

민주주의 바우처 프로그램 신청서 Democracy Voucher Program Application

시에를 시-Seattle Ethics and Elections Commission City of Seattle - Seattle Ethics and Elections Commission

등록된 유권자가 아닌 경우 민주주의 바우처 프로그램에 등록하려면이 신청서를 작성하십시오.

Please complete this application to enroll in the Democracy Voucher Program if you are not a registered voter.

자격 Eligibility

민주주의 바우처를 받으려면 모든 확인란을 선택해야 합니다:

You must check ALL boxes to be eligible to receive Democracy Vouchers:

□ 18세 이상입니다

I am at least 18 years old

□ 시애틀 주민이고 30 일 이상 거주하고 있습니다

I am a Seattle resident and have been for at least 30 days

ㅁ 미국 시민권자, 미국 국민 또는 합법적 영주권("그린 카드 소지자") 중 하나입니다

I am EITHER a U.S. citizen, a U.S. national, or a lawful permanent resident ("green card holder")

모든 확인란을 선택할 수 없으면 이 프로그램에 신청하지 마십시오.

If you cannot check ALL boxes, DO NOT APPLY for this program.

	연락처 정도					
	Contact Informa	ition				
이름(출력하세요) (First Name (Please Print))	 중간 이니셜 (Middle Initial)		 성 (Last Name)			
생년월일(월/일/년도) (Date of Birth	[Month/Day/Year]):		-			
전화번호 (Phone Number):						
이메일 (E-mail):						
거주지 주소 (Residential Address):						
 거리 주소	 유닛 번호	 Л	 주	 우편번호		
(Street Address)	(Unit Number)	(City)	(State)	(Zip Code)		
우편 주소 (거주지 주소와 우편 주소 and Mailing Address are the same])	가 동일한 경우 빈칸으로 두십시오	<u>2)</u> (Mailing Addr	ess <u>[Leave blank if l</u>	Residential Address		
 거리 주소	 유닛 번호	 Л	 주	 우편번호		
(Street Address)	(Unit Number)			(7in Code)		

Proof of Identity

원본 서류는 제출하지 마십시오. 유효한 문서의 사본만 제출하십시오.

참고: 제출된 모든 서류는 워싱턴주 공공 기록법의 적용을 받습니다. 공공 단체의 구성원이 이 신청서와 함께 제출된 서류를 요청할 경우, 시는 전체 또는 일부를 공개해야 합니다.

Do not submit original documents. Submit copies of valid documents only.

Please note: All documents submitted are subject to the Washington State Public Records Act. If a member of the public requests any of the documents submitted with this application, the City will be required to release them, in whole or in part.

아래 옵션 중 하나를 선택하여 귀하의 신원 및 시애틀 거주 증명서를 제공하십시오. Choose one option below to provide proof of your identity and residency in Seattle.

옵션 1: 사본 1 부 제공 Option 1: Provide one copy

• 워싱턴주 운전면허증 (Washington State Driver's License)

또는 (OR)

• 워싱턴주 신분증 (Washington State Identification card)

옵션 2: 각 섹션에서 사본 1 부 제공 Option 2: Provide one copy from EACH section

섹션 1: 신원 증명:

(Section 1: Proof of Identity):

- 현 연방정부, 주정부 또는 지방정부가 발급한 사진이 부착된 신분증 또는 (Any current federal, state, or local U.S. government-issued photo identification, or)
- 현재 미국 영주권 카드 또는 미국 "그린 카드" (A current U.S. Permanent Resident Card or U.S. "green card")

섹션 2: 시애틀 거주 증명:

(Section 2: Proof of Seattle Residency):

- 귀하의 이름과 시애틀 주소가 포함된 최근 우편물이나 청구서의 사본 또는 (A copy of a current piece of mail or bill with your name and your Seattle address, or)
- 귀하의 이름과 시애틀 주소가 포함된 현재 임대 계약서 사본 (A copy of a current rental agreement with your name and your Seattle address.) 둘 다 없으신가요? Seattle Ethics and Elections 사무실에 문의하세요. (Do not have either? Contact the Seattle Ethics and Elections Office.)

바우처 환경 설정

Voucner Preferences						
(How woul 선호하는 (어떻게 받기를 원하시나요? ld you like to receive your vouchers 언어를 선택하십시오: ect your preferred language:)	?)	□ 우편 (Mail)	□ 온라인 (Online)		
	암하라어 (Amharic) 캄보디아어 (Cambodian) 중국어(번체) (Chinese [Traditional]) 중국어(간체) (Chinese [Simplified])		영어 (English) 한국어 (Korean) 라오스어 (Laotian) 오로모어 (Oromo) 러시아어 (Russian) 소말리아어 (Somali)			스페인어 (Spanish) 타갈로그어 (Tagalog) 태국어 (Thai) 티그리냐어 (Tigrinya) 우크라이나어 (Ukrainian) 베트남어 (Vietnamese)

요청시 Seattle Ethics and Elections 는 장애인의 프로그램에 대한 접근을 보장하기 위해 합리적인 편의 서비스를 제공할 것입니다. 편의 서비스 또는 다른 언어로 자료를 요청하려면 (206) 727-8855 번으로 전화하십시오.

Upon request, Seattle Ethics and Elections will provide reasonable accommodations for individuals with disabilities to help ensure access to programs. If you would like to request an accommodation, or for materials in other languages, please call (206) 727-8855.

증명 Attestation

본인은 시애틀 주민이며 30 일 이상 거주했고, 18 세 이상이며, 미국 시민권자, 미국 국민 또는 합법적 영주권자("그린 카드 소지자")임을 증명합니다.

I attest that I am a Seattle resident and have been for at least 30 days, I am at least 18 years of age, AND I am either a U.S. citizen, a U.S. national, or a lawful permanent resident ("green card holder").

본인은 이 신청서의 일부로 Seattle Ethics and Elections Commission 에 제공된 모든 정보와 문서가 워싱턴주 공공 기록법의 적용을 받으며 제 3 자의 요청이 있을 경우 공개될 수 있음을 인정합니다.

I acknowledge that the information and documents provided to the Seattle Ethics and Elections Commission as part of this application are subject to the Washington State Public Records Act and may be subject to disclosure if requested by a third party.

서명(필수) (Signature [required]):

V	1 1 1 1 1 >
Λ	날싸 (Date):

신청서 반환 Return Application							
우편 발송:	이메일 첨부 파일로 발송: 직접 전달:						
(Send by mail):	(E-mail as an attachment):	(Deliver in person):					
Democracy Voucher Program PO Box 35196	democracyvoucher@seattle.gov	Seattle Ethics and Elections Commission					
Seattle, WA 98124-5196	팩스 (Fax): (206) 684-8590	700 5th Ave, Suite 4010 Seattle, WA 98104 월요일-금요일: 오전 8:00 — 오후 5:00 (Monday-Friday: 8:00 a.m. — 5:00 p.m.)					

질문이 있으신가요? Questions?

(206) 727-8855 번으로 전화(언어 지원 제공) (Call): (206) 727-8855 (language assistance available) 이메일 (E-mail): democracyvoucher@seattle.gov 웹사이트 (Visit): seattle.gov/democracyvoucher