផ្សេង?

នាមត្រកូលពីមុន _____	នាមខ្លួនពីមុន _____	នាមកណ្តាលពីមុន _____
អាសយដ្ឋានពីមុនដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះលើកចុងក្រោយ _____ ទីក្រុង _____ រដ្ឋ _____ លេខកូដប្រៃសណីយ៍ _____		

អាន និងចុះហត្ថលេខាលុះត្រាតែគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់ ពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នក។

8. ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា៖

- ខ្ញុំនឹងមានអាយុយ៉ាងតិច 18ឆ្នាំនៅថ្ងៃបោះឆ្នោត។
- គឺជាពលរដ្ឋរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក
- នឹងរស់នៅក្នុងរដ្ឋ Minnesota រយៈពេល 20ថ្ងៃមុនថ្ងៃបោះឆ្នោតមកដល់។
- នៅតែស្នាក់នៅនៅអាសយដ្ឋានដែលបានផ្តល់ជូននៅលើទម្រង់ចុះឈ្មោះ។
- មិនស្ថិតក្រោមការឃ្នាំមើលតាមបញ្ជាតុលាការដែលតុលាការបានបញ្ជាឱ្យលុបចោលសិទ្ធិបោះឆ្នោតរបស់ខ្ញុំ។
- តុលាការពុំរកឃើញថា ខ្ញុំពុំមានសមត្ថភាព ផ្នែកច្បាប់ដើម្បីធ្វើការបោះឆ្នោត
- ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ឧក្រិដ្ឋ ខ្ញុំមានសិទ្ធិបោះឆ្នោត ដោយសារ តែការកាត់ទោសបទឧក្រិដ្ឋនោះអស់សុពលភាព
- (ចប់សព្វគ្រប់) ឬខ្ញុំត្រូវបានទម្លាក់ ចោលការកាត់ទោស។ និង
- បានអាន និងយល់អំពីសេចក្តីថ្លែងនេះថា ការផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិតគឺជាបទល្មើស ឧក្រិដ្ឋដែលត្រូវដាក់ទោសមិនលើសពី 5 ឆ្នាំ ឬការពិន័យជាទឹកប្រាក់មិនលើសពី \$10,000 ឬទាំងពីរ។

សូមចុះហត្ថលេខាក្នុងនេះ៖ **X** _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____ - _____ - **20**_____

Election Judge Official Use Only			
W _____ P _____ SD _____ Initials _____	ID with Current Name & Address ID Number: _____ <input type="checkbox"/> MN Driver's License, Learner's Permit, MN ID Card, or Receipt <input type="checkbox"/> Tribal ID Card	Photo ID + Document with Current Name & Address Document Type: _____ Photo ID Number: _____ <input type="checkbox"/> Driver's License, Learner's Permit or State ID Card <input type="checkbox"/> U.S. Passport <input type="checkbox"/> U.S. Military or Veteran ID <input type="checkbox"/> Tribal ID <input type="checkbox"/> Student ID	Other <input type="checkbox"/> Vouched For <input type="checkbox"/> Notice of Late Registration <input type="checkbox"/> Valid Registration in Same Precinct <input type="checkbox"/> Student ID with College List ID Number: _____



សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបោះឆ្នោត ឬលទ្ធផល បោះឆ្នោតប្រចាំរដ្ឋ សូមចូលទៅកាន់វេបសាយគំរូរបស់ លេខាធិការរដ្ឋ Minnesota www.sos.state.mn.us ឬទូរស័ព្ទដោយឥតគិតថ្លៃទៅលេខ **1-877-600-VOTE (1-877-600-8683)** ឬប្រើប្រាស់សេវាទូរទស្សន៍ Minnesota 1-800-627-3529 ឬ 711។ ជំនួយពិសេសមានផ្តល់ជូន មនុស្សចាស់ ជនពិការ ឬអ្នកដែលស្ថិតក្នុងអគារថែទាំ សុខភាព។ សូមទាក់ទងលេខាធិការរដ្ឋ ឬសវនករ ទីក្រុងរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

កំណត់សម្គាល់អំពីការរក្សាការសម្ងាត់៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំ កំណើតពិតប្រាកដ អាសយដ្ឋានអីមែលរបស់អ្នក និងលេខអត្តសញ្ញាណដែលអ្នកផ្តល់ជូន (ប័ណ្ណ បើកបរ Minnesota លេខសម្គាល់រដ្ឋ ឬលេខប្រទេសខ្មែរ ចុងក្រោយនៃលេខសន្តិសុខសង្គម) នឹងត្រូវរក្សាជា ព័ត៌មានឯកជន។

មានតែមន្ត្រីបោះឆ្នោតប៉ុណ្ណោះដែល អាចចូលមើលព័ត៌មាននេះបាន។ មន្ត្រីបោះឆ្នោត ប្រើប្រាស់ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតពិតប្រាកដរបស់អ្នកដើម្បី បញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកជាមួយនឹងនាយកដ្ឋាន សុវត្ថិភាពសាធារណៈ Minnesota ឬរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គម។ ប្រសិនបើអ្នកមានលេខបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ ប៉ុន្តែអ្នកមិនព្រមផ្តល់ជូននោះពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក អាចនឹងមិនពេញលេញ ហើយអ្នកអាចនឹងត្រូវដាក់ ពាក្យស្នើសុំម្តងទៀត ឬបង្ហាញភស្តុតាងអំពីទីកន្លែង ស្នាក់នៅរបស់អ្នកដើម្បីឱ្យអ្នកអាចបោះឆ្នោតបាន។ មន្ត្រីបោះឆ្នោតស្នើសុំអីមែលរបស់អ្នកដើម្បីពួកគេអាច ទាក់ទងទៅអ្នកអំពីពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក។ ជាមួយគ្នានេះដែរ ការិយាល័យលេខាធិការរដ្ឋអាចអីមែលទៅអ្នក (ឬទាក់ទងអ្នកតាមមធ្យោបាយផ្សេង ទៀត) អំពីការបោះឆ្នោត ឬស្នើសុំមតិយោបល់ សាធារណៈអំពីការបោះឆ្នោត ឬបញ្ហាផ្សេងៗពាក់ព័ន្ធ នឹងការបោះឆ្នោត។ ទិន្នន័យនៅផ្សេងទៀតនៅលើ ពាក្យស្នើសុំនឹងត្រូវបង្ហាញជាសាធារណៈនៅពេល ប្រើប្រាស់សម្រាប់ការ បោះឆ្នោត គោលបំណង នយោបាយ ការអនុវត្តច្បាប់ ឬការជ្រើសរើស គណៈវិនិច្ឆ័យ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់រក្សាព័ត៌មាន ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកជាការសម្ងាត់នៅក្រោមហេតុផល បារម្ភអំពីសុវត្ថិភាពផ្ទាល់ខ្លួន សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-600-8683។

ទម្រង់បែបបទអ្នកធានា

ខ្ញុំ _____ សូមស្បថ ឬបញ្ជាក់ថា (ផឹកមួយ)៖
(ឈ្មោះអ្នកធានា)

- ខ្ញុំបានចុះឈ្មោះជាមុនដើម្បីបោះឆ្នោតនៅក្នុងតំបន់នេះ លេខអត្តសញ្ញាណអ្នកបោះឆ្នោត៖ _____
(នឹងត្រូវបំពេញដោយចៅក្រមបោះឆ្នោត)
- ខ្ញុំចុះឈ្មោះនៅក្នុងតំបន់នេះនៅថ្ងៃនេះ ហើយពុំមាន អ្នកដទៃធានាខ្ញុំឡើយ។
- ខ្ញុំគឺជាបុគ្គលិកនៃអគារស្នាក់នៅ។ _____
(ឈ្មោះ និងទីកន្លែងស្នាក់នៅ)

អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកធានា ឬអាសយដ្ឋាន អគារស្នាក់នៅ។

អាសយដ្ឋានផ្លូវ	ទីក្រុង
----------------	---------

លេខទូរស័ព្ទ	អាសយដ្ឋានអីមែល (ដាក់ក៏បានមិនដាក់ក៏បាន)
-------------	--

ខ្ញុំដឹងច្បាស់ថាឈ្មោះ _____ គឺជាពលរដ្ឋ រស់នៅក្នុងតំបន់នេះ។
(ឈ្មោះបុគ្គលចុះឈ្មោះ)

ហត្ថលេខារបស់អ្នកធានា _____

Election Judge Official Use Only

Subscribed and sworn to before me

_____/_____/_____ _____

Date Signature of Election Judge