

您必须在填写完本表格之后，签名并将其邮寄至您所在县的选举委员会。不可通过传真或电子邮件的方式传送，因为我们需要有效的原始签名。

马里兰选民登记申请表

您必须满足以下登记条件

- 属于美国公民；
- 属于马里兰居民；
- 至少年满16周岁*；
- 非精神残疾监护对象，或者如果您存在精神残疾，您未曾被法院判为无法表达参加选举意愿的人士；
- 不曾因收买或出售选票而被判罪；
- 不曾被判重罪，或者在曾经被判重罪的情况下，本人已经完成了法院判处的监禁刑罚。

*您如已年满16周岁则可登记参加投票，但在参加下一轮普选时至少需年满18周岁。

截止日期

- 本申请表必须在选举前至少21天邮寄返回。
- 若您的申请表已填写完整并且您本人符合选举资格，我们将向您邮寄一份选民通知卡。
- 若将本表格提交给县选举委员会的官员、员工或代理人以外的任何个人，则无法保证本表格及时有效地完成提交流程。

您可以使用本表格

- 登记参加马里兰州的联邦、州、郡和市选举。
- 更改您的姓名、地址或党籍。

说明

- 若您未持有当前有效的马里兰驾照或MVA身份证，则必须填写您社会保险号的最后四位数。根据选举法第3-202条规定，法定机构允许官员要求您提供本人社会保险号的最后四位数。该数字将用于登记信息和其他行政管理目的。我们将对该数字保密。
- 填写选民登记申请表的第1-11行。在第12行签名并填写日期。如果您已在马里兰的其他县或另一个州登记，则必须填写上一次选民登记表中的A-B条目。
- 您必须登记加入一个政党，才能参加该党的初选、预先会议或大会。只能勾选其中一个政党。
- 沿穿孔线裁下本表格。
- 根据背面提供的联系信息，填写地址后将本表格邮寄至您所在县的选举委员会。

在选民登记申请表上填写虚假信息属于伪证罪，可处以最高10年的监禁，同时涉及违反选举法，可处以最高1000美元的罚款，或长达5年的监禁，或两者兼施。

个人记录声明/保密

本表格收集的个人信息将用于选民登记目的。若您不登记参加投票并拒绝提供该信息，则将无法参与马里兰的投票活动。您可以随时在县选举委员会更新自己的选民登记信息。选民登记记录一般可供市民查阅，但须保密的项目除外；根据法律规定，这些信息也可以同陪审团委员/书记员或其他政府机构共享。法律禁止将选民登记信息用于商业游说目的。如果您拒绝登记参加投票，您的相关信息仍将保密，并仅用于选民登记目的。

若您登记参加投票，您提交至相关办事处的身份信息仍将保密并仅用于选民登记目的。

马里兰州家庭住址保密计划(ACP)由国务卿办公室管理，并为家庭暴力和人口贩卖受害者提供重要服务。请致电1-800-633-9657转3875，了解有关该计划的更多信息。

问题

请访问州选举委员会网站www.elections.maryland.gov来验证您的登记信息，查找您的投票地点以及其他重要信息。如有任何疑问，请根据表格背面的电话号码联系县选举委员会或州选举委员会。

您可以向县选举委员会或州选举委员会索要大号字体的选民登记申请表。

请在邮寄前拆分本联。

警告

选民登记申请表

请用黑色笔填写表格 - 裁下表格，并将其折叠以便邮寄文件

1	您是否已满16周岁 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是美国公民? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若以上两个问题的回答皆否，请勿填写本表格。						
2	勾选以下的适用选项，并填写表格第3-12行。 <input type="checkbox"/> 新登记选民 <input type="checkbox"/> 更改姓名 <input type="checkbox"/> 更改党籍 <input type="checkbox"/> 更改地址						
3	姓氏	名字	中名	后缀			
4	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未指定性别或其他	5	出生日期:	年	月	日	
6a	马里兰驾照或MVA法定身份证号 (若两者皆无，请参见说明)						
6b	社会保险号 (最后4位数)	6c	L1 如果未持有当前有效的马里兰驾照/MVA身份证或社会保险号，请勾选此处				
7	马里兰居住地址:	街号	街名	室号	市或镇	邮编 国家	
<input type="checkbox"/> 若您现居巴尔的摩市，请勾选此处。							
8	邮政地址 (如与第7行不同)						
9	请注册加入一个政党，以便参加该政党的初选、预选会议或大会。勾选一个政党 (仅选择一项): <input type="checkbox"/> 民主党 <input type="checkbox"/> 共和党 <input type="checkbox"/> 面包与玫瑰党 <input type="checkbox"/> 独立(独立于任何政党) <input type="checkbox"/> 其他政党 - 请说明 _____						
10	联系方式 日常电话:		电子邮件 (可选):				
11	<input type="checkbox"/> 如果您想参加选举，请勾选此处。 <input type="checkbox"/> 如果您想成为选举法官，请勾选此处。						
12	在作伪证需接受处罚的前提下，本人宣誓或证实: 本人系美国公民。 ■ 本人系马里兰居民。 ■ 本人至少已年满16周岁。 ■ 本人不曾因收买或出售选票而被判罪。 ■ 本人不曾被判重罪，或者在曾经被判重罪的情况下，本人已经完成了法院判处的监禁刑罚。本表格所填写信息与本人所知情况、信息或信仰一致且真实无误。						
			签名 (必需)	日期			
X							

上一次选民登记信息 (如适用)

A	姓名 上一次登记:	姓氏	头衔(初级, 高级等)	名字	中间名	出生日期
B	地址 上一次登记:	街号	街名	室号	城或镇	邮编 州

申请人返回地址



在此盖章

县选举委员会



沿此处折叠并用邮件粘带封合。



县选举委员会

- 阿利根尼县 南中央街300号212室 马里兰州威斯敏斯特市, 邮编: 21157-5366
- 301-777-5931
- 安妮阿伦德尔县 切萨皮克大道200号 1900室 马里兰州埃尔克顿市, 邮编: 21921-
- 410-386-2080
- 马里兰州坎伯兰, 邮编: 21502-2887
- 301-475-4200 转 *1625
- 萨默塞特县 霍华德县 帕图森特树林大道9770号200室 马里兰州哥伦比亚市, 邮编: 21046
- 0197
- 圣玛丽县 哈里福德县 工业大道133号 马里兰州森林山市, 邮编: 21050-
- 410-638-3565
- 巴尔的摩市 Charles L. Benton大厦 东费耶特街417号129室 马里兰州巴尔的摩市, 邮编: 21202-
- 0908
- 301-934-8972
- 301-870-3167
- 巴尔的摩县 多尔切斯特县 法院街501号105室 马里兰州基斯维尔市, 邮编: 21030-
- 410-887-5700
- 卡尔弗特县 弗雷德里克县 A Montevue大道340号 马里兰州弗雷德里克, 邮编: 21702
- 410-228-2560
- 410-228-2560
- 马里兰州剑桥市, 邮编: 21613-0414
- 240-777-VOTE (8683)
- TDD 800-735-2258
- 乔治王子县 1贸易大道1100号115A室 马里兰州拉哥市, 邮编: 20774
- 301-341-7300
- 410-548-4830
- 威科米科县 邮政信箱4091 马里兰州索尔兹伯里市, 邮编: 21803-4091
- 410-632-1320
- 加勒特县 公共服务中心 马里兰州高速公路2008号1室 马里兰州山湖公园, 邮编: 21550-
- 6349
- 301-334-6985
- 卡罗尔县 加罗林县 马里兰州丹顿市, 邮编: 21629-1378
- 410-479-8145
- 邮政信箱 6486 • 马里兰州安纳波利市, 邮编: 21401-0486 • www.elections.maryland.gov • 800-222-8683 • 马里兰州电话中转服务(800) 735-2258

邮寄至:



从此处开启 ↑

从此处开启 ↑

县选举委员会