

Voter Registration Application / मतदाता पंजीकरण आवेदन पत्र

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions. / इस प्रपत्र को भरने से पहले, सामान्य आवेदन पत्र, तथा राज्य के विशिष्ट निर्देशों की समीक्षा करें।

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / अपने उत्तर कृपया अंग्रेजी में दें।

Are you a citizen of the United States of America? क्या आप युनाइटेड स्टेट्स ऑफ़ अमेरिका के नागरिक हैं? <input type="checkbox"/> Yes हैं <input type="checkbox"/> No नहीं		Will you be 18 years old on or before election day? चुनाव के दिन या उससे पहले क्या आपकी उम्र 18 वर्ष की होगी? <input type="checkbox"/> Yes हैं <input type="checkbox"/> No नहीं		This space for office use only. / यह स्थान केवल कार्यालय के उपयोग के लिए है।	
<p>If you checked "No" in response to either of these questions, do not complete form. यदि ऊपर के किसी प्रश्न के लिए आपका जवाब "नहीं" था, तो इस प्रपत्र को पूरा मत करें। (Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.) (18 वर्ष की उम्र से पहले पंजीकृत होने की पात्रता संबंधी नियमों के लिए कृपया राज्य के विशिष्ट निर्देशों को देखें।)</p>					
1	(Circle one) / (किसी एक पर गोल चक्र चलाएं) Mr. / श्री. Mrs. / श्रीमती. Miss / कुमारी Ms. / मिज़.	Last Name / कुल नाम	First Name / प्रथम नाम	Middle Name(s) / बीच का (के) नाम	(Circle one) / (किसी एक पर गोल चक्र चलाएं) Jr / कनिष्ठ II III Sr / वरिष्ठ IV
2	Home Address / घर का पता		Apt. or Lot # / अपार्टमेंट या लॉट #	City/Town / शहर/नगर	State / राज्य
3	Address Where You Get Your Mail If Different From Above / आप जिस पते पर अपना डाक प्राप्त करते हैं यदि यह ऊपर दिए गए पते से अलग है		City/Town / शहर/नगर	State / राज्य	Zip Code / ज़िप कोड
4	Date of Birth / जन्म तिथि ____/____/____ Month / महीना Day / दिन Year / वर्ष	5	Telephone Number (optional) / टेलिफ़ोन नंबर (वैकल्पिक)	6	
7	Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) पार्टी पसंदीदा (आपके राज्य के निर्देशों में मद 7 को देखें)	8	Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) जातीय या नृजातीय समूह (आपके राज्य के निर्देशों में मद 8 को देखें)	ID Number - (See item 6 in the instructions for your state) आईडी (पहचान) नंबर - (आपके राज्य के निर्देशों में मद 6 को देखें)	
9	I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: मैंने अपने राज्य के निर्देशों की समीक्षा की है और मैं शपथ लेता/प्रमाणित करता हूँ कि: ■ I am a United States citizen / मैं युनाइटेड स्टेट्स का नागरिक हूँ ■ I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. मैं अपने राज्य की पात्रता संबंधी ज़रूरतों को पूरा करता हूँ और किसी आवश्यक शपथ से सहमत हूँ। ■ The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. मैंने जो जानकारी दी है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुकूल है और यह जानते हुए दी गई है कि झूठी गवाही देने के लिए मुझे सजा मिल सकती है। अगर मैंने गलत जानकारी दी तो मुझे पुराना निर्माण लगाया जा सकता है, मुझे कैद किया जा सकता है, या (यदि मैं यूएस का नागरिक नहीं हूँ) तो युनाइटेड स्टेट्स से मुझे निर्वासित या प्रवेश करने से मना किया जा सकता है।				
Please sign full name (or put mark) / कृपया पूरे नाम के साथ हस्ताक्षर करें (या निशान लगाएं)					
Date / तिथि: _____ Month / महीना Day / दिन Year / वर्ष					

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.
यदि आप वोट देने के लिए पहली बार पंजीकरण कर रहे हैं: इस प्रपत्र के साथ वैध पहचानकारी दस्तावेज़ों की प्रतियाँ दर्ज करने के बारे में जानकारी प्राप्त करने के लिए कृपया आवेदन के निर्देशों को देखें।

Please fill out the sections below if they apply to you.

कृपया निम्नलिखित अनुभागों को भरें यदि यह आप पर लागू होते हैं।

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it? / यदि यह आवेदन पत्र **नाम बदलने** के लिए है, तो इसे बदलने से पहले आपका क्या नाम था?

A	Mr. / श्री. Mrs. / श्रीमती. Miss / कुमारी Ms. / मिज़.	Last Name / कुल नाम	First Name / प्रथम नाम	Middle Name(s) / बीच का (के) नाम	(Circle one) / (किसी एक पर गोल चक्र चलाएं) Jr / कनिष्ठ II III Sr / वरिष्ठ IV
---	--	---------------------	------------------------	----------------------------------	---

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?
 यदि आप पहले भी पंजीकृत मतदाता थे पर खाना 2 में दिए गए पते से आप पहली बार अपना पंजीकरण कर रहे हैं, तो वह कौन-सा पता था जिसपर आप पहले पंजीकृत थे?

B	Street (or route and box number) / सड़क (या रूट और बॉक्स नंबर)	Apt. or Lot # / अपार्टमेंट या लॉट #	City/Town/County / शहर/नगर/काउंटी	State / राज्य	Zip Code / ज़िप कोड
---	--	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------	---------------------

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

यदि आप किसी ग्रामीण इलाके में रहते हैं पर आपकी सड़क पर कोई नंबर नहीं है, या यदि आपका कोई पता नहीं है, तो कृपया मानचित्र पर दर्शाएं कि आप कहां रहते हैं।

C	<ul style="list-style-type: none"> Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. आप जिस जगह रहते हैं वहाँ से सबसे नज़दीकी चौराहे (या सड़कों) का नाम लिखें। Draw an X to show where you live. / अपने रहने के स्थान पर X का निशान बनाएं। Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. एक बिंदु को माध्यम से अपने रहने के स्थान के आसपास की कोई जानी-पहचानी इमारत, जैसे कोई स्कूल, गिरजाघर, दुकान आदि को दर्शाएं, और उस जानी-पहचानी इमारत का नाम लिखें। 	<p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">NORTH / उत्तरी दिशा ↑</p>
---	--	---

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

यदि आवेदनकर्ता हस्ताक्षर करने में असमर्थ है, तो इस आवेदन पत्र को भरने में आवेदनकर्ता की सहायता किसने की थी? नाम, पता और टेलिफ़ोन नंबर दें (टेलिफ़ोन नंबर वैकल्पिक)।

D	
---	--

Mail this application to the address provided for your State.

इस आवेदन पत्र को डाक द्वारा अपने राज्य के लिए दिए गए पते पर भेजें।