



# نیویارک اسٹیٹ ووٹر رجسٹریشن فارم

اس فارم کو صرف انگریزی میں مکمل کیا جانا چاہیے۔

## ووٹ کے لیے رجسٹر کریں

اس فارم کی مدد سے، آپ نیویارک اسٹیٹ میں انتخابات میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹریشن کروانے ہیں۔ آپ یہ فارم اس لیے بھی استعمال کر سکتے ہیں:

- اپنے ووٹر رجسٹریشن پر موجود نام یا پتہ تبدیل کرنے کے لیے
- کسی سیاسی پارٹی کا ممبر بننے کے لیے
- اپنی پارٹی کی کنیت تبدیل کرنے کے لیے
- اگر آپ 16 یا 17 سال کی عمر کے ہیں تو پہلے سے ہی رجسٹریشن کرائیں

## رجسٹریشن کروانے کے لیے آپ پر لازم ہے کہ:

- امریکی شہری ہوں؛
- اس سال کے آخر تک آپ کی عمر 18 سال ہو؛
- آپ کسی سنگین جرم کی وجہ سے جیل میں یا پیرول پر نہ ہوں (مگر یہ کہ پیرول معاف کردیا گیا ہو یا شہریت کے حقوق بحال کردیئے گئے ہوں)؛
- کسی اور جگہ ووٹ ڈالنے کے حق کا دعویٰ نہ کریں؛
- آپ کسی عدالت کے ذریعہ نا اہل نہ پائے گئے ہوں۔

## آپ کی شناخت کی توثیق کرنا

ہم یوم انتخاب سے پہلے آپ کی شناخت، DMV نمبر (ڈرائیور لائسنس نمبر یا غیر ڈرائیور کا ID نمبر) یا آپ کے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے کی معرفت چیک کرنے کی کوشش کریں گے، جو آپ ذیل میں پُر کریں گے۔

اگر آپ کے پاس DMV یا سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے تو آپ ایک کارآمد باتصویر ID، کوئی حالیہ یونیورسٹی بل، بینک کا گوشوارہ، تنخواہ کا چیک، سرکاری چیک یا کچھ دیگر سرکاری دستاویز استعمال کر سکتے ہیں جس پر آپ کا نام اور پتہ درج ہو۔ آپ اس فارم کے ساتھ ID کی ان قسموں میں سے ایک کی کاپی شامل کر سکتے ہیں۔ فارم کے کناروں پر ٹیپ لگا کر ایسے ضرور بند کر دیں۔

اگر ہم یوم انتخاب سے پہلے آپ کی شناخت کی توثیق کرنے سے قاصر ہوں تو جب آپ پہلی بار ووٹ ڈالیں گے تو آپ سے ID طلب کی جائے گی۔

## یہ فارم بھیجیں یا بذات خود سپرد کریں

ذیل کا فارم پُر کریں اور اسے اس فارم کی پشت پر درج اپنی کاؤنٹی کے پتہ پر بھیجیں، یا یہ فارم لے کر اپنی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز کے دفتر میں جائیں۔

یہ فارم کم از کم اس انتخاب سے 25 دن پہلے جس میں آپ ووٹ ڈالنا چاہتے ہوں ڈاک سے بھیجیں یا بذات خود سپرد کریں۔ آپ کی کاؤنٹی آپ کو مطلع کرے گی کہ آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹرڈ ہو گئے ہیں۔

## سوالات؟

اپنی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز جو اس فارم کی پشت پر درج ہے یا اپنی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز (TDD/TTY Dial 711) 1-800-FOR-VOTE پر کال کریں

جوابات یا ٹولز ہماری ویب سائٹ پر تلاش کریں  
[www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov)

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

বাংলা: আপনি বাংলাতে পেতে চান ভোটার 1-800-367-8683 নম্বরে কোল করুন

براہ کرم نیلی یا کالی روشنائی سے جلی حروف میں لکھیں۔  
Please print in blue or black ink.

غلط رجسٹریشن کروانا یا بورڈ آف الیکشنز کے پاس غلط معلومات جمع کروانا جرم ہے۔  
It is a crime to procure a false registration or to furnish false information to the Board of Elections.

## لیاقتیں Qualifications

صرف بورڈ کے استعمال کے لیے  
For board use only

1 کیا آپ امریکی شہری ہیں؟  
Are you a citizen of the U.S.?  
ہاں  ہاں   
No Yes  
اگر آپ نے نہیں میں جواب دیا تو، آپ ووٹ کے لیے رجسٹر نہیں ہو سکتے ہیں۔  
If you answer No, you cannot register to vote.

2 کیا آپ یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے 18 سال کی عمر کے ہو جائیں گے؟  
Will you be 18 years of age or older on or before election day?  
ہاں  ہاں   
No Yes  
اگر آپ نے نہیں میں جواب دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹریشن نہیں کروا سکتے آلا یہ کہ آپ سال کے آخر تک 18 سال کے ہو جائیں۔  
If you answer No, you cannot register to vote unless you will be 18 by the end of the year.

3 آپ کا نام  
Your name  
آخری نام  
Last name  
پہلا نام  
First name  
لاحقہ  
Suffix  
درمیانی مخففات  
Middle Initial

4 مزید معلومات  
More information  
آئٹمز 5، 6 اور 7 اختیاری ہیں  
Items 5, 6 & 7 are optional  
تاریخ پیدائش  
Birth date  
جنس  
Gender  
ای میل  
Email  
5  
6  
7

8 پتہ جہاں آپ رہتے ہیں  
The address where you live  
پتہ (P.O. یا باکس نہیں)  
Address (not P.O. box)  
اپارٹمنٹ نمبر  
Apt. Number  
شہر/قصبہ/گاؤں  
City/Town/Village  
نیویارک اسٹیٹ کاؤنٹی  
New York State County  
زپ کوڈ  
Zip code

9 پتہ جہاں آپ کو ڈاک ملتی ہے  
The address where you receive mail  
اگر مذکورہ بالا جیسا ہی ہو تو چھوڑ دیں  
Skip if same as above  
پتہ یا P.O. باکس  
Address or P.O. box  
P.O. باکس  
P.O. Box  
شہر/قصبہ/گاؤں  
City/Town/Village  
زپ کوڈ  
Zip code

10 ووٹنگ کی سرگزشت  
Voting history  
کیا آپ نے اس سے پہلے ووٹ ڈالا ہے؟  
Have you voted before?  
ہاں  ہاں   
No Yes  
کس سال؟  
What year?  
11

12 ووٹنگ کی معلومات جو تبدیل ہو گئی ہے  
Voting information that has changed  
اگر یہ تبدیل نہیں ہوئی ہے یا اس سے پہلے آپ نے ووٹ نہیں ڈالا ہے تو چھوڑ دیں  
Skip if this has not changed or you have not voted before  
آپ کا نام تھا  
Your name was  
آپ کا پتہ تھا  
Your address was  
آپ کی پچھلی ریاست یا نیویارک اسٹیٹ کاؤنٹی تھی  
Your previous state or New York State County was

13 شناخت  
Identification  
آپ کے لیے 1 انتخاب کرنا ضروری ہے  
Soالات کے لیے، براہ کرم اوپر  
آپ کی شناخت کی توثیق کرنا سے رجوع کریں۔  
You must make 1 selection  
For questions, please refer to  
Verifying your identity above.  
نیویارک اسٹیٹ کا DMV نمبر  
New York State DMV number  
آپ کے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے  
Last four digits of your Social Security number  
میرے پاس نیویارک اسٹیٹ کا ڈرائیور لائسنس یا سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے۔  
I do not have a New York State driver's license or a Social Security number.

## حلف نامہ: میں حلفیہ بیان دیتا یا یہ تصدیق کرتا ہوں کہ

- میں ریاستہائے متحدہ کا ایک شہری ہوں۔
- میں انتخاب سے قبل کم از کم 30 دنوں تک کاؤنٹی، شہر یا گاؤں میں رہوں گا۔
- میں نیویارک اسٹیٹ میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹریشن کروانے کے سبھی تقاضے پورے کرتا ہوں۔
- نیچے باکس میں یہ میرا دستخط یا نشان ہے۔
- مذکورہ بالا معلومات درست ہے، میں سمجھتا ہوں کہ اگر یہ درست نہ ہو تو مجھے مجرم قرار دیا جا سکتا ہے اور \$5,000 تک جرمانہ اور/یا چار سال تک کی جیل ہو سکتی ہے۔

Affidavit: I swear or affirm that

- I am a citizen of the United States.
- I will have lived in the county, city or village for at least 30 days before the election.
- I meet all requirements to register to vote in New York State.
- This is my signature or mark in the box below.
- The above information is true. I understand that if it is not true, I can be convicted and fined up to \$5,000 and/or jailed for up to four years.

دستخط  
Sign

تاریخ  
Date

## میں ایک سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا چاہتا ہوں

- I wish to enroll in a political party
- ڈیموکریٹک پارٹی (Democratic party)
  - ریپبلکن پارٹی (Republican party)
  - کنزرویٹو پارٹی (Conservative party)
  - ورکنگ فیملیز پارٹی (Working Families party)
  - گرین پارٹی (Green party)
  - لیبرٹیرین پارٹی (Libertarian party)
  - انڈیپنڈنس پارٹی (Independence party)
  - SAM پارٹی (SAM party)
  - دیگر (Other)

## میں کسی سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا نہیں چاہتا اور ایک آزاد ووٹر رہنا چاہتا ہوں۔

I do not wish to enroll in any political party and wish to be an independent voter

کوئی پارٹی نہیں (No party)

مجھے ایک غیر حاضر فرد کے بیلٹ کے لیے درخواست دینے کی ضرورت ہے۔  
I need to apply for an Absentee ballot.

میں یوم انتخاب کو ایک کارکن بننا چاہوں گا۔  
I would like to be an Election Day worker.

## سیاسی پارٹی

آپ کے لیے 1 انتخاب کرنا ضروری ہے  
سیاسی پارٹی کا انتخاب اختیاری ہے لیکن ایک  
سیاسی پارٹی کے بنیادی انتخاب میں ووٹ ڈالنے  
کے واسطے، ووٹر کو اس سیاسی پارٹی میں اندراج  
کروانا ضروری ہے، آلا یہ کہ ریاستی پارٹی کے اصول  
بصورت دیگر اجازت دیتے ہوں۔

Political party  
You must make 1 selection  
Political party enrollment is optional but that, in order to vote in a primary election of a political party, a voter must enroll in that political party, unless state party rules allow otherwise.

## اختیاری سوالات Optional questions



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES

## BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO 5410 NEW YORK NY

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BOARD OF ELECTIONS  
32 BROADWAY FL 7  
NEW YORK NY 10275-0830



### Board of Elections Borough Offices



#### General Office

32 Broadway, 7 Fl  
New York, NY 10004-1609  
Tel: 1.212.487.5300 / 1.212.487.5400  
Phone Bank: 1.866.VOTE.NYC  
E-mail: [electioninfo@boe.nyc.ny.us](mailto:electioninfo@boe.nyc.ny.us)  
Web Page: [www.vote.nyc.ny.us](http://www.vote.nyc.ny.us)

#### Staten Island

1 Edgewater Plaza, 4 Fl  
Staten Island, NY 10305  
Tel: 1.718.876.0079

#### Brooklyn

345 Adams Street, 4 Fl  
Brooklyn, NY 11201  
Tel: 1.718.797.8800

#### Queens

118-35 Queens Boulevard, 11th Fl  
Forest Hills, NY 11375  
Tel: 1.718.730.6730

#### Borough Offices

#### Manhattan

200 Varick Street, 10 Fl  
New York, NY 10014  
Tel: 1.212.886.2100

#### Bronx

1780 Grand Concourse, 5 Fl  
Bronx, NY 10457  
Tel: 1.718.299.9017

## اختیاری) اپنے اعضاء اور نسیج کا عطیہ کرنے کے لیے رجسٹر کریں



آپ کو ایک تصدیقی ای میل یا خط دستیاب ہوگا، جو آپ کو اپنے عطیہ کو محدود کرنے کا موقع بھی فراہم کرے گا۔

اگر آپ اپنی موت پر کسی عضو یا نسیج کا عطیہ کنندہ بننے کے خواہاں ہوں تو آپ NYS کے Donate Life™ رجسٹری میں آن لائن [www.donatelife.ny.gov](http://www.donatelife.ny.gov) پر اندراج کروا سکتے ہیں یا مندرجہ ذیل فارم مکمل کریں۔

### نیچ دستخط کر کے، آپ تصدیق کرتے ہیں کہ آپ:

- 16 سال یا اس سے زیادہ عمر کے ہیں؛
- آپ اپنے تمام اعضاء اور نسیجیں پیوند کاری، تحقیق، یا دونوں کے لیے عطیہ کرنے کی منظوری دے رہے ہیں؛
- بورڈ آف الیکشنز کو اپنا نام اور شناختی معلومات NYS کے Donate Life™ رجسٹری کو اندراج کے لیے فراہم کرنے کی اجازت دے رہے ہیں؛
- اور رجسٹری کو اجازت دے رہیں کہ وہ وفاق لحاظ سے منضبط حصول عضو سے متعلق تنظیموں اور NYS سے لائسنس یافتہ ٹشو اور آئی بینکوں اور NYS کمشنر برائے صحت کے ذریعہ منظور شدہ دیگر کو آپ کی موت واقع ہو جانے پر ان معلومات تک رسائی حاصل کرنے کی اجازت دے۔

تاریخ	دستخط
-------	-------

آخری نام

پہلا نام

درمیانی مخففات

لاحقہ

پتہ

اپارٹمنٹ نمبر

شہر

تاریخ پیدائش

آنکھ کا رنگ

ای میل

جنس  مرد  خاتون

قد  فٹ  انچ

DMV یا ID NYC: