



الموعد النهائي للطلب: على جميع أصحاب المصلحة المهتمين بالتصويت في انتخابات مجالس الأحياء لعام 2025 استكمال طلب التصويت عبر البريد (Vote-By-Mail, VBM) لبيان سبب كونهم من أصحاب المصلحة في مجلس الحي. للحصول على بطاقة اقتراع للتصويت عبر البريد، **قدم طلبًا مكتملاً وأي مستندات مطلوبة (إن وجدت) إلى مكتب كاتب المدينة قبل تسعة (9) أيام من اليوم المُحدد لانتخابات مجلس الحي.** لن تتم معالجة طلبات التصويت عبر البريد التي لا تحتوي على توقيع مقدم الطلب أو التي لا تتضمن البيانات/المستندات المطلوبة اللازمة لإثبات أهلية أصحاب المصلحة. وقد تخضع بعض المعلومات الموجودة في طلب التصويت عبر البريد إلى طلب قانون السجلات العامة بكاليفورنيا. لمزيد من المعلومات يُرجى زيارة clerk.lacity.gov/ncelections أو الاتصال بالرقم (213) 978-0444.

معلومات المنتخب

مجلس الحي _____
(للعثور على مجلس الحي الخاص بك يُرجى زيارة هذا الرابط: empowerla.org/city-map/)
الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____ اسم العائلة _____
سنة الميلاد _____ رقم الهاتف _____ عنوان البريد الإلكتروني _____
ملحوظة: وقّع بالأحرف الأولى إذا كنت ترغب في تلقي معلومات عن مجلس الحي من EmpowerLA عبر الرسائل النصية. العنوان المؤهل، استكمل كل ما ينطبق

السكن	العمل	الملكية	المصلح المجتمعي
عنوان الشارع _____ المدينة _____ الرمز البريدي _____ ضع علامة على ما ينطبق على هذا العنوان: <input type="checkbox"/> أملك عقارًا <input type="checkbox"/> أستأجر عقارًا <input type="checkbox"/> بلا مسكن أخرى:	اسم المؤسسة _____ عنوان الشارع _____ المدينة _____ الرمز البريدي _____ ضع علامة على ما ينطبق على هذا العنوان: <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> مالك أخرى:	عنوان الشارع _____ المدينة _____ الرمز البريدي _____ ضع علامة على ما ينطبق على هذا العنوان: <input type="checkbox"/> عقار سكني <input type="checkbox"/> عقار تجاري أخرى:	يُعرّف المصلح المجتمعي بأنه شخص يشارك في منظمة غير ربحية ولديه عنوان شارع فعلي ودائم ضمن حدود مجلس الحي لمدة لا تقل عن عام، ويُجري أنشطة وعمليات مستمرة تفيد الحي ويمكن التحقق منها، علمًا بأن الكيانات الربحية غير مؤهلة لأن تكون مؤسسة مجتمعية. اسم المؤسسة _____ عنوان الشارع _____ المدينة _____ الرمز البريدي _____

العنوان البريدي، دونه في حالة اختلافه عن العنوان المذكور أعلاه.

العنوان _____ المدينة _____ الرمز البريدي: _____
أقر تحت عقوبة الحنث باليمين أن كل البيانات حقيقية وصحيحة.

التوقيع

التوقيع

يُستكمل من خلال الشخص المُفوض إذا كُلف بتقديم طلب التصويت عبر البريد هذا.

اسم الشخص المُفوض _____ توقيع الشخص المُفوض _____

أرسل طلبك المكتمل وأي مستندات مطلوبة إلى:

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

البريد الإلكتروني: clerk.electionvbm@lacity.org فاكس: (213) 978-0376