



# LOS ANGELES কাউন্টি রেজিস্ট্রার-রেকর্ডার/ কাউন্টি ক্লার্ক

## গৃহহীনতার সম্মুখীন ব্যক্তিদের জন্য ভোটার রেজিস্ট্রেশন

আপনি ভোট দেওয়ার জন্য নিজেকে রেজিস্ট্রার করতে পারেন যদি আপনি হন:



একজন মার্কিন  
নাগরিক



18 বছর বা তার  
বেশি বয়সী



একজন  
ক্যালিফোর্নিয়া  
বাসিন্দা



বর্তমানে আদালত দ্বারা ভোট  
দেওয়ার জন্য মানসিকভাবে  
অক্ষম বলে মনে করা হয় না

## গুরুত্বপূর্ণ তথ্য

### বিভাগ 3 - CA ড্রাইভারের লাইসেন্স, CA আইডি কার্ড # বা SSN:

যদি ভোটারের কাছে এই তথ্য না থাকে বা মনে না থাকে তবে তারা এখনও রেজিস্ট্রার এবং ভোট দিতে পারেন। এটি ঐচ্ছিক

<b>Identification</b> If you do not have a CA driver license or CA ID card, list the last 4 numbers of your Social Security Number (SSN), if you have one.	3	Date of birth <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		California driver license or ID card # <input type="text"/>	SSN (last 4 numbers) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
		U.S. state or foreign country of birth <input type="text"/>	

### অধ্যায় 4 - আপনি যেখানে থাকেন তার অবস্থান বর্ণনা করুন:

যথাসম্ভব সর্বোত্তম অবস্থান বর্ণনা করে সম্পূর্ণ করুন। ন্যূনতম ক্রস স্ট্রিট ব্যবহার করুন।

উদাহরণস্বরূপ: লস এঞ্জেলস স্ট্রিট এবং 23rd স্ট্রিটের উত্তর-পশ্চিম কোণে অবস্থিত পার্কে।

<b>The address where you live</b> Do not use a P.O. Box #	4	Home address <input type="text"/>	Apt or Unit # <input type="text"/>
		City <input type="text"/>	State CA Zip <input type="text"/>
		California county <input type="text"/>	
If you do not have a street address, describe where you live including cross streets, Route, N, S, E, W, etc. <input type="text"/>			

### বিভাগ 5 - মেইলিং ঠিকানা:

যেখানে মেইল প্রাপ্ত হয় সেই ঠিকানা দিয়ে সম্পূর্ণ করুন।

উদাহরণস্বরূপ: বিভিন্ন সংস্থা তাদের ঠিকানা ব্যবহারের অনুমতি দেয়।

<b>The address where you receive mail</b> Skip if same as address above.	5	Mailing address – if different from above or a P.O. Box # <input type="text"/>			
		City <input type="text"/>	State <input type="text"/>	Zip <input type="text"/>	Foreign country <input type="text"/>

ভোটাররা রেজিস্ট্রেশন কার্ড পূরণ করার সময় কোনো সহায়তা পেতে পারেন। ভোটারকে সাহায্য করেছেন এমন ব্যক্তিকে অবশ্যই এই ফর্মটি "কেউ কি আপনাকে এই ফর্মটি পূরণ করতে বা বিতরণ করতে সহায়তা করেছে" পূরণ করতে হবে।



# LOS ANGELES কাউন্টি

## রেজিস্ট্রার-রেকর্ডার/কাউন্টি ক্লার্ক

### একটি জন্ম প্রমাণপত্রের অনুরোধ

#### NORWALK (প্রধান কার্যালয়)

পরিষেবাগুলি শুধুমাত্র অ্যাপয়েন্টমেন্টের মাধ্যমে

12400 Imperial Highway  
Norwalk, CA 90650

#### শাখা কার্যালয়গুলি

পরিষেবাগুলি শুধুমাত্র অ্যাপয়েন্টমেন্টের মাধ্যমে

##### East Los Angeles

4716 East Cesar Chavez Boulevard  
Building B  
Los Angeles, CA 90022

##### Florence / Firestone (সাময়িকভাবে বন্ধ)

7807 South Compton Avenue  
Room 102  
Los Angeles, CA 90001

##### Lancaster

44509 16th Street West  
Suite 101  
Lancaster, CA 93534

##### LAX / কোর্টহাউস

11701 South La Cienega Boulevard  
6th Floor  
Los Angeles, CA 90045

##### Van Nuys

14340 West Sylvan Street  
Van Nuys, CA 91401

#### কে অনুরোধ করতে পারেন:

- নিবন্ধক বা অভিভাবক/বৈধ অভিভাবক নিবন্ধক।
- একজন শিশু, দাদা-দাদি, নাতি-নাতনি, ভাইবোন, পল্লী বা নিবন্ধকের ঘরোয়া অংশীদার

#### পেমেন্ট:

##### জন্ম প্রমাণপত্রের জন্য \$32 ফি

- নগদ
- চেক/মানি অর্ডার
- রেজিস্ট্রার-রেকর্ডার/কাউন্টি ক্লার্ককে প্রদেয় করুন
- ফ্রেডিট কার্ড/ডেবিট কার্ড
- অতিরিক্ত পরিষেবা ফি \$1.75 চার্জ করা হবে

#### নিম্নলিখিত বছরগুলি উপলব্ধ:

- 1905 সাল থেকে বর্তমান পর্যন্ত LA কাউন্টিতে জন্মগ্রহণকারী মার্কিন নাগরিকদের জন্মের প্রমাণপত্র
- মেক্সিকো থেকে জন্ম প্রমাণপত্রের জন্য, দয়া করে মেক্সিকান কনসুলেটের সাথে 213-351-6800 নম্বরে যোগাযোগ করুন।

#### ফি মারফ করার জন্য

##### গৃহীত ব্যক্তিদের সহায়তাকারী গৃহীত সেবা প্রদানকারী সংস্থাগুলির জন্য

- জন্ম প্রমাণপত্রের প্রমাণীকরণ ফি মওকুফ পেতে গৃহীত শপথপত্রটি সম্পূর্ণ করুন। প্রতি বছর 3 কপি পর্যন্ত অনুরোধ করা যেতে পারে। এই ফর্মটি ক্যালিফোর্নিয়া ডিপার্টমেন্ট অফ পাবলিক হেলথ প্রদান করে।
- ব্যক্তির উপরে তালিকাভুক্ত যেকোন অফিসে ফর্ম নিতে পারে (শুধু অ্যাপয়েন্টমেন্টের মাধ্যমে) এজেন্সিগুলিও ফর্ম পাঠাতে পারে। ফ্যাক্স গ্রহণযোগ্য নয় কারণ আসল স্বাক্ষর প্রয়োজন।
- স্মেল করার সময়, পরিচয়ের একটি নোটারাইজড সার্টিফিকেট অবশ্যই অন্তর্ভুক্ত করতে হবে
- মেইল করার সময়, জন্ম প্রমাণপত্রটি ব্যক্তিগতভাবে নিতে আসবেন বা একটি ঠিকানা যেখানে এটিকে পাঠানো হবে তা নির্দেশ করুন।

অতিরিক্ত প্রশ্ন? (800)201-8999-এ রেজিস্ট্রার-রেকর্ডার/কাউন্টি ক্লার্কের সাথে যোগাযোগ করুন, বিকল্প।।