

버지니아주
후보자 자격 증명서
지방 공직

참조: 이 양식을 접수 마감일까지 총선 등록기관에 제출해야 합니다. 그렇지 않을 경우 자격을 잃을 수 있습니다. 세부 내용은 뒷면을 참조하십시오.

버지니아 법률 24.2-501조에 따라 본인은 다음을 보증합니다.

- 본인은 미국 시민입니다. []에 []아니요
- 본인은 최소 열여덟 살이거나 출마하는 공직 선거일 또는 그 이전에 적어도 열여덟 살이 됩니다. []에 []아니요
- 저는 출마하는 공직 선거 직전 1년 동안 버지니아주에 거주하고 있습니다. []에 []아니요
- 본인은 현재 출마하는 공직의 *국가 또는 도시, 그리고 해당되는 경우 선거구의 아래 주소에 거주하고 있습니다 [거주지 주소를 제공해야 합니다. 사서함 또는 유치 우편은 허용되지 않습니다].

거리 및 번호, 지방 우편함과 박스 번호, 또는 고속도로 노선 번호

시/타운 _____ 우편번호 _____

[타운인 경우 거주 카운티도 기재하십시오. _____]

- 본인은 거주하는 선거구의 위 주소로 투표 등록을 했습니다. []에 []아니요
[또는 등록, 이전 또는 주소 변경을 위한 본인의 신청서는 총선 등록기관에 있는 파일에 있습니다]
- 중범죄나 다른 범죄로 공직에 재임할 수 없게 된 적이 있습니까? (예를 들어 18.2-472조를 참조하십시오) []에 []아니요
- 귀하는 정신적으로 무능하다고 판단되어 **이에 따라** 투표권을 잃은 적이 있습니까? []에 []아니요
- 6항에 대해 예로 답변한 경우 투표권 회복 인증서 날짜를 제공해 주십시오. 7항에 대해 예로 답변한 경우 능력 회복에 대한 법원 명령 날짜를 제공해 주십시오. 회복 날짜 _____
- 본인은 주에서 허가를 받은 변호사입니다. (주 검찰 공직에 출마하는 경우에만 답변하십시오) []에 []아니요

모든 다음 정보를 읽기 쉽게 입력하거나 또는 기재하십시오.		출마 공직	
투표 용지에 표시된 이름 [요구사항에 대해서는 뒷면 참조]		선거구 해당되는 경우	
우편 또는 캠페인 주소		사회보장번호 [뒷면 진술서 참조]	
		선거 날짜 (MM/DD/YYYY)	
		하나를 선택하십시오	<input type="checkbox"/> 공화당 예비선거 <input type="checkbox"/> 보궐 선거 <input type="checkbox"/> 민주당 예비선거 <input type="checkbox"/> 총선
이메일 주소		(지역 코드) 집 전화	
웹 주소		(지역 코드) 업무 전화	

본인은 위 정보가 사실이고 정확하며 후보인 공직에 투표할 자격이 있음을 거짓 진술한 것에 대해 형벌 조항의 적용을 받겠다는 것을 엄숙히 맹세(확인)합니다.

사진같이 복사할 수 있는
공증인 인감//인장을 아래에 붙이세요

후보자

날짜

_____ 주, _____ 카운티/시. 다음

사람은 앞서 말한 문서를 _____ 일 _____ 월

20__ 년에 본인 앞에서 서명하고 맹세했습니다.

후보자의 인쇄체 이름

공증인 또는 법원 서기의 서명

공증인 등록 번호

공증인 위원회 만료 날짜

고의로 본 문서에 거짓 진술 또는 기재한 것은 버지니아 법에 따라 중범죄로 간주됩니다. 처벌은 최대 2,500 달러의 벌금 및/또는 최고 10년의 구속입니다. 또한, 투표권을 잃게 됩니다.

*주 검찰총장의 거주 요건에 대한 특정 예외에 대해서는 버지니아주 법률 15.2~1525조를 참조하십시오.

SBE-501(4) 개정 2018년 7월

뒷면 지침 참조

투표용지에 후보자 이름 표시 방법

대통령/부통령을 제외한 모든 공직의 후보 이름은 다음 기준을 따라야 합니다.

기준	
이름 또는 이니셜	이름 또는 이니셜 또는 익숙한 이름 형식
중간 이름 또는 이니셜 “별칭” (선택 사항)	중간 이름 또는 이니셜 또는 익숙한 중간 이름 형식 사용된 경우 큰따옴표안에 넣어야 합니다.
성	후보자의 유권자 등록 기록 문서에 표시되는 성
접미사	후보자의 유권자 등록 기록에 포함된 경우 사용해야 합니다.

참고사항
<p>직함: 이름의 앞 또는 뒤에는 직함을 포함하지 마십시오. 직함의 예에는 Rev., Dr., Mrs., Mr. 등이 포함됩니다.</p> <p>이름 또는 중간 이름: 이름 또는 중간 이름은 배우자의 이름이 아닌 후보자의 이름이어야 합니다. 예: Mrs. John W. Jones이 아니라 Mary L. Jones</p> <p>길이: 후보자의 전체 이름은 투표용지의 한 줄에 포함되어야 합니다.</p> <p>예외: 후보자 이름이 한 줄에 들어가지 않거나 중간 이름이 없거나 다른 이유로 위의 요구 사항을 충족할 수 없는 경우 선거관리부에 문의하여 접수할 수 있는 대안을 찾아보십시오.</p>

예시
후보자의 전체 이름은 Robert Eugene Williams, Jr. (가능한 모든 조합이 다 표시되는 것은 아님) Robert Eugene Williams, Jr. Robert E. Williams, Jr. Robert Gene Williams, Rob Eugene Williams, Jr. Rob E. Williams, Jr. Rob Gene Williams, Jr. Robbie E. “Blue Jeans” Williams, Jr. R. E. Williams, Jr. R. E. “Blue Jeans” Williams, Jr.

대통령/부통령
대통령 및 부통령 후보 이름은 지명 정당 또는 후보자가 주 선거위원회에 지정한 대로 투표용지에 표시됩니다.

사회보장번호

사회보장번호는 공식 유권자 기록의 일부입니다. 본 양식에서는 후보자로서의 자격을 갖추기 위해 귀하의 등록 기록을 확인하는 용도로만 필요합니다. 총선 등록기관 또는 선거관리부는 공개 열람을 위해 이 문서를 복사할 때 사회보장번호를 삭제해야 합니다.

반환 장소

이 양식을 반환할 장소, 시기 및 방법에 대한 자세한 내용은 해당 후보자 게시판을 참조하십시오.

추가 정보 후보자 게시판과 제출에 필요한 양식은 당사 웹 사이트(<http://elections.virginia.gov/>)에서 **다** **운로드할 수 있습니다.**

출마와 관련된 질문이 있으시면 주저 말고 선거관리부로 전화하십시오.

(804) 864 - 8901 또는 수신자부담 - 전화: (800) 552 - 9745