

您必須在填寫完本表格之後，簽名並將其郵寄至您所在縣的選舉委員會。不可通過傳真或電子郵件的方式傳送，因為我們需要有效的原始簽名。

馬里蘭選民登記申請表

您必須滿足以下登記條件

- 屬於美國公民；
- 屬於馬里蘭居民；
- 至少年滿16周歲*；
- 非精神殘疾監護對象，或者如果您存在精神殘疾，您未曾被法院判為無法表達參加選舉意願的人士；
- 不曾因收買或出售選票而被判罪；
- 不曾被判重罪，或者在曾經被判重罪的情況下，本人已經完成了法院判處的監禁刑罰。

*您如已年滿16周歲則可登記參加投票，但在參加下一輪普選時至少需年滿18周歲。

截止日期

- 本申請表必須在選舉前至少21天郵寄返回。
- 若您的申請表已填寫完整併且您本人符合選舉資格，我們將向您郵寄一份選民通知卡。
- 若將本表格提交給縣選舉委員會的官員、員工或代理人以外的任何個人，則無法保證本表格及時有效地完成提交流程。

您可以使用本表格

- 登記參加馬里蘭州的聯邦、州、郡和市選舉。
- 更改您的姓名、地址或黨籍。

說明

- 若您未持有當前有效的馬里蘭駕照或MVA身份證，則必須填寫您社會安全號碼的最後四位數。根據選舉法第3-202條規定，法定機構允許官員要求您提供本人社會安全號碼的最後四位數。該數字將用於登記訊息和其他行政管理目的。我們將對該數字保密。
- 填寫選民登記申請表的第一1-11行。在第12行簽名並填寫日期。如果您已在馬里蘭的其他縣或另一個州登記，則必須填寫上一次選民登記表中的A-B條目。
- 您必須登記加入一個政黨，才能參加該黨的初選。

預先會議或大會。只能勾選其中一個政黨。

- 沿穿孔線裁下本表格。
- 根據背面提供的聯繫訊息，填寫地址後將本表格郵寄至您所在縣的選舉委員會。

警告

在選民登記申請表上填寫提供虛假訊息屬於偽證罪，可處以最高10年的監禁，同時涉及違反選舉法，可處以最高1000美元的罰款，或長達5年的監禁，或兩者兼施。

個人記錄聲明/保密

本表格收集的個人訊息將用於選民登記目的。若您不登記參加投票並拒絕提供該訊息，則將無法參與馬里蘭的投票活動。您可以隨時在縣選舉委員會更新自己的選民登記訊息。選民登記記錄一般可供市民查閱，但須保密的項目除外；根據法律規定，這些訊息也可以同陪審團委員/書記員或其他政府機構共享。法律禁止將選民登記訊息用於商業遊說目的。如果您拒絕登記參加投票，您的相關訊息仍將保密，並僅用於選民登記目的。

若您登記參加投票，您提交至相關辦事處的身份訊息仍將保密並僅用於選民登記目的。

馬里蘭州家庭住址保密計劃(ACP)由國務卿辦公室管理，並為家庭暴力和人口販賣受害者提供重要服務。請致電1-800-633-9657轉3875，了解有關該計劃的更多訊息。

問題

請訪問州選舉委員會網站www.elections.maryland.gov來驗證您的登記訊息，查找到您的投票地點以及其他重要訊息。如有任何疑問，請根據表格背面的電話號碼聯繫縣選舉委員會或州選舉委員會。

您可以向縣選舉委員會或州選舉委員會索要大號字體的選民登記申請表。

選民登記申請表

請用黑色筆填寫表格-裁下表格，並將其摺疊以便郵寄文件

1	您是否已滿16周歲? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是美國公民? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若以上兩個問題的回答皆否，請勿填寫本表格。					
2	勾選以下的適用選項，並填寫表格第3-12行。 <input type="checkbox"/> 新登記選民 <input type="checkbox"/> 更改姓名 <input type="checkbox"/> 更改黨籍 <input type="checkbox"/> 更改地址					
3	姓氏			名字	中名	後綴
4	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未指定性別或其他			5	出生日期：	年 月 日
6a	馬里蘭駕照或MVA法定身份證號(若兩者皆無，請參見說明)					
6b	社會安全號碼(最後4位數)			6c	!如果未持有當前有效的馬里蘭駕照/MVA身份證或社會安全號碼，請勾選此處	
7	馬里蘭 居住 地址：	街號	街名	室號	市或鎮	郵遞區號
	國家 !若您現居巴爾的摩市，請勾選此處。					
8	郵政地址(如與第7行不同)					
9	請註冊加入一個政黨，以便參加該政黨的初選、預選會議或大會。勾選一個政黨(僅選擇一項)： <input type="checkbox"/> 民主黨 <input type="checkbox"/> 共和黨 <input type="checkbox"/> 麵包與玫瑰黨 <input type="checkbox"/> 獨立(獨立於任何政黨) <input type="checkbox"/> 其他政黨- 請說明_____					
10	聯絡方式 日常電話：電子郵件(可選)：					
11	<input type="checkbox"/> 如果您想參加選舉，請勾選此處。 <input type="checkbox"/> 如果您想成為選舉法官，請勾選此處。					
12	<p>在作偽證需接受處罰的前提下，本人宣誓或證實：本人系美國公民。■本人系馬里蘭居民。■本人至少已年滿16周歲。■本人不曾因收買或出售選票而被判罪。 ■本人不曾被判重罪，或者在曾經被判重罪的情況下，本人已經完成了法院判處的監禁刑罰。本表格所填寫訊息與本人所知情況、訊息或信仰一致且真實無誤。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 簽名(必需) <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 20px;"></div> 日期 <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin-left: 20px;"></div> </div>					

上一次選民登記訊息(如適用)

A	姓名	姓氏	頭銜(初级,高级等)	名字	中名	出生日期
	上一次 登記：					
B	地址	街號	街名	室號	城或鎮	郵遞區號
	上一次 登記：					州

申請人返回地址



在此蓋章

縣選舉委員會



沿此處摺疊並用郵件黏合帶封合。





縣選舉委員會

從此處開啟 ↑

從此處開啟 ↑

郵寄至：

馬里蘭州選舉委員會 SBE 03-202-1 修訂版本:08/19 VRA

穀梁傳卷之三