نیو یارک اسٹیٹ کا ووٹر رجسٹریشن فارم

ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کریں

اس فارم کے ساتھ، آپ نیو یارک اسٹیٹ کے انتخابات میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرتے/کرتی ہیں۔ آپ یہ فارم درج ذیل کے لیے بھی استعمال کر سکتے/سکتی ہیں:

- اپنے ووٹر رجسٹریشن پر درج نام یا پتہ تبدیل کرنا
- ساسی پارٹی کا کے لیے رکن بننا
- کی پار ٹی اپنی رکنیت تبدیل کرنا
- اگر آپ کی عمر **16** یا **17** سال ہے تو ووٹ ڈالنے کے لیے پیشگی رجسٹر ہونا

رجسٹر کرنے کے لیے آپ پر لازم ہے کہ:

- امریکی شہری ہوں؛
- آپ کی عمر 18 سال ہو)آپ 16 اور 17 سال پر پیشگی رجسٹر ہو سکتے/سکتی ہیں لیکن آپ 18 سال کی عمر تک ووٹ نہیں ڈال سکتے/سکتیں(؛
- سنگین جرم کی سزا یابی کے لیے جیل میں نہ ہوں؛
- کسی اور جگہ ووٹ ڈالنے کے حق کے دعویدار نہ ہوں؛
- عدالت نے غیر مستند نہ پایا ہو۔

آپ کی شناخت کی تصدیق کرنا

ہم یوم انتخاب سے قبل آپ کی شناخت چیک کرنے کی کوشش کریں گے، جس کے لیے ہم آپ کا DMV نمبر (ڈرائیونگ لائسنس نمبر یا غیر ڈرائیور کا ID) نمبر، یا آپ کے سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے استعمال کریں گے، جو آپ نیچے پُر کریں گے۔

اگر آپ کے پاس DMV نمبر ہے تو، یہ فراہم کرنا آپ پر لازم ہے۔ اگر آپ کے پاس DMV نمبر نہیں ہے تو، اپنے سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے فراہم کرنا آپ پر لازم ہے۔ اگر آپ کے پاس دونوں میں سے کوئی نہیں ہے تو، آپ ایک درست باتصویر ID، موجودہ یوٹیلیٹی بل، بینک اسٹیٹمنٹ، تنخواہ کا چیک، سرکاری چیک، یا کوئی اور ایسی سرکاری دستاویز فراہم کر سکتے ہیں، جس پر آپ کا نام اور پتہ موجود ہو۔ آپ اس فارم کے ساتھ ID کی ان اقسام میں سے ایک کی کاپی شامل کر سکتے ہیں — بند کردہ فارم کے بغلوں پر ٹیپ لگانے کو یقینی بنائیں۔

اگر ہم یوم انتخاب سے قبل آپ کی شناخت کی تصدیق کرنے سے قاصر ہوں تو، آپّ کے پہلی بار ووٹ ڈالتے وقت آپ سے ID مانگی جائے گی۔

یہ فارم بھیجیں یا ڈیلیور کریں

ذیل کا فارم پُر کریں اور اسے اس فارم کی پشت پر درج اپنی کاؤنٹی کے پتے پر بھیجیں، یا اسے لے کر اپنے کاؤنٹی بورڈ آف الیکشنز کے دفتر میں جائیں۔

جس انتخاب میں آپ ووٹ ڈالنا چاہتے ہیں اس سے کم از کم 10 دن پہلے لازماً موصول ہو جائے۔ آپ کی کاؤنٹی آپ کو مطلع کرے گی کہ آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹرڈ ہیں۔

سوالات ہیں؟

اس فارم کی پشت پر موجود اپنے کاؤنٹی بورڈ آف الیکشنز کو یا 1-800-FOR-VOTE پر کال کریں (TDD/TTY ڈائل 711)

سوالات یا ٹول ہماری ویب سائٹ پر تلاش کریں
www.elections.ny.gov

Para obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 번으로 전화하세요

Para sa mabuo na ito sa Tagalog, tumawag sa 1-800-367-8683

বাংলায় এই ফমের জনয-800-367-8683 নমবরে কল করুন

如需此表格的中文版本，請撥打 1-800-367-8683

اس فارم کے اردو نسخے کے لیے 1-800-367-8683 پر کال کریں

ഈ ഫോം മലയാളത്തിൽ ലഭിക്കാൻ, 1-800-367-8683 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക

! بورڈ آف الیکشنز کو جعلی رجسٹریشن فراہم کرنا یا فرضی معلومات فراہم کرنا ایک جرم ہے۔ — براہ کرم نیلی یا کالی روشنائی سے جلی حروف میں لکھیں۔

صرف بورڈ کے استعمال کے لیے

! لیاقتیں

1 کیا آپ امریکی شہری ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں
اگر آپ نے *نہیں* میں جواب دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کر سکتے/سکتیں۔

2
A) کیا یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے آپ کی عمر 18 سال یا اس سے زائد ہو جائے گی؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

B) کیا آپ کی عمر کم از کم 16 سال ہے اور آپ یہ سمجھتے/سمجھتی ہیں کہ ووٹ ڈالنے کے لیے یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے آپ کی عمر 18 سال ہونا ضروری ہے، اور جب تک اس طرح کے انتخاب کے وقت آپ کی عمر اٹھارہ سال نہ ہو جائے آپ کے رجسٹریشن پر "زیر التوا" کا نشان لگا ہوگا اور آپ کسی بھی انتخاب میں بیلٹ کاسٹ کرنے سے قاصر ہوں گے/گی؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر آپ نے پچھلے دونوں سوالوں کا جواب ***نہیں*** میں دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کر سکتے/سکتیں۔

آپ کا نام

3 آخری نام ______ لاحقہ ______
پہلا نام ______ حرف پہلا کا نام ☐

مزید معلومات
آئٹم 5، 6 اور 7 اختیاری ہیں

4 پیدائش کی تاریخ ماہ __ / دن __ / سال ____
5 صنف ______
6 فون ___ – ___ – ____
7 ای میل ______

پتہ جہاں آپ رہتے/رہتی ہیں

8 پتہ (P.O. باکس نہیں) ______
اپارٹمنٹ نمبر ______ زپ کوڈ ______
شہر/قصبہ/گاؤں ______
نیو یارک اسٹیٹ کاؤنٹی ______

پتہ جہاں آپ ڈاک موصول کرتے/کرتی ہیں
اگر اوپر والا ہی ہو تو چھوڑ دیں

9 پتہ یا P.O. باکس ______
P.O. باکس ______ زپ کوڈ ______
شہر/قصبہ/گاؤں ______

ووٹ ڈالنے کی سرگزشت

10 کیا آپ نے اس سے پہلے ووٹ ڈالا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں
11 کس سال؟ ____

ووٹنگ کی معلومات جو تبدیل ہوئی ہیں
اگر یہ تبدیل نہیں ہوئی ہیں یا آپ نے اس سے پہلے ووٹ نہیں ڈالا ہے تو، اسے چھوڑ دیں۔

12 آپ کا نام تھا ______
آپ کا پتہ تھا ______
آپ کی پچھلی ریاست یا نیو یارک اسٹیٹ کی کاؤنٹی تھی ______

شناخت
آپ پر ایک انتخاب کرنا لازم ہے۔ اگر آپ کے پاس DMV نمبر ہے تو، یہ فراہم کرنا آپ پر لازم ہے۔ سوالات کے لیے، براہ کرم اوپر *آپ کی شناخت کی تصدیق کرنا* سے رجوع کریں۔

13
☐ میرے پاس نیو یارک کا DMV نمبر ہے: ______
☐ میرے پاس نیو یارک کا DMV نمبر نہیں ہے۔
میرے سوشل سیکیورٹی کے آخری چار ہندسے ہیں: – x x x – x x ____
☐ میرے پاس نیو یارک کا DMV نمبر یا سوشل سیکیورٹی نمبر نہیں ہے۔

سیاسی پارٹی
آپ کو 1 انتخاب کرنا ضروری ہے۔

سیاسی پارٹی کا انتخاب اختیاری ہے لیکن سیاسی پارٹی کے ابتدائی انتخاب میں ووٹ ڈالنے کے لیے، ووٹر کا اس سیاسی پارٹی میں مندرج ہونا ضروری ہے سوائے یہ کہ ریاستی پارٹی کے اصول بصورت دیگر اجازت دیتے ہوں۔

14
میں سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا چاہتا/چاہتی ہوں:
☐ ڈیموکریٹک پارٹی
☐ ریپبلکن پارٹی
☐ کنزرویٹو پارٹی
☐ ورکنگ فیملیز پارٹی
☐ دیگر ....

میں کسی سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا نہیں چاہتا/چاہتی ہوں اور میں خود مختار ووٹر رہنا چاہتا/چاہتی ہوں
☐ کوئی پارٹی نہیں

اختیاری سوالات

15
☐ مجھے میل بیلٹ کے لیے درخواست دینے کی ضرورت ہے۔
☐ میں یوم انتخاب کا کارکن بننا چاہتا/چاہتی ہوں۔

16 **!**

حلف نامہ: میں حلف لیتا/لیتی ہوں یا توثیق کرتا/کرتی ہوں کہ

- میں امریکہ کا/کی شہری ہوں۔
- میں انتخاب سے کم از کم 30 دن قبل تک کاؤنٹی، شہر، یا گاؤں میں رہا/رہی ہوں۔
- میں نیو یارک اسٹیٹ میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے تمام تقاضے پورا کرتا/کرتی ہوں۔
- یہ ذیل کے باکس میں میرے دستخط یا نشان ثبت ہیں۔
- مذکورہ بالا بیان درست ہے، میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر یہ بات درست نہیں ہے تو، مجھے سزا سنائی جا سکتی ہے یا $5,000 تک کا جرمانہ ہو سکتا ہے اور/یا چار سال تک کے لیے جیل میں ڈالا جا سکتا ہے۔

دستخط ______

تاریخ ______

Rev. 03/10/2026

اس سیکشن میں پتہ لکھیں اور مہر لگائیں

آپ کا پتہ

"فرسٹ
کلاس اسٹامپ
یہاں لگائیں"

آپ کی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز کا پتہ)ذیل میں سے انتخاب کریں(

سپرد ڈاک کرنے سے پہلے، ٹیپ ہٹائیں، تہہ کریں اور مہر بند کریں

New York City
32 Broadway, 7th Fl.
New York, NY 10004
(212) 487-5300

Albany
260 S. Pearl St.
Albany, NY 12202
(518) 487-5060

Allegany
8 Willets Ave.
Belmont, NY 14813
(585) 268-9294

Broome
Government Plaza
60 Hawley St.
PO Box 1766
Binghamton, NY
13902
(607) 778-2172

Cattaraugus
207 Rock City St.
Suite 100
Little Valley, NY 14755
(716) 938-2400

Cayuga
157 Genesee St.
(Basement)
Auburn, NY 13021
(315) 253-1285

Chautauqua
7 North Erie St.
Mayville, NY 14757
(716) 753-4580

Chemung
378 South Main St.
PO Box 588
Elmira, NY 14902
(607) 737-5475

Chenango
5 Court St.
Norwich, NY 13815
(607) 337-1760

Clinton
Cnty Government Ctr.
Ste. 104
137 Margaret St.
Plattsburgh, NY 12901
(518) 565-4740

Columbia
401 State St.
Hudson, NY 12534
(518) 828-3115

Cortland
112 River St.
Suite 1
Cortland, NY 13045
(607) 753-5032

Delaware
97 Main St.
Suite 5
Delhi, NY 13753
(607) 832-5321

Dutchess
112 Delafield Street,
Suite 200
Poughkeepsie, NY
12601
(845) 486-2473

Erie
134 W. Eagle St.
Buffalo, NY 14202
(716) 858-8891

Essex
7551 Court St.
PO Box 217
Elizabethtown, NY
12932
(518) 873-3474

Franklin
355 West Main St.
Ste. 161
Malone, NY 12953
(518) 481-1663

Fulton
2714 St. Hwy 29
Ste. 1
Johnstown, NY 12095
(518) 736-5526

Genesee
County Building #1
15 Main St.
Batavia, NY 14020
(585) 815-7804

Greene
411 Main St.
Ste. 437
Catskill, NY 12414
(518) 719-3550

Hamilton
Rte. 8
PO Box 175
Lake Pleasant, NY
12108
(518) 548-4684

Herkimer
109 Mary St.
Ste. 1306
Herkimer, NY 13350
(315) 867-1102

Jefferson
175 Arsenal St.
Watertown, NY 13601
(315) 785-3027

Lewis
7660 N. State St.
Lowville, NY 13367
(315) 376-5329

Livingston
County Govt. Ctr.
6 Court St.
Room 104
Geneseo, NY 14454
(585) 243-7090

Madison
County Office Bldg.
N. Court St.
PO Box 666
Wampsville, NY
13163
(315) 366-2231

Monroe
435 Smith St.
Rochester, NY 14608
(585) 753-1550

Montgomery
Old Courthouse
9 Park St.
PO Box 1500
Fonda, NY 12068
(518) 853-8180

Nassau
240 Old Country Rd.
5th Fl.
PO Box 9002
Mineola, NY 11501
(516) 571-8683

Niagara
111 Main St.
Ste. 100
Lockport, NY 14094
(716) 438-4040

Oneida
Union Station
321 Main St.
3rd Fl.
Utica, NY 13501
(315) 798-5765

Onondaga
1000 Erie Blvd West
Syracuse, NY 13204
(315) 435-3312

Ontario
74 Ontario St.
Canandaigua, NY
14424
(585) 396-4005

Orange
75 Webster Ave
PO Box 30
Goshen, NY 10924
(845) 360-6500

Orleans
14016 Route 31 West,
Ste. 140
Albion, NY 14411
(585) 589-3274

Oswego
74 Bunner St.
Suite 1
Oswego, NY 13126
(315) 349-8350

Otsego
Ste. 2
140 County Hwy. 33W
Cooperstown, NY
13326
(607) 547-4247

Putnam
25 Old Route 6
Carmel, NY 10512
(845) 808-1300

Rensselaer
Ned Pattison
Government Ctr.
1600 Seventh Ave.
Troy, NY 12180
(518) 270-2990

Rockland
11 New Hempstead Rd.
New City, NY 10956
(845) 638-5172

St. Lawrence
80 State Hwy 310
Canton, NY 13617
(315) 379-2202

Saratoga
50 W. High St.
Ballston Spa, NY
12020
(518) 885-2249

Schenectady
2696 Hamburg St.
Schenectady, NY
12303
(518) 377-2469

Schoharie
County Office Bldg.
284 Main St.
PO Box 99
Schoharie, NY 12157
(518) 295-8388

Schuyler
County Office Bldg.
105 9th St., Unit 13
Watkins Glen, NY
14891
(607) 535-8195

Seneca
One DiPronio Dr.
Waterloo, NY 13165
(315) 539-1760

Steuben
3 E. Pulteney Sq.
Bath, NY 14810
(607) 664-2260

Suffolk
Yaphank Ave.
PO Box 700
Yaphank, NY 11980
(631) 852-4500

Sullivan
Gov't. Ctr.
100 North St.
PO Box 5012
Monticello, NY 12701
(845) 807-0400

Tioga
1062 State Rte. 38
PO Box 306
Owego, NY 13827
(607) 687-8261

Tompkins
Court House Annex
128 E. Buffalo St.
Ithaca, NY 14850
(607) 274-5522

Ulster
79 Hurley Ave.
Suite 112
Kingston, NY 12401
(845) 334-5470

Warren
Cnty. Municipal Ctr.
3rd Floor
Human Serv. Bldg
1340 St. Rte. 9
Lake George, NY
12845
(518) 761-6456

Washington
1153 Burgoyne Ave.
Fort Edward, NY
12828
(518) 746-2180

Wayne
7376 State Rte. 31
PO Box 636
Lyons, NY 14489
(315) 946-7400

Westchester
445 Hamilton Ave
8th Floor
White Plains, NY 10601
(914) 995-5700

Wyoming
4 Perry Ave.
Warsaw, NY 14569
(585) 786-8931

Yates
Ste. 1124
417 Liberty St.
Penn Yan, NY 14527
(315) 536-5135

)اختیاری(اپنے اعضا اور نسیج کا عطیہ دینے کے لیے رجسٹر کریں

اگر آپ اپنی وفات ہونے پر کسی عضو یا نسیج کا عطیہ دہندہ بننا چاہیں تو، آپ NYS کے *Donate Life™* رجسٹری میں آن لائن www.donatelife.ny.gov پر اندراج کرا سکتے/سکتی ہیں یا ذیل کا فارم مکمل کر سکتے/سکتی ہیں۔ آپ کو ایک تصدیقی ای میل یا خط موصول ہوگا، جو آپ کو اپنا عطیہ محدود کرنے کا موقع بھی فراہم کرے گا۔

آخری نام

پہلا نام

درمیانی مخفف

لاحقہ

پتہ

اپارٹمنٹ نمبر

زپ کوڈ

شہر

پیدائش کی تاریخ M M / D D / Y Y Y Y

صنف ☐ مرد ☐ عورت

آنکھ کا رنگ

قد فٹ انچ

ای میل

DMV یا NYC ID #

آپ تصدیق کر رہے/رہی ہیں کہ:

- آپ کی عمر 16 سال یا اس سے زیادہ ہے؛
- ٹرانسپلانٹ، تحقیق، یا دونوں کے لیے اپنے سبھی اعضا اور نسیجیں عطیہ کرنے کو منظور کر رہے/رہی ہیں؛
- بورڈ آف الیکشنز کو اپنا نام اور شناختی معلومات اندراج کے لیے واسطے NYS کے *Donate Life™* رجسٹر کو فراہم کرنے کا اختیار دے رہے/رہی ہیں؛
- اور آپ کی وفات ہونے پر وفاقی لحاظ سے منضبط عضو کی حصولیابی کی تنظیموں اور NYS سے لائسنس یافتہ نسیج اور آئی بینکس اور NYS کمشنر برائے صحت کو رجسٹری کو ان معلومات تک رسائی حاصل کرنے کا اختیار دے رہے/رہی ہیں۔

دستخط

تاریخ