

ভোটার নিবন্ধন এবং অনুপস্থিত ব্যক্তির ব্যালট (Absentee Ballot) -এর জন্য অনুরোধ

Federal Post Card Application (FPCA)

নীল বা কালো কালিতে স্পষ্ট করে লিখুন, নির্দেশাবলীর জন্য অনুগ্রহ করে পিছনের পৃষ্ঠা দেখুন।

এই ফর্মটি ইউনিফর্মড সার্ভিসের (Uniformed Service) অনুপস্থিত সদস্য, তাদের পরিবার এবং মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের বাইরে বসবাসকারী নাগরিকদের জন্য। এটি ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধন করতে, অনুপস্থিত ব্যক্তির ব্যালটের অনুরোধ করতে এবং আপনার যোগাযোগের তথ্য আপডেট করতে ব্যবহৃত হয়। FVAP.gov-এ আপনার স্টেটের নির্দেশিকা দেখুন।

1. আপনি কে? একটি বেছে নিন।

আমি ভোট দেওয়ার যোগ্য এমন সকল নির্বাচনগুলির জন্য একটি অনুপস্থিত ব্যক্তির ব্যালটের অনুরোধ করছি এবং:	<input type="checkbox"/> আমি ইউনিফর্মড সার্ভিসেস (Uniformed Services) বা মার্চেন্ট মেরিন (Merchant Marine)-এ সক্রিয় ডিউটিতে আছি -অথবা- <input type="checkbox"/> আমি একজন যোগ্য পত্নী বা নির্ভরশীল।	<input type="checkbox"/> আমি দেশের বাইরে বসবাসকারী একজন মার্কিন নাগরিক, এবং আমি ফিরে আসতে ইচ্ছুক।	<input type="checkbox"/> আমি দেশের বাইরে বসবাসকারী একজন মার্কিন নাগরিক, এবং আমার ফিরে আসার অভিপ্রায় অনিশ্চিত।	<input type="checkbox"/> আমি দেশের বাইরে বসবাসকারী একজন মার্কিন নাগরিক, আমি কখনও মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে বসবাস করিনি।
পদবি	প্রত্যয় (Jr., II)	<input type="checkbox"/> মিস্টার <input type="checkbox"/> মিস	<input type="checkbox"/> মিসেস <input type="checkbox"/> এমএস	
নামের প্রথমংশ	পূর্ববর্তী নাম (যদি প্রযোজ্য হয়)			
মধ্য নাম	জন্ম তারিখ (MM/DD/YYYY)			
সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর	ড্রাইভিং লাইসেন্স বা স্টেট আইডি#			

2. মার্কিন স্টেট বা টেরিটরিতে আপনার ঠিকানা কী যেখানে আপনি ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধন করছেন এবং অনুপস্থিত ব্যক্তির ব্যালটের জন্য অনুরোধ করছেন?

আপনার ভোটার উপকরণ এই ঠিকানায় পাঠানো হবে না। ফর্মের উল্টো দিকে নির্দেশাবলী দেখুন।

রাস্তার ঠিকানা	অ্যাপার্টমেন্ট #
সিটি, শহর, গ্রাম	স্টেট
কাউন্টি	জিপ

3. আপনি এখন কোথায় থাকেন? আপনার ভোটার সামগ্রী পেতে আপনাকে অবশ্যই আপনার বর্তমান ঠিকানা দিতে হবে।

আপনার চিঠি পাঠানোর ঠিকানা (উপরের থেকে ভিন্ন) আপনার মেল ফরওয়ার্ডিং ঠিকানা। (যদি ডাক ঠিকানা থেকে ভিন্ন হয়)

4. আপনার যোগাযোগের তথ্য কী? যাতে নির্বাচন কর্মকর্তারা আপনার অনুরোধ সম্পর্কে আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারেন।

আপনার ফোন এবং ফ্যাক্স নম্বরের সাথে দেশের কোড এবং এলাকার কোড প্রদান করুন। ডিফেন্স সুইচড নেটওয়ার্ক (Defense Switched Network, DSN) নম্বর ব্যবহার করবেন না।

ইমেল:	ফোন:
বিকল্প ইমেল:	ফ্যাক্স:

5. আসন্ন নির্বাচনের জন্য আপনার পছন্দগুলি কী?

A. আপনি কীভাবে আপনার নির্বাচনী অফিস থেকে ভোটার সামগ্রী পেতে চান? (একটি বেছে নিন)	<input type="checkbox"/> ডাক	B. প্রাথমিক নির্বাচনের জন্য আপনার রাজনৈতিক দল কোনটি?
	<input type="checkbox"/> ইমেল বা	
	<input type="checkbox"/> অনলাইন ফ্যাক্স	

6. আপনাকে কোন অতিরিক্ত তথ্য অবশ্যই প্রদান করতে হবে?

পুয়ের্তো রিকো এবং ভার্জিন এর আরও তথ্যের প্রয়োজন, নির্দেশাবলীর জন্য পিছনের পৃষ্ঠা দেখুন। অতিরিক্ত স্টেট নির্দেশিকা FVAP.gov এ পাওয়া যেতে পারে। আপনি আপনার ভোটার তথ্য স্পষ্ট করতে এই স্থান ব্যবহার করতে পারেন।

7. আপনাকে এই বিবৃতিটি পড়ে অবশ্যই স্বাক্ষর করতে হবে।

মিথ্যা প্রমাণে শাস্তির অধীনে আমি শপথ করে বলছি বা নিশ্চিত করছি যে:

- এই ফর্মের তথ্য আমার জানামতে সত্য, নির্ভুল এবং সম্পূর্ণ। আমি বুঝি যে এই নথিটি পূরণের সময় কোনো তথ্য ভুল বিবৃত করা হলে তা শপথ ভঙ্গের জন্য দণ্ডিত হওয়ার কারণ হতে পারে।
- আমি একজন মার্কিন নাগরিক, কমপক্ষে 18 বছর বয়সী (বা নির্বাচনের দিন হবে), অনুরোধ করা এখতিয়ারে ভোট দেওয়ার যোগ্য, এবং
- আমি কোনো অপরাধ বা অন্য অযোগ্য নির্ণয়কারী অপরাধের জন্য দোষী সাব্যস্ত হওয়ার কারণে ভোট দেওয়ার অযোগ্য নই, বা আমি মানসিকভাবে অযোগ্য বলে বিচার্য হইনি; অথবা যদি তা হয়ে থাকে, তাহলে আমার ভোটাধিকার পুনর্বহাল করা হয়েছে; এবং
- আমি নিবন্ধন করছি না, ব্যালটের জন্য অনুরোধ করছি না, অথবা এই ভোটিং ফর্মে উল্লিখিত এখতিয়ার ছাড়া মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের অন্য কোনো এখতিয়ারে ভোট দিচ্ছি না।

এখানে স্বাক্ষর করুন X	আজকের তারিখ (MM/DD/YYYY)
-----------------------	--------------------------

আপনি যেখানেই থাকুন না কেন আপনি ভোট দিতে পারেন।

1. আপনার ফর্ম সম্পূর্ণ এবং সঠিকভাবে পূরণ করুন।

- আপনি কোথায় অনুপস্থিত ব্যক্তির ভোট দেওয়ার যোগ্য তা নির্ধারণ করতে আপনার মার্কিন ঠিকানা ব্যবহার করা হয়। সামরিক ভোটারদের জন্য, এটি সাধারণত আপনার আইনগত বাসস্থানের স্টেটে আপনার সর্বশেষ ঠিকানাটি হয়। বিদেশী নাগরিকদের জন্য, এটি সাধারণত বিদেশ যাওয়ার আগে আপনার বসবাসের সর্বশেষ স্থান। এই ঠিকানার সাথে আপনার কোনো বর্তমান সম্পর্ক থাকার প্রয়োজন নেই। বিভাগ 2 -এ কোনো PO বক্স # লিখবেন না।
- বেশিরভাগ স্টেট আপনাকে একটি ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর বা আপনার SSN এর শেষ 4 সংখ্যা প্রদান করার অনুমতি দেয়। নিউ মেক্সিকো, টেনেসি এবং ভার্জিনিয়ায় সম্পূর্ণ SSN প্রয়োজন।
- আপনি যদি আপনার বর্তমান ডাক ঠিকানায় চিঠি গ্রহণ করতে না পারেন, তাহলে অনুগ্রহ করে একটি মেল ফরওয়ার্ডিং ঠিকানার উল্লেখ করুন।
- অনেক স্টেটে প্রাথমিক নির্বাচনে ভোট দেওয়ার জন্য আপনাকে একটি রাজনৈতিক দল উল্লেখ করতে হয়। এই তথ্যটি আপনাকে একটি রাজনৈতিক দলে নিবন্ধন করতে ব্যবহার করা যেতে পারে।
- বিভাগ 6 এর প্রয়োজনীয়তা:** যদি আপনার ভোটদানের বাসস্থান ভার্মন্ট হয়, তাহলে আপনাকে অবশ্যই নিম্নলিখিতগুলি বিভাগ 6-এ লিখে স্বীকার করতে হবে: "আমি শপথ করে বলছি বা নিশ্চিত করছি যে আমি ভার্মন্ট এর ভোটারের শপথ (Voter's Oath) নিয়েছি।" যদি আপনার ভোটদানের বাসস্থান পুয়ের্টো রিকো হয়, তাহলে আপনাকে অবশ্যই আপনার মা ও বাবার প্রথম নাম তালিকাভুক্ত করতে হবে।
- আপনি অনুপস্থিত ভোটার থাকাকালীন প্রতি বছর এই ফর্মটি পূরণ করে জমা দেওয়ার জন্য আমরা সুপারিশ করি।

2. এই ফর্মটি স্বাক্ষর করতে ভুলবেন না!

3. এই ফর্মটি আপনার নির্বাচনী কর্মকর্তার কাছে ফেরত দিন। আপনি FVAP.gov-এ তাদের যোগাযোগের তথ্য পেতে পারেন।

- উপর ও পাশ থেকে আঠালো লাইনার সরান। ভাঁজ করে শক্ত করে সীল করুন। আপনি যদি ফর্মটি প্রিন্ট করে থাকেন, তবে এটি ভাঁজ করে একটি খামে সিল করুন।
- সমস্ত স্টেট ডাকের মাধ্যমে এই ফর্মটি গ্রহণ করে এবং অনেক রাজ্য ইমেল ও ফ্যাক্সের মাধ্যমে এই ফর্মটি গ্রহণ করে। FVAP.gov-এ আপনার স্টেটের নির্দেশিকা দেখুন।

Agency Disclosure Statement

The public reporting burden for this collection of information, OMB Control Number 0704-0503, is estimated to average 15 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding the burden estimate or burden reduction suggestions to the Department of Defense, Washington Headquarters Services, at whs.mc-alex.esd.mbx.dd-dod-information-collections@mail.mil. Respondents should be aware that notwithstanding any other provision of law, no person shall be subject to any penalty for failing to comply with a collection of information if it does not display a currently valid OMB control number. DO NOT SUBMIT YOUR FORM TO THE E-MAIL ADDRESS ABOVE.

Privacy Advisory

When completed, this form contains personally identifiable information and is protected by the Privacy Act of 1974, as amended.

প্রশ্ন?

ইমেল: vote@fvap.gov

(Fill in the address of your election office.
The address can be found online at FVAP.gov.)

To

NO POSTAGE NECESSARY IN THE U.S. MAIL - DMM 703.8.0

OFFICIAL ABSENTEE BALLOTING MATERIAL - FIRST CLASS MAIL



International airmail postage is required if not mailed using the U.S. Postal Service, APO/FPO/DPO system, or diplomatic pouch.

(Your name and mailing address)

From

PAR AVION

U.S. Postage Paid
39 USC 3406

