

# Регистрация избирателей Миннесоты

Заполните строки с 1 по 8. Пожалуйста, пишите печатными буквами.

## Личная информация и квалификация

<b>1</b>	Вы гражданин США? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Election Official Use Only IP M AB		
<b>2</b>	Вам исполнилось 16 лет и будет ли вам не менее 18 лет в день выборов или до дня выборов, на которых вы собираетесь голосовать? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <b>Если вы ответили «НЕТ» на любой из этих вопросов, НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ эту форму.</b>			
<b>3</b>	Фамилия	Имя	Отчество	Суффикс
<b>4</b>	Адрес проживания (место жительства)      Номер квартиры      Город      Почтовый индекс			
<b>5</b>	Если почта не может быть доставлена по указанному выше адресу, укажите номер почтового ящика      Город      Почтовый индекс			
<b>6</b>	Дата рождения (не сегодняшняя дата)	Школьный округ (если известно)	Округ, в котором вы живете	
	Номер телефона	Адрес электронной почты		
<b>7</b>	Отметьте одну ячейку и укажите номер, который относится к вам: <input type="checkbox"/> У меня есть водительские права, выданные штатом Миннесота, или номер удостоверения личности штата Миннесота; <input type="checkbox"/> У меня нет выданных штатом Миннесота водительских прав или удостоверения личности. Последние четыре цифры моего номера социального страхования: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> У меня нет выданных штатом Миннесота водительских прав или удостоверения личности, или номера социального страхования.      XXX-XX- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

### Обновление регистрации. Зарегистрированы ли вы в настоящее время под другим именем или адресом?

Предыдущая фамилия	Предыдущее имя	Предыдущее отчество
Предыдущий адрес, по которому вы в последний раз были зарегистрированы      Город      Штат      Почтовый индекс		

### Прочтите и подпишите, только если вся информация применима к вам.

<b>8</b>	Я подтверждаю, что: <ul style="list-style-type: none"> <li>• мне исполнилось 16 лет, и я понимаю, что мне должно быть не менее 18 лет, чтобы иметь право голоса;</li> <li>• я являюсь гражданином США;</li> <li>• я проживал(а) в Миннесоте в течение 20 дней, непосредственно предшествующих дню выборов;</li> <li>• я сохраняю место жительства по адресу, указанному в регистрационной форме;</li> <li>• я не нахожусь под опекой по решению суда, в которой решение суда аннулирует мое право голоса;</li> <li>• я не был(а) признан(а) судом недееспособным(ой) для голосования;</li> <li>• в настоящее время я не отбываю наказание за уголовное преступление; и</li> <li>• я прочитал(а) и понял(а) это заявление о том, что предоставление ложной информации является уголовным преступлением, наказуемым лишением свободы на срок не более 5 лет или штрафом в размере не более 10 000 долларов США, либо и тем, и другим.</li> </ul> Поставьте подпись здесь X _____ Дата: ____ - ____ - 20 ____
----------	--

### Election Judge Official Use Only

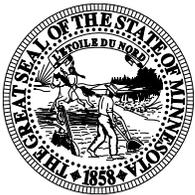
W _____ P _____ SD _____ Initials _____	<b>ID with Current Name &amp; Address</b> ID Number: _____ <input type="checkbox"/> MN Driver's License, Learner's Permit, MN ID Card, or Receipt <input type="checkbox"/> Tribal ID Card	<b>Photo ID + Document with Current Name &amp; Address</b> Document Type: _____ Photo ID Number: _____ <input type="checkbox"/> Driver's License, Learner's Permit or State ID Card <input type="checkbox"/> U.S. Passport <input type="checkbox"/> U.S. Military ID <input type="checkbox"/> Tribal ID <input type="checkbox"/> Student ID	<b>Other</b> <input type="checkbox"/> Vouched For <input type="checkbox"/> Notice of Late Registration <input type="checkbox"/> Valid Registration in Same Precinct <input type="checkbox"/> Student ID with College List ID Number: _____
--	--	--	---



POST  
OFFICE  
WILL NOT  
DELIVER  
WITHOUT  
FIRST CLASS  
POSTAGE

## RETURN TO:

Secretary of State  
First National Bank Building  
332 Minnesota Street, Suite N201  
Saint Paul, MN 55101



Для получения дополнительной информации о голосовании, регистрации для голосования, поиске вашего избирательного участка, результатах выборов штата, информации об избирательной кампании или проведении выборов посетите веб-сайт Государственного секретаря штата Миннесота по адресу [www.sos.mn.gov](http://www.sos.mn.gov) или позвоните по бесплатному номеру **1-877-600-VOTE (1-877-600-8683)**. Для связи с помощью телетайпа (для глухих и слабослышащих) обратитесь в Службу ретрансляции штата Миннесота по телефону 1-800-627-3529 или 711

## Информация о сроках

Вы можете предварительно зарегистрироваться для голосования в любое время не менее чем за 20 дней до выборов. Если вы не можете пройти предварительную регистрацию за 20 дней до выборов, вы должны зарегистрироваться на своем избирательном участке, чтобы проголосовать в день выборов.

Заявления на регистрацию избирателей должны быть переданы аудитору округа или Государственному секретарю штата в течение 10 дней после подписания.

## Помощь

Заявления о регистрации избирателей в штате Миннесота с крупным шрифтом можно получить по запросу у аудитора вашего округа или в офисе Государственного секретаря.

Особая помощь предоставляется пожилым людям, лицам с ограниченными возможностями или лицам, находящимся в медицинских учреждениях. Свяжитесь с офисом Государственного секретаря или с аудитором вашего округа за дальнейшей информацией.

Заявления на регистрацию избирателей доступны на других языках на сайте [www.sos.mn.gov](http://www.sos.mn.gov).

Ваш номер социального страхования и дата рождения не являются общественной информацией. Прежде чем указать последние 4 цифры своего SSN в поле 7, ознакомьтесь с уведомлением о конфиденциальности на странице [mnvotes.gov/privacy](http://mnvotes.gov/privacy).



