APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT

# PRESIDENTIAL PRIMARY ELECTION

TUESDAY, MARCH 3, 2020

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

To request a Vote By Mail ballot, complete the information on this form. This application form must be received by the Elections 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. arenot 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 ifused)

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

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

Registrar-Recorder/County Clerk
Vote By Mail Section
PO Box 30450, Los Angeles, CA90030-0450

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. Election Code Sections 3007 & 18402

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

ទម្រង់បែបបទសម្រាប់សន្លឹកឆ្នោត នៃការបោះឆ្នោតតាមប្រៃសនីយ៍

# ការបោះឆ្នោតបឋមជ្រើសរើសបេក្ខជនប្រធានាធិបតី

ថ្ងៃអង្គារ ទី 3 ខែមិនា ឆ្នាំ 2020

**សំរាប់មន្ត្រីផ្លូវការប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះ**

ដើម្បីស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោត នៃការបោះឆ្នោតតាមរយៈប្រៃសនីយ៍ សូមបំពេញពត៌មានលើទម្រង់នេះ ។ ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវតែទទួលបានមកវិញ ដោយអ្នកផ្លូវការនៃការបោះឆ្នោតមិនក្រោយពី **ថ្ងៃអង្គារ ទី 25 ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ 2020** ។

1. **សរសេរឈ្មោះដោយផ្ទិតផ្ទង់៖** 2. **កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃកំណើត**៖_____

ឈ្មោះហៅ ឈ្មោះកណ្តាល ឬអក្សរតួរអក្សរដើម ឈ្មោះត្រកូល

3. **អាស័យដ្ឋានលំនៅដ្ឋាន** (សូមសរសេរផ្ទិតផ្ទង់)៖

លេខ និង ឈ្មោះវិថី - ដូចដែលបានចុះក្នុងកំណត់សារ (ចាត់តាំង N.S.E.W. ប្រសិនបើប្រើ)
(លេខ លេខប្រអប់ប្រៃសណីយស្តាន, ផ្លូវជាយក្រុង, ។ល។ មិនអាចទទួលបានឡើយ។)

ទីក្រុង ខោនធី លេខស៊ីបខូដ

4. **លេខទូរស័ព្ទ**៖ (_____)_____ (_____)_____

(ជម្រើស) ពេលថ្ងៃ ពេលល្ងាច

(ជម្រើស) អាស័យដ្ឋានអ៊ីមែល

5. **អាស័យដ្ឋានប្រៃសណីយ៍សម្រាប់ការបោះឆ្នោតទូទៅ,** ប្រសិនបើខុសពីទម្រង់ នៅខាងលើ។ (សូមសរសេរផ្ទិតផ្ទង់)
**កំណត់សំគាល់៖ អង្គភាពចែកវិលកទម្រង់នេះ មិនអាចផ្ត្លិតចំណងជាមុន នូវព័ត៌មានអាសយដ្ឋានសំរាប់ផ្ញើសំបុត្រឡើយ។**

លេខ និង ឈ្មោះវិថី/ លេខប្រអប់ប្រៃសណីយ៍ស្តាន (ចាត់ទុក N.S.E.W. ប្រសិនបើបានប្រើប្រាស់)

ទីក្រុង ស.ហ.រដ្ឋ ឬប្រទេសក្រៅ លេខស៊ីបខូដ

6. នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California, គណបក្សនយោបាយដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អាចអនុញ្ញាតអោយអ្នកបោះឆ្នោតដែលបានចុះឈ្មោះសម្រាប់ការបោះឆ្នោតដែល"គ្មានគណបក្សអាទិភាព" ដើម្បីដំណើរការបោះឆ្នោតឆ្លងគណបក្ស ហើយបោះឆ្នោតឲ្យគណបក្សរបស់ពួកគេ ។ សម្រាប់ការបោះឆ្នោតបឋមជ្រើសរើសបេក្ខជនប្រធានាធិបតីថ្ងៃទី 3 ខែមិនា ឆ្នាំ 2020 គណបក្សអាមេริកាំងឯកភាពជ្យ ប្រជាធិបតេយ្យ និងអ្នកសេរីនិយម បានអនុញ្ញាតការបោះឆ្នោត "ដំណើរការបោះឆ្នោតឆ្លងគណបក្ស" ។ បើអ្នកបានចុះឈ្មោះថាជា "គ្មានគណបក្សអាទិភាព" ហើយមិនចង់ស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោត "ដំណើរការបោះឆ្នោតគណបក្ស" ពុំចាំបាច់ធ្វើអ្វីទៀតទេ ។ ដើម្បីស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោត "ដំណើរការបោះឆ្នោតគណបក្ស" សូមសរសេរជម្រើសរបស់លោកអ្នកនៅខាងក្រោម ។

☐ បច្ចុប្បន្ននេះ ខ្ញុំបានចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតជា គ្មានគណបក្សអាទិភាព ។ សម្រាប់ការបោះឆ្នោតបឋមជ្រើសរើសបេក្ខជនប្រធានាធិបតីថ្ងៃទី 3 ខែមិនា ឆ្នាំ 2020 តែប៉ុណ្ណោះ,

ខ្ញុំស្នើសុំសន្លឹកឆ្នោតបោះតាមសំបុត្រសំរាប់គណបក្ស _____
(សូមសរសេរចូលគណបក្សតែ**មួយ**ប៉ុណ្ណោះ **អាមេริកាំងឯកភាពជ្យ, ប្រជាធិបតេយ្យ, ឬ អ្នកសេរីនិយម**)

7. **ទម្រង់បែបបទនេះ នឹងមិនទទួលយក ដោយគ្មានហត្ថលេខាត្រឹមត្រូវនៃ អ្នកដាក់ពាក្យសុំឡើយ**

ខ្ញុំមិនបានដាក់ពាក្យសុំ ឬខ្ញុំពុំមានបំណងដាក់ពាក្យសុំ បោះឆ្នោតតាមរយៈសន្លឹកឆ្នោត ប្រៃសណីយ៍ ពីនីតិកម្មណាមួយផ្សេងទៀត សំរាប់ការបោះឆ្នោតនេះ ឡើយ។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់នៅក្រោមពិន័យនៃការក្ងុតភរ នៅក្រោមច្បាប់នៃ រដ្ឋ California ថានាម ឈ្មោះ អាសយដ្ឋានលំនៅដ្ឋាន និងព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់នៅលើ ទម្រង់បែបបទនេះ គឺពិត ហើយត្រឹមត្រូវ។

ហត្ថលេខា កាលបរិច្ឆេទ

***ការព្រមាន**៖ ការក្ងុត កុហកគឺអាចជាប់ទោស ដោយការជាប់ក្នុងពន្ធនាគារ អស់រយៈពេល ពីរ, បី ឬ បួនឆ្នាំ។ (ផ្នែក 126 នៃនីតិក្រមព្រហ្មទណ្ឌ California)*

8. **ទម្រង់បែបបទនេះគឺត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ ៖** _____

**សំខាន់ ៖** បណ្តាអង្គការផ្តល់ជូនទម្រង់បែបបទនេះត្រូវតែដាក់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់ពួកគេ

VBMAPP 9/11/2019

**សេចក្តីជូនដំណឹង** - អ្នកមានឯកសិទ្ធិតាមច្បាប់ដើម្បីនឹងផ្ញើរទម្រង់នេះទៅអាស័យដ្ឋាន៖

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

ឬយកទៅកាន់៖

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650
ជាន់ទី 3 បន្ទប់លេខ 3002
ពីម៉ោង 8 ព្រឹក - 5 ល្ងាច
(800) 815-2666 ជម្រើស # 2

ការផ្ញើរទម្រង់បែបបទនេះទៅនរណាផ្សេងទៀត អាចធ្វើឲ្យមានការពន្យឺត ដែលអាចប៉ះទង្គិចទៅនឹងសិទ្ធិឬសមត្ថភាពរបស់លោកអ្នកដើម្បីនឹងបោះឆ្នោត ។

**អ្នកបោះឆ្នោតណាដែលប្រាថ្នាចង់ក្លាយទៅជាអ្នកបោះឆ្នោតតាមរយៈការបោះឆ្នោតតាមសំបុត្រជាអចិន្ត្រៃយ៍អាចទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យយើងលេខ៖(800) 815-2666 ជម្រើស # 2 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត ឬចូលទៅគេហទំព័រយើងនៅ lavote.net.**

ទម្រង់ដែលបានប្រើប្រាស់នៅលើបែបបទនេះ ត្រូវតែយកមកប្រើប្រាស់ដោយបណ្តាសាមីខ្លួន អង្គភាព ហើយនឹងក្រុមទាំងអស់ដែលចែកវិលកបែបបទសន្លឹកឆ្នោតសំរាប់ការបោះឆ្នោតតាមប្រៃសណីយ៍ ។ ការមិនអនុវត្តត្រឹមត្រូវតាមទម្រង់នេះអាចបង្កើតនូវការកាត់ទោសខាងបទឧក្រិដ្ឋ ។ ក្រមបោះឆ្នោតផ្នែក 3007 និង 18402

ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ សម្ភារៈបោះឆ្នោតគឺអាចរកបានជាភាសានានានៅក្នុងខោនធី Los Angeles សូមទូរស័ព្ទមក 1-800-481-VOTE