



2025 社區委員會郵寄投票申請

Office of the
City Clerk

申請截止日期: 所有有興趣在 2025 年社區委員會選舉中投票的權益人必須填寫郵寄投票 (VBM) 申請表以確定他們如何成為社區委員會的權益人。為了收到您的 VBM 選票, 在特定的社區委員會之前九 (**9**) 天向市書記官辦公室提交完整的申請表和任何所需文件(如果適用)。缺乏申請人簽名或不包含確定權益人資格所需的資訊/文件的VBM申請將不會被處理。VBM申請中的某些信息可能會受加州公共記錄法 (California Public Records Act) 要求的約束。如需更多信息, 請訪問 clerk.lacity.gov/ncelections 或致電 (213) 978-0444。

選民資訊

社區委員會 _____

(若要尋找您的社區委員會, 請訪問 empowerla.org/city-map/)

名 _____ 中間名 _____ 姓 _____

出生年份 _____ 電話號碼 _____ 電子郵件地址 _____

注意:如果您同意透過簡訊接收來自 EmpowerLA 的社區委員會信息, 請首寫名字。_____

符合條件的地址, 請填寫所有適用項

居住	街道地址 _____	城市 _____	郵遞區號 _____	
	請勾選適用於此的選項: <input type="checkbox"/> 戶主 <input type="checkbox"/> 租戶 <input type="checkbox"/> 無住處 其它: _____			
工作	組織名稱 _____	街道地址 _____	城市 _____	郵遞區號 _____
	請勾選適用於此的選項: <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 業主 其它: _____			
擁有	街道地址 _____	城市 _____	郵遞區號 _____	
	請勾選適用於此地址的選項: <input type="checkbox"/> 住宅物業 <input type="checkbox"/> 商業物業 其它: _____			
社區 權利	利益共同體的定義是指參加非盈利組織的人, 該組織在社區委員會界內持續保持實質地址不少於一年, 並持續進行和可驗證的活動和運營, 使社區受益。以營利為目的組織不具備社區組織的資格。			
	組織名稱 _____	街道地址 _____	城市 _____	郵遞區號 _____

郵寄地址, 若與上述地址不同, 請填寫。

地址 _____ 城市 _____ 郵遞區號 _____

本人謹此聲明, 以上陳述都是真實和正確的, 如有作假將會受罰。

簽字 _____ 日期 _____

如果指定授權代理人提交本 VBM 申請, 請授權代理人填寫。

授權代理人姓名 _____ 授權代理人簽字 _____

請將填妥的申請表及任何所需文件寄至:

City Clerk – Election Division, 555 Ramirez Street, Space 300, Los Angeles, CA 90012

電子郵件地址: clerk.electionvbm@lacity.org 傳真: (213) 978-0376