

가

,

,

,

가

가

가

,

www.otda.ny.gov

.

가

,

,

?

'

,

가

:

CD_____

CD

,

가

.

,

.

					DSS		OFA/	
		ID	ID		REGISTRY			
					
					

1: 가

()									

():	

HEAP		?		..		..		,가		â	
. (,):											
CDLN	()									/	
1	01									..	..
1	02									..	..
1	03									..	..
1	04									..	..
1	05									..	..
1	06									..	..
1	07									..	..

가 가					가 : _____						
(SNAP) ?											
, ?? _____											
?? _____											

2: - (P)

.. 가 ;가 _____
 .. / /
 .. HUD ' ' ,가 \$ _____ "

: \$ _____ "

: _____

가 (SCRIE) ? " "

3:

1. 가 ? " -

.. 가 .. PSC Electric ..
 .. / .. 가 .. Municipal Electric
 : " ? " " :
 : _____ : _____
 ? " " "

: _____

2. ? " □ - □ □ □ □ □ □ " _____
 ? " "

(가):
 ..

: _____

가 ? " " " " " "
 가 ? " "

3. 가 ? " "

4: 가

가		가 ?		
(v)				가 ?
.. ..	B D	\$	B:	
.. ..	B D	\$	D:	
.. ..	(SSI)	\$		
.. ..	4	.. 2 \$		
	:	.. 2		
	4.333333	.. 2 \$		
	2.166666	.. 2		
		.. 2 \$		
		.. 2		
.. ..	/	\$		
.. ..		\$		
.. ..		\$		
.. ..	가	\$		
.. ..		\$		
.. ..	/ , ,	\$		
.. ..	, ,	\$		
.. ..	()	\$		
.. ..		\$		
.. ..		\$		
.. ..	, CD, MMF, IRA, 401K			
.. ..	?	\$		가 ?
.. ..	_____			
.. ..	_____			
.. ..			(3)	
.. ..				3

가 .. 18	?
가 .. , () : ..	?

가		
, CD, MMF	\$	
, CD, MMF	\$	
, CD, MMF	\$	
, CD, MMF	\$	
, ,	\$	
, ,	\$	
, ,	\$	
, ,	\$	
IRA, 401K,	\$	
IRA, 401K,	\$	
IRA, 401K,	\$	

가 .. : HEAP	HEAP
HEAP	HEAP
:	:

가			
LN	가		
01			
02			
03			
04			
05			
06			
가 ? 6 60			
-			
가 / 가 (SNAP) Code			
		A (SSI)	
			(B)
2	x 2.166666 x 4.333333		() LP 가 가 / PSC Electric Municipal Electric 가
\$			\$
WMS			
가			
가 x			
HEAP 가			

가

가 가 가 -

... . : _____

... . : _____

... ¼ . : _____

... 10 . : _____

... . : _____

... 가 / /

...

...

...

...

...

...

(HOME ENERGY ASSISTANCE PROGRAM)
(HEAP)

가

(SSD)

- ;
- ();
- ();
- , 가

www.otda.ny.gov

가

SSD / 가 가
SSD . SSD

가

SSD

HEAP

. □□ □□□□ □□□ □ □□□□ □□ □□□ OTDA □□□□ <http://www.otda.ny.gov>
1-800-342-3009

· “ ” “ ” . ‘ ’ , 가 가
· , 가 CD, CD 가 가
· , 가 SSD

:

가 _____ ?

가

_____ ?

_____ 가 ?

가 . 가 가

_____ ?

. 1 가

가 _____ ?

가

가

“ ”

_____ / _____ :

HEAP

, 가

(OTDA)

1-800-342-3009

OTDA

<http://www.otda.ny.gov>

_____ 가 _____ ?

가 가 가 . Social Security Administration

가 가 “applied”

가 . 가 HEAP

_____ 가

3가

_____ ? _____ ?

가

가

6 . 가 가

B / D

B D

, CD, ,

가

_____ ?
HEAP
가

□□□□ □□□□ □□□ □□□ □□□□.

가

_____ .
HEAP
?

. 가
. 가

.
. /
. 가
가

6

가

가

가 1

:
가

: <http://www.otda.ny.gov>

(MY BENEFITS)

<https://www.mybenefits.ny.gov>
<https://www.mybenefits.ny.gov>

HEAP

HEAP

가

가

<https://www.mybenefits.ny.gov> _____ SNAP _____ . HEAP
가 <https://www.mybenefits.ny.gov>

_____ ?
가 가

가

가

(Social Services District)

가

가

가

가

HEAP

HEAP

?

. 가 , 1/4 가 가 10

.
. 가 가
. 가 가

가

HEAP

. 가 , 1/4 가 가 10

. 가 가
. 가 가

HEAP

가
가 HEAP

가

FAIR HEARINGS

HEAP

, 30 가 가 . HEAP 가 가

가 가 . HEAP

가 가 (30) (30

) / 가 가 .
,가 가 가

(Local Department of Social Services)

(OTDA)

OTDA

otda.ny.gov/legal

, OTDA

: 800-342-3334 가

: 518-473-6735

: <http://www.otda.ny.gov/oah/>

NYS Office of Temporary and Disability Assistance
Office of Administrative Hearings
P.O. Box 1930
Albany, NY 12201-1930

가 . 가 .
(Legal Aid society)
“ ” , 가 가

가 . 가 가
가 , NYS OTDA 1-800-342-3009

NYS Home and Community Renewal (HCR) New York State Energy Research and Development Authority
(NYSERD)
: <http://nysdhcr.gov/Programs/WeatherizationAssistance/> 가
: <http://www.nyserda.ny.gov> HEAP

HEAP

가

() . 가 . , / 가 /	
가 : . (SSN)* . . . * * 가 가 .	
가 . 가 가 , .	
60 가 가 (6 ,) . . . SSA	
가 / 가 , 가 가	
. 4 : . 가 (3) 가 / 가 (SSI) . . . (3) / / . / / .	
() . IRA . / . , / CD .	

가

가

.

뉴욕 주정부 기관 유권자 등록 양식



중요사항!

유권자 등록을 신청하거나 하지 않는 것은 본 기관을 통해 받는 지원에 영향을 주지 않습니다.

본 유권자 등록신청 양식을 작성하는 데 도움이 필요한 경우 저희가 도와드리겠습니다. 도움을 청하거나 수락하는 것은 여러분의 결정에 달려 있습니다. 등록신청 양식을 혼자서도 작성하실 수 있습니다.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en

中文資料：如果你有興趣索取本中文資料表格，請電 1 - 800 - 367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화하십시오.

“현재 거주지에서 유권자 등록이 되어 있지 않은 경우 지금 등록 신청을 하시겠습니까?”

예 (“예”에 표시한 경우 본 페이지 하단에 있는 유권자 등록 신청서를 작성하십시오).

아니요, 등록하지 않겠습니다. 또는
 현재 주소로 이미 등록했습니다. 또는
 우편 등록신청 양식을 신청하여 받았습니다.
 위의 어떠한 항목도 선택하지 않은 경우 유권자 등록을 하지 않기로 결정한 것으로 간주됩니다.

(서명)

(날짜)

(이름을 인쇄체로 기입하십시오.)

NVRA-05 (01/2011)

유권자 등록 신청서(설명은 뒷면에 있음)

예, 부재자 투표지 신청서가 필요합니다. **청색 또는 검은색 펜으로 인쇄체로 기입하십시오.** 예, 투표소 요원으로 근무하고 싶습니다.

1	미국 시민입니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	2	선거일 전이나 선거 당일에 만 18세가 됩니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	3	성	이름	중간 이니셜	호칭	선관위 기입란
	"아니요"라고 대답한 경우, 이 양식을 작성하지 마십시오.		"아니요"에 표시한 경우 올해 안으로 만 18세가 되지 않으면 본 신청서를 작성하지 마십시오.						
4	거주지 주소(P.O. 주소 아님)	아파트 번호	시/타운/빌리지	우편번호	카운티				
5	우편물 수령 주소(위 거주지 주소와 다를 경우)	P.O. 박스, S.R, 등등.	우체국	우편번호					
6	생년월일	7	성별 (동그라미) 남 여	8	자택 전화 번호(옵션)	9 신분증 번호 — 해당 항목에 표시하고 번호를 기입하십시오. <input type="checkbox"/> 뉴욕 DMV 번호 _____ 뉴욕 DMV 번호가 없는 경우 다음을 기재하십시오. <input type="checkbox"/> 소셜 시큐리티 번호 마지막 4자리 _____ <input type="checkbox"/> 뉴욕 운전면허증 번호가 없습니다.			
10	마지막 투표연도	투표 시 기재했던 주소 (주택 번호, 도로명, 도시명 기입)							
	투표 카운티/주	투표 시 사용했던 이름(이름 변경을 했을 경우에만 해당)							
11	정당 선택 -- 한 항목에만 표시하십시오. <input type="checkbox"/> 민주당 <input type="checkbox"/> 공화당 <input type="checkbox"/> 보수당 <input type="checkbox"/> 근로가족당 <input type="checkbox"/> 독립당 <input type="checkbox"/> 녹색당 <input type="checkbox"/> 기타(정당명 기재) _____ <input type="checkbox"/> 본인은 정당에 가입하지 않겠습니다.		12 선서 진술서: 본인은 다음과 같이 서약 또는 확인합니다. • 본인은 미국 시민입니다. • 선거일 이전까지 본 카운티, 시 또는 빌리지에서 적어도 30일 동안 거주했습니다. • 본인은 모든 뉴욕주 유권자 등록 요건에 부합합니다. • 아래 줄의 서명 또는 표시는 본인의 서명 또는 표시입니다. 상기 정보는 사실이며, 사실이 아닌 경우, 유죄 판결을 받을 수 있으며 5천 달러의 벌금형 및/또는 최고 4년 간의 징역형에 처해질 수 있음을 이해합니다. → _____ (인크 서명 또는 표시) (날짜)						

(선택사항) 장기 기증 등록

성 _____
 이름 _____
 중간 이니셜 _____ 주소 _____
 아파트 _____
 번호 _____ 우편번호 _____
 도시 _____
 생년월일 _____ 성별 남 여
 눈 색깔 _____ 키 _____ 피트 _____ 인치

아래에 서명하면 다음의 내용을 확인합니다:

- 18세 이상입니다.
- 모든 장기를 이식, 연구 또는 이식과 연구를 위해서 기증한다는 내용에 동의합니다.
- 선관위가 본인의 이름과 식별 정보를 DOH에 제공하여 등록소에 등록할 수 있도록 승인합니다.
- 본인이 사망할 경우, 연방정부의 규정에 의거하여 조직을 확보하는 기관과 뉴욕의 허가를 받은 장기 및 안구 은행과 병원이 이 정보를 이용할 수 있도록 DOH가 이를 제공해도 된다는 점을 승인합니다.



서명

날짜

등록 자격 요건

본 신청 양식으로 다음이 가능합니다.

- 뉴욕주에서 투표하기 위해 등록합니다.
- 마지막 투표 후 이름 및/또는 주소 변경 사항이 있는 경우 이를 변경합니다.
- 정당에 가입하거나 가입을 변경합니다.

다음 사항에 반드시 부합해야 등록이 가능합니다.

- 미국 시민이어야 합니다.
- 본 양식을 제출한 해당연도의 12월 31일까지 만 18세가 되어야 합니다. (참고: 총선거, 예비선거 또는 투표권을 행사하려는 기타 선거의 선거일 까지 만 18세가 되어야 합니다.)
- 적어도 선거일 30일 전 시점에서 해당 카운티 또는 뉴욕시의 거주주어야 합니다
- 중범죄 유죄판결로 가석방 또는 복역 중이지 않습니다.
- 타지역에서 투표권을 요청하지 말아야 합니다.

중요사항!

유권자 등록신청 또는 비신청에 대한 권리, 등록 여부 결정과 등록신청 과정에 따른 비공개 권리, 또는 정당이나 기타 정치적 선호도를 선택할 수 있는 권리를 침해당했다고 믿는 경우 다음 연락처로 항의서를 제출할 수 있습니다.

New York State Board of Elections, 40 Steuben Street,
Albany, New York 12207-2109

전화: 1-800-469-6872;

TDD/TTY를 사용하는 청각장애인은 New York State Relay에 711번으로 연락하시거나 웹사이트 www.elections.state.ny.us를 방문해 주십시오.

귀하의 등록결정의사는 기밀사항으로 취급되며 유권자 등록 목적으로만 사용됩니다. 유권자 등록을 하지 않기로 결정한 개인 및/또는 본 신청서가 제출된 사무실에 관련된 정보는 기밀사항이며 유권자 등록 목적으로만 사용됩니다.

신분증 요구사항

투표 시 신분증을 제시할 필요가 없도록 선거일 전에 본인의 신분증을 확인해야 합니다. 본인의 신분 확인은 본 지원서 양식 항목 9의 요구 사항과 같이 **DMV 번호(운전면허증 번호 또는 뉴욕주 발급(non-driver) ID 번호)나 소셜 시큐리티 번호 마지막 4 자리를 통해 이루어집니다.**

선거일 전에 신분 확인이 되지 않은 경우 사진이 붙은 유효한 신분증, 현행 공과금 고지서, 은행증명서, 급여 지불 수표, 정부 발행 수표 또는 귀하의 이름과 주소가 기재된 기타 정부 발행 문서를 사용할 수 있습니다. 이 양식에 위의 신분증 중 한 가지의 사본을 포함시킬 수 있습니다.

선거일 전에 귀하의 신분증을 확인할 수 없는 경우, 처음 투표 시 신분증 제시를 요청받을 것입니다.

본 양식을 작성하려면

허위로 등록하거나 선거관리위원회에 허위 정보를 제공하는 것은 범죄 행위에 해당됩니다.

Box 9: 반드시 한 가지를 선택해야 합니다. 문의 사항이 있으시면 위의 신분증 요구사항을 참조하십시오.

Box 10: 전에 한 번도 투표한 적이 없으면 “None”이라고 기입하십시오. 언제 마지막으로 투표했는지 기억할 수 없는 경우 물음표(?)를 기입하십시오. 다른 이름을 사용하여 투표에 참여한 경우 해당 이름을 기입하십시오. 동일한 이름이면 “Same”을 기입하십시오.

Box 11: 하나의 항목에만 표시하십시오. 예비선거에 투표하려면 뉴욕의 지정된 정당 한 곳의 당원으로 등록되어 있어야 합니다>(*독립당의 경우 비등록 투표자가 예비선거에 참여할 수 있으므로 제외됩니다).