

지정 대리인 양식

우편 투표용지를 수령하거나 반환하는 데 도움이 필요한 장애인 유권자를 위한 양식



Pennsylvania
Department of State

이 양식의 용도는 무엇입니까?

이 양식을 사용하여 우편 투표를 도와줄 사람을 선택하십시오. 귀하가 선택한 사람이 귀하의 지정 대리인입니다. 지정 대리인은 다음을 수행할 수 있습니다.

- 우편이나 부재자 투표용지에 대한 신청서를 수령하여 반환합니다.
- 우편 또는 부재자 투표용지를 수령하고 반환합니다.
- 투표에 필요한 기타 도움을 제공합니다.

누가 이 양식을 사용할 수 있나요?

장애가 있어서 투표용지나 기타 투표자료를 수령하거나 반환하는 데 도움이 필요한 경우 이 양식을 사용할 수 있습니다.

이 양식을 어떻게 사용합니까?

1. 이 양식의 위쪽 절반을 작성합니다.
2. 지정 대리인이 아래쪽 절반을 작성하도록 합니다.
3. 작성한 양식의 사본을 만들어 두는 것이 좋습니다(휴대폰 사진으로 찍어도 괜찮습니다). 사본은 보관하고 원본은 지정 대리인에게 전달합니다.
4. 지정 대리인은 투표용지 또는 기타 투표자료를 수령하거나 반환할 때 작성된 양식을 반드시 지참해야 합니다.

투표할 때, 이 양식을 작성된 투표용지와 함께 노란색 비밀 봉투에

넣지 마십시오.

누가 제 지정 대리인이 될 수 있습니까?

다음 사항을 제외하고는 누구든지 지정 대리인으로 지정할 수 있습니다.

- 귀하의 고용주 또는 고용주의 대리인.
- 귀하의 노동조합의 임원 또는 대리인.

누구든 투표권 행사를 협박하거나 강요하는 것은 불법입니다.

우편 투표에 관한 정보는 어떻게 확인합니까?

vote.pa.gov/mailballot으로 방문하거나 1-877-868-3772 또는 해당 카운티 선거관리위원회로 전화하십시오.

지정 대리인 양식

우편 투표용지를 수령하거나 반환하는 데 도움이
이 필요한 장애인 유권자를 위한 양식



Pennsylvania
Department of State

유권자, 이 섹션을 작성합니다

유권자로 등록되어
있는 주소를 입력
하십시오.

이 양식의 사본을
보관해 두는 것이
좋습니다(휴대폰
에 저장된 사진도
괜찮습니다).

작성한 양식을
지정
대리인에게 전
달합니다. 작성
된 투표용지가
들어 있는 노란
색 비밀 봉투에
이 양식을 넣지
마십시오.

이름 _____ 중간 이름/이니셜 _____

성 _____ 이름
접미어 _____

주소 _____

시/읍 _____ 주 _____ 우편
번호 _____

카운티 _____

지정 대리인 이름 _____

저는 장애가 있으며 우편 투표에 도움이 필요합니다. 저는 지정된 대리인이 부재자 또는 우편 투표 자료를
수령하고 반환할 수 있도록 승인합니다. 저는 허위진술이 18 Pa. C.S. § 4904에 따라 처벌받을 수 있음을
알고 있습니다.

장애가 있어 도움 없이 서명할 수 없는 경우, 본인이 직접 기표했거나 누군가의 도움을 받아 기표했습니
다.

유권자 서명 _____

오늘 날짜 _____

지정 대리인, 이 섹션을 작성합니다

이 양식을 작성
한 후에는 유권
자를 위해 사본
을 만들어 두는
것이 좋습니다
(휴대폰 사진도
괜찮습니다).

투표용지나 기타
투표자료를 수령
하거나 반환할
때는 작성된 양
식을 지참해야
합니다.

이 양식은 기표한
투표용지가 들어
있는 노란색 비밀
봉투에 넣지 마십
시오.

이름 _____ 중간 이름/이니셜 _____

성 _____ 이름
접미어 _____

주소 _____

시/읍 _____ 주 _____ 우편
번호 _____

유권자 이름 _____

저는 위에 기재된 유권자의 지정 대리인으로서 역할을 할 것에 동의합니다. 유권자는 부재자 또는 우편 투표
용지 수령 또는 반환을 저에게 위임했습니다. 저는 유권자가 지시하고 승인하지 않는 한 유권자의 부재자 또
는 우편 투표용지에 기표하거나 변경하지 않았음을 확인합니다. 저는 허위진술이 18 Pa. C.S. § 4904에 따
라 처벌받을 수 있음을 알고 있습니다.

지정 대리인 서명 _____

오늘 날짜 _____