NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Department of Motor Vehicles

নাম পরিবর্তনের আবেদন কেবলমাত্র সাধারণ পারমিট, ড্রাইভার্স লাইসেন্স বা নন-ড্রাইভার আইডি কার্ড-এ

এই ফর্মটি dmv.ny.gov *এ উপলব্ধ*

OFFICE USE ONLY
Image #

পৃষ্ঠা 2-এ **নির্দেশ** দেখুন। *অনুগ্রহ করে নীল বা কালো কালি দিয়ে স্পষ্টভাবে* ***প্রিন্ট*** *করে নিন।*

বর্তমান নথি

☐ লাইসেন্স ☐ পারমিট ☐ আইডি কার্ড

পরিচয়সূচক তথ্য

নিউ ইয়র্ক স্টেট ড্রাইভার লাইসেন্স, লার্নার পারমিট, অথবা নন-ড্রাইভার আই-ডি কার্ড-এ বর্ণিত পরিচিতি নম্বর (প্রয়োজনীয়)

নিউ ইয়র্ক রাজ্যে আপনার নাম যেমন ভাবে বর্তমানে লেখা হয় ড্রাইভার লাইসেন্স, লার্নার পারমিট, বা নন-ড্রাইভার আইডি কার্ড

নতুন সম্পূর্ণ পদবি

নতুন সম্পূর্ণ নাম

নতুন মাঝের সম্পূর্ণ নাম

আপনার কাছে কখনও কি একটি ড্রাইভার্স লাইসেন্স ছিল, যা বৈধ আছে বা যার মেয়াদ শেষ হয়েছিল গত দুই বছরে, যা জারী করেছিল কোনো মার্কিন রাজ্য, অথবা ডিস্ট্রিক্ট অফ কলম্বিয়া অথবা একটি কানাডিয়ান প্রদেশ? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি "হ্যাঁ" হয় তাহলে তা কোথায় জারি করা হয়েছিল? _____

মেয়াদ শেষের তারিখ: | লাইসেন্সের প্রকার: | স্টেটের বাইরের লাইসেন্স আইডি নং:

সম্বোধন	জন্ম তারিখ	লিঙ্গ	উচ্চতা	চোখের রঙ	টেলিফোন নম্বর (বাড়ি/মোবাইল)
	মাস / দিন / বছর	পুরুষ ☐ মহিলা ☐ অনির্দিষ্ট ☐	ফুট / ইঞ্চি		এলাকার কোড ( )

সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর* (SOCIAL SECURITY NUMBER*, SSN)

যদি আপনি এরআগেই আপনার নাম পরিবর্তন না করে থাকেন সোশাল সিকিউরিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশনে, তাহলে আপনার আবেদন প্রত্যাখ্যাত হওয়ার সম্ভাবনা আছে।

*আপনাকে অবশ্যই নম্বরটি প্রদান করতে হবে। আপনার SSN সংগ্রহ করার কর্তৃত্ব যানবাহন এবং ট্র্যাফিক আইনের ধারা 490(3) এবং 502(1) দ্বারা অনুমোদিত হয়। তথ্য অন্য অধিক্ষেত্রের সাথে বিনিময় করার জন্য, পরিচয় যাচাইয়ে সহায়তা করতে, এবং ভিএন্ডটি আইনের ধারা 510(4-e) এবং 510(4-f) অনুসারে ড্রাইভার লাইসেন্স অনুমোদনের জন্য ব্যবহৃত হবে। আপনার SSN সর্বজনীন করা হবে না।

আপনার ডাকের ঠিকানা (বর্তমানে DMV-র ফাইল যা আছে তার সাথে মিলতে হবে) - *রাস্তার নম্বর ও নাম, গ্রামীন ডেলিভারি এবং/অথবা বক্স নম্বর অন্তর্ভুক্ত করুন (যদি পি-ও বক্স থাকে তবে, পূরণ করুন নিচে দেওয়া "আপনি যেখানে থাকেন তার ঠিকানা") এ ঠিকানা আপনার সাধারণ পরিচয়ের নথিতে দেখা যাবে*

	অ্যাপার্টমেন্ট নং.	শহর বা টাউন	স্টেট	জিপ কোড	কাউন্টি

আপনি যেখানে থাকেন তার ঠিকানা (বর্তমানে DMV-র ফাইল যা আছে তার সাথে মিলতে হবে) *প্রয়োজনীয় যদি ডাকের ঠিকানার থেকে আলাদা হয় - পি-ও বক্স নং দেবেন না।*

	অ্যাপার্টমেন্ট নং.	শহর বা টাউন	স্টেট	জিপ কোড	কাউন্টি

ভেটেরান স্টেটাস ☐ আপনি যদি আপনার ফটোসহ নথির সামনে "ভেটেরান" প্রিন্ট করিয়ে নিতে চান তাহলে এই বক্সে টিকচিহ্ন দিন। আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ পেশ করতে হবে যে আপনি সামরিক সেবা থেকে সসম্মানে মুক্তি পেয়েছেন। (উদাহরণ DD-214, DD-215)

নিউ ইয়র্ক স্টেট অর্গান এবং টিসু ডোনেশন (আপনাকে অবশ্যই এই বিভাগ পূরণ করতে হবে)

নিউ ইয়র্ক স্টেট Donate Life[SM] Registry-তে নাম নথিভুক্ত করার জন্য, "হ্যাঁ" এর ঘরে টিক চিহ্ন দিন এবং তারপর নিচে তারিখ সহ স্বাক্ষর করে দিন। আপনি স্বীকার করছেন যে: 16 বছর বা তার বেশি বয়সী; প্রতিস্থাপন এবং গবেষণার জন্য আপনার অঙ্গ এবং টিস্যু দান করতে সম্মত; DMV-কে আপনার নাম এবং শনাক্তকরণযোগ্য তথ্য Donate Life Registry তে স্থানান্তর করার জন্য অনুমোদন করছেন; এবং আপনার মৃত্যুর পরে এই তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য ফেডারেলভাবে নিয়ন্ত্রিত অঙ্গ সংগ্রহকারী সংস্থা এবং নিউ ইয়র্ক স্টেটের লাইসেন্সপ্রাপ্ত টিস্যু এবং চোখের ব্যাঙ্কগুলিকে অনুমোদন করা। *আপনার DMV ফটো ডকুমেন্টের সামনে* "ORGAN DONOR" (অর্গান ডোনার) প্রিন্ট করে দেওয়া হবে। আপনি একটি নিশ্চিতকরণ লাভ করবেন, যেটিতে আপনি আপনার দান পরিবর্তন বা সীমিত করার সুযোগও লাভ করবেন। যদি মৃত্যুর সময় আপনার বয়স 16 বা 17 বছর হয়, তাহলে পিতামাতা/আইনি অভিভাবকরা আপনার দান করার সিদ্ধান্তটিকে পরিবর্তন করতে পারবেন। অধিক তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে donatelife.ny.gov এ যান।

☐ জীবনের জন্য স্বেচ্ছাকৃত $1 দান করতে এই বক্স টিক করুন...অঙ্গ এবং টিস্যু দান গবেষণা এবং প্রচারের জন্য এটি ট্রাস্ট ফান্ডে পাস করুন। আপনার মোট লেনদেনের মূল্য $1 অন্তর্ভুক্ত করা হবে।

আপনার অবশ্যই নিম্নোক্ত প্রশ্নগুলির উত্তর দিতে হবে:

আপনি কি ডোনেট লাইফ রেজিস্ট্রিতে সংযুক্ত হতে ইচ্ছুক?

☐ হ্যাঁ (তারিখ সহ নীচে স্বাক্ষর করে সম্মতি দিন)

☐ এই প্রশ্নটি বাদ দিন

♥ _____

দাতার সম্মতি স্বাক্ষর এবং তারিখ

ভোটদাতার নিবন্ধনের প্রশ্নসমূহ (অনুগ্রহ করে "হ্যাঁ" বা "না" তে টিক দিন।)

আপনি বর্তমানে যেখানে বসবাস করেন সেখানে ভোটদানের জন্য আপনি নাম নথিভুক্ত করে না থাকলে, আপনি কি রেজিস্টার করার আবেদন করতে চান?

☐ হ্যাঁ - ভোটার রেজিস্ট্রেশন আবেদন বিভাগ সম্পূর্ণ করুন (কোনো DMV অফিসে আপনি এই ফর্ম আনলে প্রয়োজন নেই)।

☐ না - আমি রেজিস্টার করতে অস্বীকার করছি/ইতিমধ্যেই রেজিস্টার করানো আছে

দ্রষ্টব্য: যদি আপনি কোন বক্সে টিক চিহ্ন না দেন, তাহলে আপনি ভোটের জন্য নিবন্ধন না করার সিদ্ধান্ত নিয়েছেন বলে বিবেচনা করা হবে।

ইউনাইটেড স্টেটস সিলেক্টিভ সার্ভিস সিস্টেম (SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) এর সাথে নিবন্ধকরণ

18 থেকে 25 বছর বয়সী সমস্ত পুরুষ মার্কিন নাগরিক এবং অভিবাসীগণ এসএসএস'র সাথে নিবন্ধন করতে হবে বা আইন লঙ্ঘন করতে হবে। রেজিস্টার করতে ব্যর্থ হওয়া এক দণ্ডনীয় গুরুতর অপরাধ যেখানে পাঁচ বছর পর্যন্ত কারাদণ্ড এবং/বা একটি $250,000 পর্যন্ত জরিমানা হতে পারে। 26 বছরের মধ্যে না রেজিস্টার করালে, আর রেজিস্টার করাতে পারবেন না এবং রেজিস্ট্রেশন সংক্রান্ত সুবিধা স্থায়ীভাবে হারাবেন এবং এইসবের অধিকার থেকে বঞ্চিত হবে: অভিবাসী হলে যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিকত্ব; পেল অনুদান এবং ফেডারেল শিক্ষার্থী সহায়তা; কাজের প্রশিক্ষণ প্রকল্প; এবং সমস্ত ফেডারাল এবং ডাক চাকরি এবং অনেক রাষ্ট্রীয় কর্মসংস্থান। আপনি যদি নিবন্ধন না করার পছন্দ করেন তবে আপনি "না" বক্স টিক করে এটি করতে পারেন এবং পূর্ব-উল্লিখিত সুবিধাগুলি হারাবেন। ☐ না

অনুগ্রহ করে পৃষ্ঠা 2 পূরণ করে সই করে দিন। →

OFFICE USE ONLY					
License Class		Special Conditions			☐ TEENS
Other Restrictions		Approved By	Date	Office	

সমস্ত লাইসেন্স/পারমিটের প্রার্থীদেরকে অবশ্যই এইসব প্রশ্নের উত্তর দিতে হবে

1. আপনার ড্রাইভার লাইসেন্স, লার্নার পারমিট বা গাড়ি চালানোর বিশেষাধিকার কখনও স্থগিত, প্রত্যাহার বা বাতিল করা হয়েছিল কি, অথবা আপনি এই ফর্মে যে স্টেটের নাম লিখেছেন সেখানে বা অন্যত্র কি এই নামে বা অন্য কোন নামে আপনার লাইসেন্সের আবেদন অস্বীকার করা হয়েছিল কি?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না
   যদি "হ্যাঁ", তবে আপনার লাইসেন্স, পার্মিট বা বিশেষ সুবিধা ও অধিকার পুনর্বহাল করা হয়েছে, বা আপনার আবেদন অনুমোদিত হয়েছে?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না
2. আপনি কি চিকিৎসা প্রাপ্ত করেছেন, আপনি কি বর্তমানে চিকিৎসা গ্রহণ করছেন, বা যে কোনো অবস্থা যা সংজ্ঞাহীনতা বা অসচেতনতার কারণ হয় তার জন্য আপনি কি ওষুধ সেবন করেন? (উদাহরণস্বরূপ, একটি খিঁচুনি ডিসঅর্ডার, মৃগী, মূর্ছা বা মাথা ঘোরা, বা হার্টের অবস্থা)?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না
   যদি "হ্যাঁ" তে টিক দেন, তাহলে আপনি মেডিকেল রিভিউ প্রোগ্রাম থেকে অব্যাহতি পেলেও, আপনাকে অবশ্যই ফর্ম MV-80U.1 পূরণ করতে হবে। আপনি যে কোনো মোটরযান অফিসে dmv.ny.gov এ এই ফর্মটি পেতে পারেন
3. একটি মোটর যানবাহন ড্রাইভ করার জন্য আপনার কি একটি হিয়ারিং এইড এবং/বা পূর্ণ ভিউ মিরর অবশ্যক হয়?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না
4. আপনি কি একটি পা, বাহু, হাত বা চোখের ব্যবহার হারিয়েছেন?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না

   4a. যদি আপনাকে আপনার ড্রাইভার লাইসেন্স পুনর্নবীকরণ করাতে হয় এবং আপনি যদি "হ্যাঁ" চিহ্নিত করেন, তাহলে এটা কি আপনার গত ড্রাইভার লাইসেন্স থেকে ঘটেছে?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না

   4b. যদি 4a র উত্তরে "না" জানিয়ে থাকেন তাহলে, আপনার বিগত লাইসেন্সের পরে আপনার অবস্থার কি অবনতি ঘটেছে?
   ☐ হ্যাঁ ☐ না

প্রত্যায়ন

আমি প্রত্যয়িত করছি যে আমি যে তথ্য দিয়েছি এবং এই আবেদনের সমর্থনে যে কোন ডকুমেন্টেশন প্রদান করা হয়েছে তা তথ্য সত্য এবং সম্পূর্ণ।

আমি উপলব্ধি করতে পারি যে এই আবেদনে একটি মিথ্যা বিবৃতি দেওয়া, বা এই আবেদনের সমর্থনে যর কোনো ডকুমেন্টেশন যা মিথ্যা তা জমা দেওয়া, একটি ফৌজদারী অপরাধ হিসেবে শাস্তিযোগ্য হতে পারে। আমি যদি অন্তত 18 বছর বয়সের একজন পুরুষ কিন্তু 26 বছরের কম বয়সী হই, ইউনাইটেড স্টেটস সিলেক্টিভ সার্ভিস সিস্টেম (Selective Service System, SSS) রেজিস্ট্রেশন এর পৃষ্ঠা 1 তে যদি না আমি "না" বেছে নেই তাহলে আমি এতদ্বারা সম্মতিসূচকসহকারে এসএসএসের সাথে নিবন্ধন করতে বেছে নেই এবং এবং ডিএমভি'র প্রতি নিবন্ধের জন্য এসএসএসে আমার ব্যক্তিগত তথ্য ফরোয়ার্ড করাতে সম্মতি দেই।

ছাপানো হরফে নাম এখানে

তারিখ: ___/___/_____

এখানে স্বাক্ষর করুন →

আপনার পূর্ণ স্বাক্ষর বাক্সের ভিতরে থাকতে হবে।

নির্দেশাবলী

- এই ফর্মটি কেবলমাত্র ব্যবহার করা হবে নামের পরিবর্তেন ক্ষেত্রে কোনো বিদ্যমান সাধারণ লাইসেন্স, পারমিট, অথবা নন-ড্রাইভার আই-ডি -তে (সমস্ত EDL, REAL ID, এবং CDL বাইরে থাকবে)।
- এই লেনদেনে আর কোনো তথ্যের পরিবর্তন অনুমোদিত হবে (যেমন উচ্চতা, লিঙ্গ, ঠিকানা ইত্যাদি)
- আপনার নতুন সোশাল সিকিউরিটি কার্ডের আপনার নামের সাথে আপনার নতুন DMV নথিতে অনুরোধকৃত নামের সাথএ সম্পূর্ণভাবে যেন মেলে।
- ডিপার্ট অফ মোটার ভেহিকেল্স-এ আপনার ফাইলে অবশ্যই একটি সোশাল সিকিউরিটি নম্বর থাকতে হবে।
- আপনাকে আপনার বর্তমান লাইসেন্স/সচিত্র নথির একটি কপি এ্রি অনুরোধের সাথে দিতে হবে।
- আপনার নামের পরিবর্তনের পক্ষে যায় এমন উপযুক্ত প্রমাণকারী নিম্নলিখিত যে কোনো নথির একটি কপি আপনাকে প্রদান করতে হবে: সরকার দ্বারা জারী করা ম্যারেজ সার্টিফিকেট, সরকারের জারী করা কোর্টের নির্দেশ, পরিবর্তিত বার্থ সার্টিফিকেট, ডিভোর্সের নথি (নাম পরিবর্তনের দিকে ইঙ্গিত করবে) অথবা ন্যাচারালাইজেশন নথি।
- স্বাক্ষর বক্স-এর মধ্যে আপনার পূর্ণ স্বাক্ষরটি থাকতে হবে। আপনার নতুন নথিতে এই স্বাক্ষর ব্যবহার করা হবে। যেসব স্বাক্ষর লাইন ছিঁয়ে থাকবে বা তার থেকে বেরিয়ে যাবে সেগুলিকে বাতিল করা হবে।
- আপনাকে অবশ্যই dmv.ny.gov/driver-license/fees-refunds "ড্রাইভার লাইসেন্স বা লার্নার পারমিটের তথ্য পরিবর্তন করার জন্য ফি"-তে তালিকাভুক্ত ফি প্রদান করতে হবে। যদি আপনি ফি প্রদান না করেন তাহলে নতুন ডকুমেন্ট লাভ করবেন না।
- আপনি নিম্নলিখিত নিউ ইয়র্ক স্টেট এর DMV অবস্থানে এই আবেদন এবং অর্থপ্রদান (ব্যক্তিগত চেক বা মানি অর্ডার) ডাকযোগে পাঠাতে পারেন:

NYSDMV - Utica Processing Center
207 Genesee Street, 15th Floor
Utica, NY 13501

এই আবেদন কেবলমাত্র আপনার সচিত্র নথির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হবে। আপনাকে নাম পরিবর্তনের জন্য আবেদন করতে হবে আপনার অন্যান্য DMV দ্বারা জারি করা নথির ক্ষেত্রে (রেজিস্ট্রেশন, টাইটেল ইত্যাদি) আলাদাভাবে। আরও তথ্যের জন্য, https://dmv.ny.gov/address-change/how-change-information-dmv-documents-এ যান

নিউ ইয়র্ক স্টেট ভোটদাতা রেজিস্ট্রিকরণের আবেদনের তথ্য

(অনুগ্রহ করে আবেদন সম্পূর্ণ করার আগে অপর দিকে দেওয়া তথ্য পড়ে নিন।)

OFFICE USE ONLY

NYS ভোটার রেজিস্ট্রেশন আবেদন ব্যবহার করে NYS নির্বাচনে ভোটদানের জন্য রেজিস্টার করুন, ও/বা:

- আপনার ভোটার রেজিস্ট্রেশনের নাম বা ঠিকানা পরিবর্তন করুন
- একটি রাজনৈতিক পার্টি অর্থাৎ দলের সদস্য হয়ে যান
- আপনার পার্টির সদস্যতায় পরিবর্তন করুন
- আপনি 16 বা 17 বছর বয়সী হলে প্রি-রেজিস্টার করতে পারেন

রেজিস্টার করাতে আপনাকে অবশ্যই:

- মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক হতে হবে;
- 18 বছর বয়সী (আপনি 16 এবং 17 বছর বয়সে পূর্ব নিবন্ধন করতে পারেন পারেন কিন্তু 18 বছর হওয়ার আগে ভোট দিতে পারবেন না);
- কোনো গুরুতর অপরাধের জন্য যেন কারাগারে না থাকেন
- অন্যত্র ভোটাধিকার দাবি করছেন না
- কোনো আদালত দ্বারা অযোগ্য বিবেচিত না হলে।

যদি আপনি নিউ ইয়র্ক স্টেট ভোটার রেজিস্ট্রেশন আবেদন সম্পূর্ণ না করেন তাহলে আপনি ভোট দেওয়ার জন্য রেজিস্টার করা অস্বীকার করেছেন বলে আপনাকে বিবেচনা করা হবে। আপনি ভোট দিতে রেজিস্টার করতে না চাইলে, আপনি যে রেজিস্টার করতে চাননি এই কথাটি গোপনীয়ই রাখা হবে এবং শুধুমাত্র ভোটার রেজিস্টার করার কাজেই ব্যবহার করা হবে। আপনি ভোট দিতে রেজিস্টার করলে, আপনি যে অফিসে ভোটার হিসাবে রেজিস্টার হওয়ার দরখাস্ত জমা দেবেন তা গোপনীয়ই রাখা হবে এবং ভোটার হিসাবে রেজিস্টার করার কাজেই শুধুমাত্র ব্যবহার করা হবে। যদি আপনি বিশ্বাস করেন কেউ আপনার ভোটে রেজিস্টার করার বা রেজিস্টার অস্বীকার করার অধিকারে, আপনার ভোটের জন্য রেজিস্টার বা রেজিস্টারের আবেদন করার সিদ্ধান্তে আপনার গোপনীয়তার অধিকার বা আপনার নিজস্ব রাজনৈতিক দল বা অন্য রাজনৈতিক দল পছন্দ করার অধিকারে হস্তক্ষেপ করছে তাহলে আপনি NYS নির্বাচন বোর্ডে অভিযোগ জানাতে পারেন, ঠিকানা হল New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (ফোন: 1-800-469-6872)।

আপনার পূরণ করা আবেদনটি বোর্ড অফ ইলেকশন্সের কাছে পাঠিয়ে দেওয়া হবে এবং আপনার আবেদন প্রক্রিয়াকরণের পরে আপনার কাউন্টি বোর্ড অফ ইলেকশন্স আপনাকে তা জানিয়ে দেবে। যদি ভোটার রেজিস্ট্রেশনের আবেদন পূরণ করা বা ভোটদানের জন্য রেজিস্টার করার বিষয়ে আপনার কোন প্রশ্ন থাকে, তাহলে আপনার কাউন্টি বোর্ড অফ ইলেকশন্সে বা 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY ডায়াল করুন 711) এ কল করা উচিত (শুধু ভোটার রেজিস্ট্রেশনের বিষয়ে প্রশ্নের জন্য)। আপনি যদি নিউ ইয়র্ক সিটিতে বসবাস করেন তাহলে আপনার 1-866-VOTE-NYC এ কল করা উচিত। আপনি নিউ ইয়র্ক স্টেট বোর্ড অফ ইলেকশনের ওয়েবসাইট www.elections.ny.gov-এ উত্তর অথবা উপকরণগুলি খুঁজে পেতে পারেন।

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

নিউ ইয়র্ক স্টেট ভোটার রেজিস্ট্রেশনের আবেদন

আপনি যদি ভোট দেওয়ার জন্য নাম রেজিস্টার করাতে চান বা বোর্ড অফ ইলেকশন্স অর্থাৎ নির্বাচন সমিতির কাছে আপনার ঠিকানা বা অন্য তথ্যে পরিবর্তন করতে চান শুধু তাহলে এই অংশটি ভরে দিন।

আপনি কি মার্কিন নাগরিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না *আপনি উত্তরে না হলে, আপনি ভোট দেওয়ার জন্য নিবন্ধন করাতে পারবেন না।*	নির্বাচনের দিন বা তার আগে আপনার বয়স কি 18 বছর হয়ে যাবে? ☐ হ্যাঁ ☐ না 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 হওয়া পর্যন্ত আপনার রেজিস্ট্রেশন "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 পারবে **না**।
আপনি কি এর আগে ভোট দিয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না কোন বছর?	ভোট দেওয়ার তথ্য যেটি পরিবর্তিত হয়েছিল: এড়িয়ে যান যদি এটি যদি পরিবর্তিত না হয় আপনি আগে ভোট দেন নি। আপনার নাম ছিল আপনার ঠিকানা ছিল আপনার রাজ্য বা নিউ ইয়র্ক রাজ্য কাউন্টি ছিল:
বিস্তারিত তথ্য (ঐচ্ছিক)	ইমেল টেলিফোন নম্বর

রাজনৈতিক দল

আপনাকে আবশ্যিকভাবে 1 টি 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।

আমি একটি রাজনৈতিক দলে নাম নথিভুক্ত করতে চাই:

- ☐ ডেমোক্র্যাটিক পার্টি
- ☐ রিপাবলিকান পার্টি
- ☐ কনজারভেটিভ পার্টি
- ☐ ওয়ার্কিং ফ্যামিলি পার্টি
- ☐ অন্যান্য: _____

আমি কোনও রাজনৈতিক দলে নিবন্ধিত হতে ইচ্ছুক নই এবং একজন স্বাধীন ভোটার হিসেবে থাকতে চাই

- ☐ কোনো পার্টি নয়

হলফনামা: আমি শপথ করছি বা দৃঢ়তার সঙ্গে বলছি যে

- আমি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের একজন নাগরিক।
- আমি নির্বাচনের পূর্বে কমপক্ষে 30 দিন প্রদেশ, শহর বা গ্রামে বসবাস করব।
- নিউইয়র্ক স্টেটে ভোটার রেজিস্ট্রেশন করার সব শর্তগুলি আমি পূরণ করছি।
- নীচের লাইনে আমার স্বাক্ষর অথবা চিহ্ন রয়েছে।
- উপরে দেওয়া তথ্য নির্ভুল। 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 করুন **X** _____ তারিখ _____

Reset/Clear