

| | |
|--|---|
| Thông tin về ứng cử viên | Tên trên lá phiếu của ứng cử viên: _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip): _____ Chức vụ muốn tranh: _____ Địa hạt: _____ Địa hạt do Quốc hội chỉ định (tùy chọn): _____ |
| Lưu ý người lưu hành | <ul style="list-style-type: none"> Xem lại Hướng dẫn nơi trang 3. Phần Xác nhận của Người lưu hành ở mặt kia phải được hoàn thành và ký trước mặt Công chứng viên. |
| Tuyên bố của người ký kiến nghị | Chúng tôi, những cử tri hợp lệ của khu vực mà ứng cử viên trên muốn được đề cử hoặc được bầu và của _____, ký tên dưới đây hoặc ở mặt kia của trang này, xin kiến nghị để người Quận/Thành phố/Thị trấn có tên bên trên được làm ứng cử viên cho chức vụ nêu trên trong (chỉ đánh dấu một ô) <input type="checkbox"/> Cuộc Tổng tuyển cử <input type="checkbox"/> Cuộc Bầu Cử Đặc Biệt <input type="checkbox"/> Cuộc Bầu Cử Sơ bộ Dân chủ <input type="checkbox"/> Cuộc Bầu Cử sơ bộ Cộng hòa tổ chức ngày _____ tháng _____, 20_____, chúng tôi kiến nghị thêm rằng tên của người đó được in trên lá phiếu chính thức sử dụng tại cuộc bầu cử. |
| Lưu ý người ký kiến nghị | <ul style="list-style-type: none"> Chữ ký của bạn trên bản kiến nghị này phải là của chính bạn và không có nghĩa là bạn bầu cho ứng cử viên. Bạn có thể ký kiến nghị cho nhiều ứng cử viên. Thông báo về quyền riêng tư: <ul style="list-style-type: none"> Cung cấp 4 số cuối của SSN là tùy chọn của bạn. Bạn có thể ký kiến nghị mà không cần cung cấp 4 số này. Thông tin được cung cấp sẽ được kiểm tra đối chiếu với danh sách ghi danh cử tri chính thức. Công chúng có thể kiểm tra mẫu này, nhưng khi đó, không phần nào trong SSN của bạn sẽ được tiết lộ. Thông báo về khai gian: Bất kỳ người nào cố tình đưa ra tuyên bố hoặc nhập thông tin sai lệch trong mẫu này sẽ cấu thành tội gian lận bầu cử và bị trừng phạt như một trọng tội Cấp 5. |

| Cột dành cho viên chức | # | Người ký tên kiến nghị | Ngày ký (Phải đúng hoặc sau ngày 1 tháng 1 của năm bầu cử.) | 4 số cuối của SSN (Tùy chọn) |
|------------------------|-----|--|---|------------------------------|
| | 1. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 2. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 3. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 4. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 5. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 6. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 7. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 8. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 9. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 10. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |

Kiến nghị của các cử tri hợp lệ tại Virginia (tiếp theo mặt kia)

Tên trên lá phiếu của ứng cử viên: _____ Chức vụ ra tranh: _____

| | |
|---------------------------------|--|
| Lưu ý người ký kiến nghị | <ul style="list-style-type: none">Chữ ký của bạn trên bản kiến nghị này phải là của chính bạn và không có nghĩa là bạn bầu cho ứng cử viên.Bạn có thể ký kiến nghị cho nhiều ứng cử viên.Thông báo về quyền riêng tư:<ul style="list-style-type: none">Cung cấp 4 số cuối của SSN là tùy chọn của bạn. Bạn có thể ký kiến nghị mà không cần cung cấp 4 số này.Thông tin được cung cấp sẽ được kiểm tra đối chiếu với danh sách ghi danh cử tri chính thức.Công chúng có thể kiểm tra mẫu này, nhưng khi đó, không phần nào trong SSN của bạn sẽ được tiết lộ.Thông báo về khai gian: Bất kỳ người nào cố tình đưa ra tuyên bố hoặc nhập thông tin sai lệch trong mẫu này sẽ cấu thành tội gian lận bầu cử và bị trừng phạt như một trọng tội Cấp 5. |
|---------------------------------|--|

| Cột dành cho viên chức | # | Người ký tên kiến nghị | Ngày ký (Phải đúng hoặc sau ngày 1 tháng 1 của năm bầu cử.) | 4 số cuối của SSN (Tùy chọn) |
|------------------------|-----|---|---|------------------------------|
| | 11. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 12. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 13. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 14. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 15. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 16. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 17. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 18. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 19. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |
| | 20. | Tên đầy đủ viết hoa _____ Chữ ký _____ Địa chỉ cư trú đầy đủ (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) (Không chấp nhận PO Box) _____ | | |

| | |
|--|---|
| Lời Xác nhận của Người lưu hành | Tôi, (Tên đầy đủ viết hoa) _____, thề hoặc xác nhận rằng (i) địa chỉ cư trú đầy đủ của tôi (bao gồm thành phố/tiểu bang/zip) là _____, (ii) tôi không phải là trẻ vị thành niên, (iii) tôi không phải là một tội phạm mà quyền đi bầu chưa được khôi phục; (iv) tôi đã chứng kiến chữ ký của từng người đã ký vào trang này và mặt kia của trang; và (v) tôi đồng ý để tòa án Virginia xét xử bất kỳ tranh chấp nào liên quan đến việc lưu hành các kiến nghị hoặc chữ ký trong mẫu này. Tôi hiểu rằng ký Lời Xác nhận này sai trái là một trọng tội có thể bị phạt tiền tối đa lên đến 2.500 đô la và/hoặc phạt tù lên đến 10 năm. Chữ ký Người lưu hành: _____ Ngày: _____ |
|--|---|

| | |
|------------------------|--|
| Công chứng viên | Tiểu bang _____ Quận/Thành phố _____ Tài liệu bên trên được ký và tuyên thệ trước mặt tôi ngày _____ tháng _____, 20____ bởi (tên người lưu hành) _____. Chữ ký Công chứng viên _____ Số đăng ký _____ Quyền công chứng hết hạn _____ |
|------------------------|--|

Đặt tem/con dấu có thể tái tạo bằng ảnh ở đây

hoặc

Đặt tem/con dấu có thể tái tạo bằng ảnh ở đây

Hướng dẫn về Kiến nghị của các cử tri hợp lệ tại Virginia

| | |
|-----------------------|--|
| In ấn | <ul style="list-style-type: none">Kiến nghị này là một tài liệu hai mặt (trước và sau) phải được in trên một mảnh giấy khổ 8 1/2 "x 14". Mặt trước của kiến nghị có các dòng từ 1 đến 10; mặt sau có các dòng từ 11 đến 20, tiếp theo là Xác nhận của Người lưu hành. Nếu mặt trước và mặt sau nằm trên hai mảnh giấy riêng biệt, kiến nghị sẽ không được chấp nhận.Mẫu này có màu nhưng có thể in đen trắng hoặc greyscale.Trang hướng dẫn này không cần phải in/gửi.Nếu bạn không thể in hoặc sao chép mẫu này trên một mảnh giấy 8 giấy khổ 1/2" x 14", hãy gọi cho Sở Bầu Cử theo số 800-552-9745 hoặc 804-864-8901, chúng tôi sẽ hoan hỉ gửi cho bạn một mẫu. |
| Người lưu hành | <ul style="list-style-type: none">Nếu một khu vực bầu cử bao gồm trên một quận hoặc thành phố, bạn nên sử dụng một mẫu kiến nghị riêng cho các cử tri hợp lệ cho mỗi quận hoặc thành phố để việc giải quyết hồ sơ được thuận lợi.Các phần "Thông tin về Ứng cử viên" và "Tuyên bố của Người ký Kiến nghị" phải được hoàn thành trước khi thu chữ ký.Bạn phải hoàn thành Lời Xác nhận của Người lưu hành. Lời Xác nhận phải được hoàn thành và ký trước mặt Công chứng viên. |
| Gửi đi | <ul style="list-style-type: none">Khi bạn gửi mẫu này cho pháp nhân thích hợp, tất cả chữ ký phải là bản gốc. Không chấp nhận bản sao chữ ký.Xem lại Bản tin Ứng cử viên thích hợp (https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-bulletins/) để xác định địa điểm và thời điểm gửi mẫu này.Mẫu SBE-505/520 Tuyên bố Ứng cử (https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-forms/) phải được nộp trước hoặc cùng với trang kiến nghị đầu tiên được gửi đi. |

Đừng gửi trang hướng dẫn này với các trang kiến nghị đã hoàn thành.