

## 어떻게 유권자 등록 서류를 작성하나요?

조지아 운전면허증이 있는 분들은 [온라인에서 등록하실 수도 있습니다.](#)

<b>REQUIREMENT:</b> If you are submitting this form by mail and you are registering for the first time in Georgia, you are required to submit proof of residence either with this form OR when you vote for the first time. Proof of residence includes one of the following: a COPY of a current and valid photo ID; or a COPY of a current utility bill, bank statement, government check, paycheck, or other government document that shows your name and address. You are exempt from this requirement if you are entitled to vote by absentee ballot under the Uniform and Overseas Citizens Absentee Voting Act, or if you provide your Georgia driver's license/ID number (or the last four digits of your social security number if you do not have a driver's license/ID) on this form and your identifying information is verified with a state database.							
Place copy of ID in pocket				Trim copy of ID to size			
COUNTY PRECINCT		MUNICIPAL PRECINCT		DISTRICT / COUNTY		DISAPPLICABLE NO. REGISTRATION NO.	
<b>OFFICE USE ONLY</b>							
1 LAST NAME		FIRST NAME		MIDDLE OR MAIDEN NAME		SUFFIX <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
2 RESIDENCE ADDRESS: House No. and street name		APT. NO.		CITY		STATE ZIP CODE	
3 MAILING ADDRESS (if different from residence address): Post-office box or route		CITY		STATE		ZIP CODE	
4 TELEPHONE NUMBER		DATE OF BIRTH: MM/DD/YYYY		GENDER <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		RACE / ETHNICITY: <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino <input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander <input type="checkbox"/> American Indian <input type="checkbox"/> Other	
5a VALID GA. DRIVER'S LICENSE OR GA. I.D. NO.		If no GA Driver's License or GA. I.D. No., must provide last 4 digits of your Social Security Number		5b FULL SOCIAL SECURITY NUMBER (OPTIONAL) Last 4 Digits (Required)		6c Check if you do not have a GA Driver's License, GA. I.D. No. or Social Security No. <input type="checkbox"/> 5c	
6 I SWEAR OR AFFIRM: (Your answer is required under federal law) Are you a citizen of the United States of America? Check One: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 6a Will you be 18 years of age on or before election day? Check One: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If you checked "No" in response to either of these questions, do not complete this form. I SWEAR OR AFFIRM THAT: I reside at the address listed above. I am eligible to vote in Georgia. I am not serving a sentence for having been convicted of a felony involving moral turpitude. I have not been judicially declared to be mentally incompetent. 6b _____ X _____ 6c _____ 6d _____ Date Signature Signature of person helping illiterate or disabled voter <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>WARNING: Any person who registers to vote knowing that such person does not possess the qualifications required by law, who registers under any name other than such person's own name, or who knowingly gives false information in registering shall be guilty of a felony. O.C.G.A. § 21-2-561</b> </div>							
7 May we contact you about working as an Election Day poll officer? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If you would like to receive additional information by email, please provide your e-mail address:				8 CHANGE OF NAME: If you are changing your name, list the name under which you were previously registered: Last Name Suffix First Middle or Maiden Name			
				CHANGE OF ADDRESS: If you are changing your address or if you were previously registered to vote, list your previous address: CITY COUNTY STATE			
				Military Active Duty? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

**색깔별 분류:** 녹색으로 표시된 부분은 반드시 작성하셔야 하는 부분입니다. 노란색으로 표시된 부분은 상황에 따라 반드시 작성 하셔야 하기도 하고, 선택일 수도 있습니다. 빨간색 부분은 빈 칸으로 두셔야 합니다.

**작성 방법:** 먼저 [문서를 다운로드 하시거나](#) 조지아 민주당 사무국에 (888-730-5816) 전화 주셔서 서류를 요청해주세요. 작성 하실 땐, 검정색이나 파란색 글씨로 정확하게 기입하여 주세요.

**섹션 1:** 성함을 기입하여 주세요.

**섹션 2:** 거주하고 계신 주소를 기입하여 주세요. 이곳이 투표를 등록하는 카운티가 될 것입니다.

**섹션 3:** 위에 작성하신 주소와 다른 주소로 우편을 받길 원하시는 경우가 아니라면, 빈 칸으로 두시면 됩니다. PO Box 주소가 있으신 분은 그 주소를 이곳에 기입하여 주세요.

**섹션 4:** 전화번호와 생년월일 (월/일/연도)을 차례대로 적어주세요. 카운티에서 연락을 해야 될 경우에, 이 번호를 통해 연락을 할 것이기 때문에 정확히 기입하여 주세요. 성별, 인종/민족 란은 선택 사항입니다.

**섹션 5:** 조지아 면허증이 있으신 분들은, 5a 칸에 적어주시고, 나머지 5b 와 5c 칸은 빈 칸으로 두시면 됩니다. 조지아 면허증이 없으신 분들은, 사회 보장 번호인, 소셜 시큐리티 번호 마지막 네 자리를 5b 에 적어주십시오. 만약 둘다 없으신 경우에는 5c 에 체크를 해주시면 됩니다.

**섹션 6:** 6a 칸에는, 예, 아니오로 질문에 답변을 해주시면 됩니다. 첫 번째 질문은 “당신은 미국 시민권자입니까?” 두번째 질문은 “선거일 당일에 18 세 이상이십니까?” 입니다. 6b 에는 작성 날짜를 적어주세요. 6c 에는 서명을 해주십시오. 서명을 할 수 없는 경우에는, 간단히 표시만 해주셔도 됩니다.

작성을 하는 동안에, 언어적으로나 신체적 어려움으로 도움을 받으셨다면, 도움을 주신 분의 서명이 반드시 6d 에 있어야 합니다.

**섹션 7:** 선택 사항입니다. 투표소에서 일 하길 원하시는 분께서는 “예”라고 표시 한 뒤, 이메일 주소를 작성해주시면 됩니다.

**섹션 8:** 이전에 다른 이름이나 주소로 투표 등록을 하신 경우에는, 이 부분을 작성해주셔야 합니다. 이 부분을 작성하셨다면, 1 번 위에 있는 8a 부분에 체크를 해주세요.

**투표등록 서류에 거주증명 서류를 첨부해야 되나요?** 만약 조지아 면허증이나 소셜 시큐리티 번호가 없으셔서 5c 칸을 선택하셨고, 또한 조지아에서 투표를 하는 것이 처음이시라면, 거주 증명 서류를 첨부하셔야 합니다. (두 가지 사항에 모두 해당 되는 분에 한함) 다음 중 하나의 서류의 사본을 보내주시거나, 직접 카운티 등록사무소에 가서 보여주셔야 합니다.:

- 조지아 면허증
- 다른 주 혹은 미국 내에서 발급 된 사진이 포함되어 있는 유효한 신분증
- 유효한 미국 여권
- 사진이 포함되어 있는 유효한 정부 공무원 신분증
- 사진이 포함되어 있는 유효한 미국 군인 신분증
- 사진이 포함되어 있는 유효한 부족 신분증
- 유권자의 이름과 주소가 나와있는 최근 공과금 고지서 (utility bill)
- 유권자의 이름과 주소가 나와 있는 최근 은행 예금증명서 (bank statement)
- 유권자의 이름과 주소가 나와 있는 최근 급여 명세서 (paycheck) 혹은 정부 수표 (Government check)
- 유권자의 이름과 주소가 나와있는 유효한 정부 문서

#### 우편 수령 및 발송:

- 직접 [카운티 등록 사무소](#)에 가서서 제출하시거나 우편으로 보내주시면 됩니다.
- 2 주에서 4 주 안에 투표 등록 카드 (voter precinct card) 를 받지 못하는 경우, 카운티 등록 사무소나 핫라인으로 전화 주시기 바랍니다. 유권자 등록 상황은 [나의 유권자 페이지](#)에서 확인이 가능합니다.

**유권자 등록 마감은 2020 년 10 월 5 일까지 입니다!**