



# 뉴욕 주 유권자 등록 양식

## 유권자 등록

이 양식을 이용하여 뉴욕 주 선거에서 유권자로 등록할 수 있습니다. 또한 이 양식을 이용하여 다음을 수행할 수 있습니다.

- 유권자 등록 상의 이름 또는 주소를 변경합니다.
- 정당 당원이 됩니다.
- 정당 가입을 변경합니다.

### 등록 자격요건은 다음과 같습니다.

- 미국 시민권자여야 합니다.
- 올해 말까지 18세이어야 합니다.
- 중범죄 유죄판결로 가석방 또는 복역 중이어서는 안 됩니다.
- 타지역에서 투표권을 요청하지 말아야 합니다.

## 이 양식을 발송하거나 직접 제출하십시오.

아래 양식을 작성하여 양식 뒷면의 카운티 주소로 발송하거나 또는 이 양식을 카운티 선관위 사무실에 직접 제출하십시오.

이 양식을 선거일로부터 **최소 25일 전까지** 우편으로 발송하거나 직접 제출하십시오. 카운티가 유권자 등록이 되었음을 알려드릴 것입니다.

### 질문이 있으십니까?

이 양식의 뒷면에 나와 있는 카운티 선관위 전화번호 또는 1-800-FOR-VOTE(TDD/TTY 711)로 전화하십시오.

웹사이트 [www.elections.ny.gov](http://www.elections.ny.gov)에서 답변 또는 도구를 조회할 수 있습니다.

## 신원 확인

아래에 기록하게 될 **DMV 번호(운전면허증 번호 또는 뉴욕 주 발급(non-driver) ID 번호)** 또는 **소셜시큐리티 번호 마지막 4자리**를 이용하여 선거일 전에 귀하의 신원을 확인할 것입니다.

**DMV 또는 소셜시큐리티 번호를 가지고 있지 않은 경우**, 사진이 붙은 유효한 신분증, 현행 공과금 고지서, 은행증명서, 급여 지불 수표, 정부 발행 수표 또는 귀하의 이름과 주소가 기재된 기타 정부 발행 문서를 사용할 수 있습니다. 본 양식과 함께 상기 신분증 복사본을 보낼 수 있습니다. 본 양식의 옆면을 테이프로 봉했는지 확인하십시오.

**선거일 전에 귀하의 신원을 확인할 수 없는 경우, 처음 투표 시 신분증 제시를 요청받을 것입니다.**

If you are interested in obtaining this form in English, call 1-800-367-8683

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

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

**!** 허위로 등록하거나 선거관리위원회에 허위 정보를 제공하는 것은 범죄 행위에 해당됩니다. 파란색이나 검정색 펜을 사용하십시오.

<b>!</b> 자격	1	미국 시민권자입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 아니오 라고 답한 경우, 유권자 등록을 할 수 없습니다.	선거일 기입란
	2	선거일 전이나 선거일 당일에 만 18세 이상입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 아니오 라고 답한 경우, 올해 말까지 만 18세가 되어야 유권자 등록을 할 수 있습니다.	

이름	3	성 <input type="text"/>	접미 호칭 <input type="text"/>
		이름 <input type="text"/>	중간 이니셜 <input type="text"/>

추가 정보 항목 6과 7은 선택 사항입니다.	4	생년월일 <input type="text"/>	5	성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	6	전화 <input type="text"/>	7	이메일 <input type="text"/>

거주지 주소	8	주소(P.O. Box 번호 제외) <input type="text"/>	
		아파트 호수 <input type="text"/>	우편번호 <input type="text"/>
		시/타운/빌리지 <input type="text"/>	
		뉴욕주 카운티 <input type="text"/>	

우편물을 받는 주소 거주지 주소와 동일하면 작성하지 마십시오	9	주소 또는 P.O. Box 번호 <input type="text"/>	
		P.O. Box 번호 <input type="text"/>	우편번호 <input type="text"/>
		시/타운/빌리지 <input type="text"/>	

투표 이력	10	전에 투표한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	11	해당 연도 <input type="text"/>
-------	----	---	----	----------------------------

변경된 유권자 등록 정보 변경사항이 없거나 전에 투표한 적이 없는 경우 작성하지 마십시오.	12	이전 이름: <input type="text"/>
		이전 주소: <input type="text"/>
		이전 거주지의 주 또는 뉴욕주 카운티: <input type="text"/>

신원 확인 반드시 하나를 선택해야 합니다. 질문이 있으신 경우, 우측 상단에 있는 신원 참조하십시오.	13	<input type="checkbox"/> 뉴욕 주 DMV 번호 <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 소셜시큐리티 번호 마지막 4자리 <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 본인은 뉴욕 주 운전면허증이나 소셜시큐리티 번호를 가지고 있지 않습니다.

정당 하나를 선택해야 합니다. 정당 가입은 선택사항이지만 주 정당 규칙에서 별도로 허용하지 않는 이상 투표자가 정당 예비선거에 투표하려면 해당 정당에 가입해야 합니다.	14	정당 가입을 원합니다. <input type="checkbox"/> 민주당 <input type="checkbox"/> 공화당 <input type="checkbox"/> 보수당 <input type="checkbox"/> 녹색당 <input type="checkbox"/> 근로가족당 <input type="checkbox"/> 독립당 <input type="checkbox"/> 여성 평등당 <input type="checkbox"/> 개혁당 <input type="checkbox"/> 기타..... 정당 가입을 원치 않습니다. <input type="checkbox"/> 미가입	<b>!</b> 16 선서 진술서: 본인은 다음과 같이 서약 또는 확인합니다. • 미국 시민권자입니다. • 선거일 이전까지 본 카운티, 시 또는 빌리지에서 적어도 30일 동안 거주했습니다. • 뉴욕 주 유권자 등록 자격을 모두 갖추었습니다. • 아래 상자의 서명 또는 표시는 본인의 것입니다. • 상기 정보는 사실이며, 사실이 아닌 경우, 유죄 판결을 받을 수 있으며 5천 달러의 벌금형 및/또는 최고 4년 간의 징역형에 처해질 수 있음을 이해합니다.
	서명	<input type="text"/>	

선택 사항 질문	15	<input type="checkbox"/> 부재자 투표 신청을 원합니다 <input type="checkbox"/> 투표소 요원으로 활동하고 싶습니다.	날짜 <input type="text"/>
----------	----	--	-------------------------

이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

- 귀하가 사망하는 경우, 보건부가 사망 관례를 제공하는 것을 승인하게 됩니다.
- 등록소에 등록할 수 있도록 보건부에 귀하의 이름, 신원 정보를 보건부에 등록하는 것이 보건 기관, 뉴욕 주 보건부를 위한 것입니다.
- 장기와 조직 모자를 이식, 연구 또는 물자를 위해 기증하는 데 동의합니다.
- 만 18세 이상입니다.

당신은 이 사명을 통해 귀하의 소중한 기증에 감사드립니다.

이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

이메일: \_\_\_\_\_



장기나 조직을 기증하고자 하는 경우, [www.nyhealth.gov](http://www.nyhealth.gov)에서 등록하거나 보건부(DOH) DonateLife™에 등록하거나 아래에 제공된 이메일과 주소로 기증할 수 있습니다.

## 기부자 정보 제공을 위한 설문조사



### 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)

#### 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

##### Brooklyn

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

##### Queens

126-06 Queens Boulevard  
 Kew Gardens, NY 11415  
 Tel: 1.718.730.6730

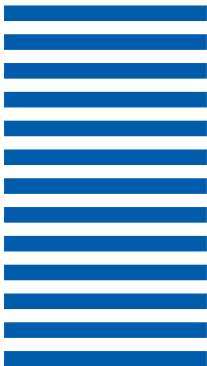
##### Staten Island

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



BOARD OF ELECTIONS  
 32 BROADWAY 7 FL  
 NEW YORK NY 10275-0067

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE



NO POSTAGE  
 IF MAILED  
 IN THE  
 UNITED STATES

