



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT
PRESIDENTIAL PRIMARY ELECTION
 TUESDAY, MARCH 3, 2020

To request a Vote By Mail Ballot, complete the information on this form. This application form must be received by the Election Official no later than **Tuesday, February 25, 2020.**

1. PRINT NAME: _____ 2. DATE OF BIRTH: _____

First Name Middle Name or Initial Last Name

3. RESIDENCE ADDRESS (please print):

Number and Street - as registered (P.O. Box, Rural Route, etc. are not acceptable) (Designate N.S.E.W if used)

City County Zip Code

4. TELEPHONE NUMBER: (____) _____ (____) _____
 (Optional) Daytime Evening
 (Optional) Email Address _____

5. MAILING ADDRESS FOR BALLOT, IF DIFFERENT FROM ABOVE. (PLEASE PRINT)
 NOTE: ORGANIZATIONS DISTRIBUTING THIS FORM MAY NOT PREPRINT MAILING ADDRESS INFORMATION.

Number and Street/P.O. Box (Designate N.S.E.W if used)

City U.S. State or Foreign Country Zip Code

6. Under California Law, qualified political parties may allow registered voters with "No Party Preference" to crossover and vote in their parties. For the March 3, 2020 Presidential Primary Election, the American Independent, Democratic and Libertarian parties have allowed "crossover voting". If you are registered as "No Party Preference" and do not wish to request a "crossover" ballot, no action is required. To request a "crossover" ballot, write in your choice below.

I am presently registered to vote with No Party Preference. For the March 3, 2020 Presidential Primary Election only,

I request a Vote By Mail ballot for the _____ party.
 (Write in only one party: American Independent, Democratic, or Libertarian)

7. THIS APPLICATION FORM WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT

I have not applied for, nor do I intend to apply for, a Vote By Mail Ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the name, residence address and information I have provided on this application are true and correct.

SIGNATURE

Date

WARNING: Perjury is punishable by imprisonment in state prison for two, three or four years. (Section 126 of the California Penal Code)

8. THIS FORM IS PROVIDED BY: _____
IMPORTANT: ORGANIZATIONS PROVIDING THIS FORM MUST ENTER THEIR NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

VBMAPP 9/11/2019

FOR OFFICIAL USE ONLY

NOTICE – You have the legal right to mail this form to:

Registrar-Recorder/County Clerk
 Vote By Mail Section
 PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450

or deliver to:

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650
 3rd Floor Room 3002
 8am – 5pm
 (800) 815-2666 option # 2

Returning this application to anyone else may cause a delay that could interfere with your right or ability to vote.

Any voter wishing to become a Permanent Vote By Mail voter may call our office at: (800) 815-2666 option # 2 for further information or visit our website at lavote.net.

The format used on this application **MUST** be used by ALL individuals, organizations, and groups that distribute Vote By Mail Ballot applications. Failure to conform to this format may result in criminal prosecution. Elec. Code Secs. 3007 & 18402

Under Federal law, election materials are available in other languages in Los Angeles County 1-800-481-VOTE



ใบสมัครขอรับบัตรลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์
การเลือกตั้งประธานาธิบดีขั้นต้น

วันอังคาร ที่ 3 มีนาคม 2020

กรอกข้อความในแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วน เพื่อขอรับบัตรลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์ เจ้าหน้าที่ดูแลการเลือกตั้งจะต้องได้รับแบบฟอร์มนี้อย่างช้าไม่เกิน วันอังคาร ที่ 25 กุมภาพันธ์ 2020

1. ชื่อตัวบรรจง _____ 2. วันเดือนปีเกิด: _____

ชื่อตัว ชื่อกลางหรือตัวอักษรแรกของชื่อกลาง นามสกุล

3. ที่อยู่ (กรุณาเขียนตัวบรรจง):

บ้านเลขที่และถนน - ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ (ไม่สามารถใช้ตู้ป.ณ. ถนนในชนบท ฯลฯ) (ถ้าใช้กำหนดค่าให้ใช้ N.S.E.W)

เมือง มณฑล รหัสไปรษณีย์

4. หมายเลขโทรศัพท์: (____) _____ (____) _____
 (ไม่บังคับ) ตอนกลางวัน ตอนเย็น
 (ไม่บังคับ) อีเมล

5. ที่อยู่ทางไปรษณีย์สำหรับส่งบัตรลงคะแนน - ถ้าแตกต่างจากที่อยู่ด้านบน (กรุณาเขียนตัวบรรจง) หมายเหตุ: องค์กรที่เผยแพร่แบบฟอร์มนี้จะต้องไม่พิมพ์ข้อมูลที่อยู่ทางไปรษณีย์ไว้ล่วงหน้า บ้านเลขที่และถนน / ตู้ป.ณ. (ถ้าใช้กำหนดค่าให้ใช้ N.S.E.W)

เมือง รัฐของสหรัฐอเมริกา หรือ ต่างประเทศ รหัสไปรษณีย์

6. ภายใต้กฎหมายรัฐ California พรรคการเมืองที่มีคุณสมบัติสามารถอนุญาตผู้มีสิทธิเลือกตั้งที่ได้ขึ้นทะเบียนระบุว่า "ไม่มีพรรคที่ชอบ" เลือกและลงคะแนนเสียงข้ามพรรคได้สำหรับการเลือกตั้งประธานาธิบดีขั้นต้น วันที่ 3 มีนาคม 2020 พรรคอเมริกันอิสระ พรรคเดโมแครต และพรรคเสรีนิยม อนุญาต "การลงคะแนนเสียงข้ามพรรค" ถ้าคุณได้ขึ้นทะเบียนโดยระบุว่า "ไม่มีพรรคที่ชอบ" และไม่ต้องกรอกที่จะรับบัตรลงคะแนนเสียง "ข้ามพรรค" คุณไม่จำเป็นต้องดำเนินการใดๆ แต่ถ้าคุณต้องการที่จะรับบัตรลงคะแนนเสียง "ข้ามพรรค" เขียนตัวเลือกของคุณด้านล่าง

ข้าพเจ้าได้ขึ้นทะเบียนการเลือกตั้งโดยระบุว่า "ไม่มีพรรคที่ชอบ" สำหรับการเลือกตั้งประธานาธิบดีขั้นต้น วันที่ 3 มีนาคม 2020 เท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับบัตรลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์สำหรับพรรค _____
 (เขียนชื่อพรรคเพียงหนึ่งพรรคเท่านั้น พรรคอเมริกันอิสระ พรรคเดโมแครต หรือพรรคเสรีนิยม)

7. จะไม่มีการยอมรับแบบฟอร์มใบสมัครนี้ หากไม่มีลายเซ็นที่เหมาะสมของผู้ร้องขอ

ข้าพเจ้าไม่ได้สมัคร หรือไม่ได้ตั้งใจที่จะสมัครเพื่อรับบัตรลงคะแนนเลือกตั้งทางไปรษณีย์จากเขตอำนาจศาลอื่นในการเลือกตั้งครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอประกาศภายใต้บทลงโทษการผิดกฎหมาย California ว่า ชื่อ ที่อยู่ และข้อมูล ที่ข้าพเจ้าได้กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ลายเซ็น

วันที่

คำเตือน: การให้การที่สามารถถูกฟ้องโทษโดยการจับกุมในสถานของเจ้าของรัฐเป็นอาชญากรรม สาม หรือสี่ปี (มาตรา 126 ของประมวลกฎหมายอาญาของรัฐ California)

8. องค์กรที่บริการแบบฟอร์มนี้: _____

หมายเหตุสำคัญ: องค์กรที่บริการแบบฟอร์มนี้จะต้องกรอกชื่อองค์กร ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หมายเหตุ-คู่มือสิทธิคามกฎหมายในการส่งแบบฟอร์มนี้ทางไปรษณีย์ที่: Registrar-Recorder/County Clerk Vote By Mail Section PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450

หรือส่งไปที่: _____
 12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650
 ชั้น 3 Room 3002 เวลา 8:00 น. – 17:00 น.
 (800) 815-2666 กด 2

การส่งใบสมัครนี้ให้บุคคลอื่นอาจเกิดความล่าช้าซึ่งส่งผลกระทบต่อกรการแทรกแซงสิทธิหรือสามารถในการออกเสียงเลือกตั้งของคุณ

ผู้ออกเสียงคนใดที่ต้องการเป็นผู้ลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์โดยด่วน สามารถโทรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกับสำนักงานของเราได้ที่ **(800) 815-2666 กด 2** หรือเข้าไปในเว็บไซด์ของเราที่ **lavote.net**

รูปแบบที่ใช้กับใบสมัครนี้จะต้องใช้กับบุคคล องค์กร และกลุ่มต่างๆ ที่เผยแพร่ใบสมัครบัตรลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์ทั้งหมด การไม่ปฏิบัติตามรูปแบบนี้สามารถส่งค่าให้มีการดำเนินคดีทางอาญาได้ Elec. Code Secs. 3007 & 18402

ภายใต้กฎหมายของรัฐบาคาลกา เอกสารการเลือกตั้งจะมีให้บริการในภาษาอื่น ภาษาในเขตมณฑล Los Angeles ที่หมายเลข 1-800-481-VOTE

VBMAPP 9/11/2019