



LOS ANGELES COUNTY REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK

DEAN C. LOGAN

Registrar-Recorder/County Clerk

អ្នកបោះឆ្នោតសូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ទាមទារសកម្មភាព

ការិយាល័យរបស់យើងបានទទួលសន្លឹកឆ្នោតបោះតាមសំបុត្ររបស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនបានចុះហត្ថលេខា ឬហត្ថលេខាដែលបានផ្តល់មិនត្រូវជាមួយនឹងហត្ថលេខានៅលើឯកសារនៅក្នុងកំណត់ត្រាអ្នកបោះឆ្នោតរបស់អ្នក ។ ហត្ថលេខារបស់អ្នកបញ្ជាក់ពីសិទ្ធិរបស់អ្នកត្រូវបានតម្រូវដោយច្បាប់។ ដើម្បីធានាថាសន្លឹកឆ្នោតរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានរាប់ សេចក្តីថ្លែងការណ៍ខាងក្រោមនេះត្រូវតែបំពេញ និងបញ្ជូនត្រឡប់មកវិញឱ្យបានឆាប់រហ័សដែលអាចធ្វើទៅបាន ។ ហត្ថលេខាដែលបានផ្តល់នៅលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលបានបំពេញ អាចត្រូវបានបន្ថែមទៅក្នុងកំណត់ត្រាចុះឈ្មោះរបស់អ្នកដើម្បីប្រើសម្រាប់គោលបំណងប្រៀបធៀបហត្ថលេខាក្នុងការបោះឆ្នោតនាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំតាមលេខ (800) 815-2666 ជម្រើសទី 2 ។

ការផ្ទៀងផ្ទាត់ហត្ថលេខា និងសេចក្តីថ្លែងការណ៍ សន្លឹកឆ្នោតដែលមិនបានចុះហត្ថលេខា

បំពេញ និងផ្ញើត្រឡប់សេចក្តីថ្លែងការណ៍នេះវិញ ដើម្បីធានាថាសន្លឹកឆ្នោតរបស់អ្នកត្រូវបានរាប់ ។

ខ្ញុំ, _____, ជាអ្នកចុះឈ្មោះបោះឆ្នោតនៃខោនធី Los Angeles, រដ្ឋ California ។
សរសេរឈ្មោះពេញរបស់អ្នកជាអក្សរពុម្ព
ខ្ញុំប្រកាសក្រោមការពិន័យនៃការក្លែងបន្លំថាខ្ញុំបានទទួល និងបញ្ជូនមកវិញនូវសន្លឹកឆ្នោតបោះតាមសំបុត្រ ។ ខ្ញុំជាអ្នករស់នៅក្នុងតំបន់ដែលខ្ញុំបានបោះឆ្នោត ហើយខ្ញុំជាមនុស្សដែលមានឈ្មោះបញ្ជីនៅលើស្រោមសំបុត្រនៃសន្លឹកឆ្នោតបោះតាមសំបុត្រ ។ ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើខ្ញុំប្រព្រឹត្តបុព្វហឫមក្លែងបន្លំណាមួយទាក់ទងនឹងការបោះឆ្នោត ឬប្រសិនបើខ្ញុំជួយ ឬជំរុញការក្លែងបន្លំ ឬជំរុញការក្លែងបន្លំទាក់ទងនឹងការបោះឆ្នោត ខ្ញុំអាចត្រូវបានកាត់ទោសពីបទឧក្រិដ្ឋកម្មដែលអាចផ្តន្ទាទោសដោយការជាប់ពន្ធនាគាររយៈពេល 16 ខែ ឬពីរប្រាំឆ្នាំ។ ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំមិនបានចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍នេះទេ នោះមានន័យថាសន្លឹកឆ្នោតបោះតាមសំបុត្ររបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវរាប់ថាគ្មានសុពលភាព។ ខ្ញុំសូមប្រកាសបន្ថែមថាខ្ញុំមិនបាននឹងមិនបោះឆ្នោតលើសពីមួយសន្លឹកឆ្នោតក្នុងការបោះឆ្នោតនេះឡើយ ។


ហត្ថលេខា
អ្នកបោះឆ្នោត៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____
កុំសរសេរឈ្មោះអ្នកជាអក្សរពុម្ព (អំណាចមេធាវីមិនអាចទទួលយកបានទេ)


អាសយដ្ឋានអ្នកបោះឆ្នោត៖ _____ ទីក្រុង៖ _____ លេខកូដតំបន់៖ _____


(សាក្សី) _____
ប្រសិនបើអ្នកបោះឆ្នោតមិនអាចចុះហត្ថលេខាបាន អ្នកបោះឆ្នោតអាចគូសជាសញ្ញា ដែលត្រូវធ្វើជាសាក្សីដោយមនុស្សម្នាក់។


ជម្រើសនានាដើម្បីផ្ញើត្រឡប់មកវិញ


សេចក្តីថ្លែងការណ៍នេះត្រូវតែទទួលបាននៅម៉ោង 5 ល្ងាច ថ្ងៃទី 4 ខែមីនា ឆ្នាំ 2025

សារជាអក្សរ
 ផ្ញើសារទៅ "LA Ballot Cure" ទៅលេខ **28683** ហើយធ្វើតាមការណែនាំដើម្បីបញ្ជូនហត្ថលេខារបស់អ្នកតាមអេឡិចត្រូនិក ។ នៅពេលត្រូវបានសួរសូមបញ្ចូលលេខសម្គាល់អ្នកបោះឆ្នោតតែមួយគត់របស់អ្នក ។

អ៊ីម៉ែល / ទូរសារ
 អ៊ីម៉ែលទៅ votbymail@rrcc.lacounty.gov ឬផ្ញើទូរសារទៅ **(877) 614-1127** or **(562) 232-7924**

ផ្ញើតាមសំបុត្រ
 ផ្ញើត្រឡប់មកវិញនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រដែលភ្ជាប់មកជាមួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានស្រោមសំបុត្រដែលភ្ជាប់មកជាមួយទេ អ្នកអាចប្រើស្រោមសំបុត្រផ្ទាល់ខ្លួន ហើយផ្ញើទៅ **Vote by Mail Section, Registrar-Recorder/County Clerk, PO Box 54187, Los Angeles, CA 90099-4684**

ដោយផ្ទាល់
 ផ្ញើទៅ 12400 Imperial Highway, បន្ទប់លេខ 3002, Norwalk, CA 90650 ក្នុងម៉ោងធ្វើការ ធម្មតា ថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ ពី **8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 រសៀល**

មជ្ឈមណ្ឌលបោះឆ្នោត ឬប្រអប់ទម្លាក់សន្លឹកឆ្នោត
 អ្នកអាចទម្លាក់សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់អ្នកនៅមណ្ឌលបោះឆ្នោត ឬប្រអប់ទម្លាក់សន្លឹកឆ្នោតណាមួយឱ្យទាន់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃបោះឆ្នោត ថ្ងៃទី 25 ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ 2025 ។