নিউ ইয়র্ক স্টেট ভোটদাতার নিবন্ধীকরণের ফর্ম

ভোট দিতে নিবন্ধন করুন

এই ফর্মের মাধ্যমে, আপনি নিউ ইয়র্ক স্টেটের নির্বাচনে ভোট দিতে নিবন্ধন করছেন। এছাড়াও আপনি এই ফর্মটি ব্যবহার করতে পারবেন:

- **আপনার ভোটার রেজিস্ট্রেশনের নাম বা ঠিকানা পরিবর্তন করতে**
- **একটি রাজনৈতিক দলের সদস্য হতে**
- **আপনার পার্টির সদস্যতা পরিবর্তন করতে**
- **আপনি 16 বা 17 বছর বয়সী হলে ভোট দেওয়ার জন্য আগে রেজিস্টার করুন**

নিবন্ধীকৃত হতে আপনাকে অবশ্যই হতে হবে:

- মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের একজন নাগরিক;
- 18 বছর বয়সী (আপনি 16 এবং 17 বছর বয়সে পূর্ব নিবন্ধন করতে পারেন পারেন কিন্তু 18 বছর হওয়ার আগে ভোট দিতে পারবেন না);
- গুরুতর অপরাধের জন্য জেলে অথবা শর্তাধীন মুক্ত অবস্থায় থাকা চলবে না (যদিনা শর্তাধীন মুক্তি বা নাগরিকত্বের অধিকারের পুনরুদ্ধার হয়);
- অন্য কোথাও ভোটদানের অধিকার দাবী করা চলবে না;
- কোনো আদালত দ্বারা অযোগ্য বিবেচিত না হলে।

এই ফর্মটি পাঠান বা পৌঁছে দিন

নিচের ফর্মটি পূরণ করুন এবং সেটি এই ফর্মের পিছনের **আপনার কাউন্টির ঠিকানায়** পাঠান, বা এই ফর্মটি আপনার নির্বাচনের কাউন্টি বোর্ডের (County Board of Elections) অফিসে নিয়ে আসুন।

আপনি যে নির্বাচনে ভোট দিতে চান **সেই নির্বাচনের অন্তত 25 দিন আগে** এই ফর্মটি ডাকযোগে পাঠান বা পৌঁছে দিন। আপনার কাউন্টি আপনাকে জানাবে যে আপনি ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধিত।

প্রশ্ন?

এই ফর্মের পিছনে তালিকাবদ্ধ নম্বরের আপনার নির্বাচনের কাউন্টি বোর্ডে (County Board of Elections) বা 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY ডায়াল 711) নম্বরে ফোন করুন।

আমাদের ওয়েবসাইট www.elections.ny.gov **এ উত্তরগুলি বা সরঞ্জামগুলি খুঁজুন**

আপনার পরিচয় যাচাই

নির্বাচনের দিনের আগে DMV **নম্বর (ড্রাইভারস লাইসেন্স নম্বর অথবা নন-ড্রাইভারস আইডি নম্বর)**, অথবা **সামাজিক নিরাপত্তা নম্বরের শেষ চারটি সংখ্যা**, যা আপনি বক্স এ পূরণ করবেন, সেটির মাধ্যমে আপনার পরিচয় যাচাই করার চেষ্টা করব।

আপনার যদি DMV **অথবা সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর না থাকে**, তাহলে আপনি একটি বৈধ ফটো আইডি, একটি সাম্প্রতিক ইউটিলিটি বিল, ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট, পেচেক, সরকারী চেক বা আপনার নাম ঠিকানা প্রদর্শনকারী অন্য কোনো সরকারি নথি ব্যবহার করতে পারেন। আপনি এই ফর্মের সঙ্গে এই ধরণের যে কোনো একটি আইডির একটি প্রতিলিপি সংযুক্ত করতে পারেন-ফর্মের পাশগুলি বন্ধ করার কথা মনে রাখবেন।

নির্বাচনের দিনের আগে আমরা যদি আপনার পরিচয় যাচাই করতে অসমর্থ হই তাহলে বে যখন আপনি প্রথমবার ভোটদান করবেন তখন আপনাকে আইডি বিষয়ে জিজ্ঞাসা করা হবে।

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料:若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

! মিথ্যা নিবন্ধীকরণ সংগ্রহ করা অথবা নির্বাচনের বোর্ডে ভুল তথ্য দেওয়া একটি অপরাধ।

অনুগ্রহ করে নীল বা কালো কালি দিয়ে লিখুন।

For board use only

! শিক্ষাগত যোগ্যতা

1 আপনি কি মার্কিন নাগরিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনার উত্তরে *না* হলে, আপনি ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধন করাতে পারবেন না।

2 **A)** নির্বাচনের দিন বা তার আগে আপনার বয়স কি 18 বছর হয়ে যাবে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

B) আপনি কি অন্তত 16 বছর বয়সী এবং বোঝেন যে ভোট দেওয়ার জন্য নির্বাচনের দিনে বা তার আগে আপনাকে অবশ্যই 18 বছর বয়সী হতে হবে এবং এরকম নির্বাচনের সময় আপনার বয়স আঠারো বছর না হওয়া পর্যন্ত আপনার নিবন্ধন "অমীমাংসিত" থাকবে এবং আপনি কোনও নির্বাচনে ভোট দিতে পারবেন না। ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি আগের দুটি প্রশ্নের আপনার উত্তর ***না*** হয়, আপনি ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধন করতে পারবেন না।

আপনার নাম

3 পদবি ______ সম্বোধন ______

নাম ______ মাঝের আদ্যক্ষর ______

আরও তথ্য

আইটেম 5, 6 ও 7 ঐচ্ছিক

4 জন্ম তারিখ মা মা / দি দি / ব ব ব ব

5 লিঙ্গ ______

6 ফোন ___ – ___ – ____

7 ইমেল ______

আপনি যেখানে বসবাস করছেন সেই ঠিকানা

8 ঠিকানা (পোস্ট বক্স নয়) ______

অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর ______ জিপ কোড ______

নগর/শহর/গ্রাম ______

নিউ ইয়র্ক স্টেট কাউন্টি ______

যে ঠিকানায় আপনি চিঠি পাবেন

উপরের অনুরূপ হলে এড়িয়ে যান

9 ঠিকানা বা পোস্ট বক্স ______

পোস্ট বক্স ______ জিপ কোড ______

নগর/শহর/গ্রাম ______

ভোট দেওয়ার ইতিহাস

10 আপনি কি এর আগে ভোট দিয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

11 কোন বছর? ______

ভোটের যে তথ্যে পরিবর্তন হয়েছে

যদি এতে কোন পরিবর্তন না হয়ে থাকে বা আপনি আগে ভোট না দিয়ে থাকেন তাহলে এটা এড়িয়ে যান

12 আপনার নাম ছিল ______

আপনার ঠিকানা ছিল ______

আপনার আগের স্টেট বা নিউ ইয়র্ক স্টেট কাউন্টি ছিল ______

পরিচিতি

আপনাকে অবশ্যই 1টা বেছে নিতে হবে

প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে উপরের *আপনার পরিচয় যাচাই* দেখুন।

13

☐ নিউ ইয়র্ক স্টেট DMV নম্বর ______

☐ আপনার সামাজিক নিরাপত্তা নম্বরের শেষ চারটি সংখ্যা X X X – X X – ____

☐ আমার কোনো নিউ ইয়র্ক স্টেট ড্রাইভারের লাইসেন্স বা সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর নেই।

রাজনৈতিক দল

আপনাকে অবশ্যই 1টা বেছে নিতে হবে

রাজনৈতিক দলে নাম লেখানো ঐচ্ছিক, তবে কোনো রাজনৈতিক দলের প্রাথমিক নির্বাচনে ভোটদান করতে, ভোটদাতাকে অবশ্যই সেই রাজনৈতিক দলে নাম লেখাতে হবে, তবে রাজ্য দলের নিয়মে অন্য কিছু থাকলে অন্য কথা।

14

আমি একটি রাজনৈতিক দলে নাম লেখাতে চাই

- ☐ ডেমোক্র্যাটিক পার্টি
- ☐ রিপাবলিকান পার্টি
- ☐ কনজারভেটিভ পার্টি
- ☐ ওয়ার্কিং ফ্যামিলি পার্টি
- ☐ গ্রীন পার্টি
- ☐ লিবারটেরিয়ান পার্টি
- ☐ ইনডিপেন্ডেন্স পার্টি
- ☐ SAM পার্টি
- ☐ অন্যান্য ------------------------------

আমি কোনও রাজনৈতিক দলে নথিভুক্ত হতে চাই না এবং স্বতন্ত্র ভোটদাতা হতে ইচ্ছুক

- ☐ কোনো পার্টি নয়

ঐচ্ছিক প্রশ্নসমূহ

15

☐ আমাকে একটি অনুপস্থিতির ব্যালটের জন্য আবেদন করতে হবে।

☐ আমি একজন নির্বাচনের দিনের কর্মী হতে চাই।

16 !

হলফনামা: আমি শপথ করছি বা দৃঢ়ভাবে বলছি

- আমি একজন মার্কিন নাগরিক।
- আমি নির্বাচনের পূর্বে কমপক্ষে 30 দিন কাউন্টি, শহর বা গ্রামে বসবাস করব।
- নিউইয়র্ক স্টেটে ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধনের সকল আবশ্যিকতা আমি পূরণ করেছি।
- নিচের বক্সে এটি হল আমার স্বাক্ষর অথবা চিহ্ন।
- উপরের তথ্যগুলি সত্য, আমি অবগত আছি এই যে এটি যদি সত্য না হয়, আমি দোষী সাব্যস্ত হতে পারি এবং আমার $5,000 পর্যন্ত জরিমানা এবং/অথবা চার বছর পর্যন্ত জেল হতে পারে।

স্বাক্ষর ______

তারিখ ______

সংশোধিত 1/2020

Rev. Bengali 1/2020

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4339 NEW YORK NY

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BOARD OF ELECTIONS
32 BROADWAY 7 FL
NEW YORK NY 10275-0067

বোর্ড অব ইলেকশন বরো অফিস

সাধারণ অফিস
32 Broadway, 7 Fl
New York, NY 10004-1609
টেলি: 1.212.487.5300 / 1.212.487.5400
ফোন ব্যাংক: 1.866.VOTE.NYC
ই-মেইল: electioninfo@boe.nyc.ny.us
ওয়েব পেজ: www.vote.nyc.ny.us

বরো অফিসসমূহ

Manhattan
200 Varick Street, 10 Fl
New York, NY 10014
টেলি: 1.212.886.2100

Brooklyn
345 Adams Street, 4 Fl
Brooklyn, NY 11201
টেলি: 1.718.797.8800

Staten Island
1 Edgewater Plaza, 4 Fl
Staten Island, NY 10305
টেলি: 1.718.876.0079

Bronx
1780 Grand Concourse, 5 Fl
Bronx, NY 10457
টেলি: 1.718.299.9017

Queens
118-35 Queens Boulevard, 11th Fl
Forest Hills, NY 11375
টেলি: 1.718.730.6730

(ঐচ্ছিক) আপনার অঙ্গ ও টিস্যু দান করতে নিবন্ধন করুন

আপনি যদি আপনার নিজের মৃত্যুর পরে কোনো অঙ্গ এবং টিস্যু দাতা হতে চান তবে আপনি NYS *Donate Life*™ রেজিস্ট্রি অনলাইনের www.donatelife.ny.gov এর তালিকাভুক্ত হতে পারেন অথবা নিচের ফরমটি পূরণ করতে পারেন।

আপনি একটি নিশ্চিতকরণ ইমেইল বা চিঠি পাবেন যেটি আপনাকে আপনার দান সীমিত করার একটি সুযোগ প্রদান করবে।

নামের শেষ অংশ ____

নামের প্রথম অংশ ____

মাঝের প্রাথমিক ____ সাফিক্স ____

ঠিকানা ____

অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর ____ জিপ কোড ____

সিটি ____

জন্ম তারিখ মাস / দিন / বছর ____ লিঙ্গ ☐ পুরুষ ☐ মহিলা

চোখেররং ____ উচ্চতা ____ ফুট ____ ইঞ্চি

ইমেইল ____ DMV বা ID NYC # ____

নিম্নে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে আপনি সত্যায়ন করছেন যে আপনি:

- 16 বছর বা তারও বেশি বয়সী;
- আপনার সকল অঙ্গ ও টিস্যু প্রতিস্থাপন, গবেষণা বা উভয়ের জন্য দানে সম্মতি প্রদান করছেন;
- আপনার নাম ও পরিচিতি তথ্য NYS *Donate Life*™ রেজিস্ট্রিতে তালিকাভুক্তির ক্ষেত্রে বোর্ড অব ইলেকশনকে সরবরাহের জন্য অনুমতি দিচ্ছেন;
- এবং আপনার মৃত্যুর পরে যৌথভাবে নিয়ন্ত্রিত অঙ্গ সংগ্রহ অর্গানাইজেশ ও NYS-লাইসেন্সপ্রাপ্ত টিস্যু ও চক্ষু ব্যাংক এবং NYS কমিশনার অব হেলথ এর মাধ্যমে অনুমোদিত অন্যান্যদেরকে এই তথ্যে অ্যাক্সেসপ্রদানের জন্য রেজিস্ট্রিকে অনুমোদন করছেন।

স্বাক্ষর ____ তারিখ ____