




Đơn Yêu Cầu Giao Gửi Lá Phiếu Khẩn Cấp

Cuộc Bầu Cử Sơ Bộ Trực Tiếp Được Hợp Nhất Hóa Trên Toàn Tiểu Bang ngày 2 tháng 6 năm 2026

Cư dân San Francisco đã ghi danh hoặc hội đủ điều kiện để ghi danh bỏ phiếu, và là người đang nằm viện, không thể rời khỏi nhà, hoặc vì lý do nào khác không thể đi lạc được, có thể sử dụng mẫu đơn này để yêu cầu giao gửi lá phiếu.

Quý vị có thể gửi lại mẫu đơn này bằng thư, gửi fax đến (415) 558-6109, hoặc scan và gửi email đến ballotdelivery@sfgov.org. Ngay sau khi nhận được mẫu đơn này, một nhân viên Sở Bầu Cử sẽ gọi cho quý vị trong giờ làm việc để sắp xếp thời gian giao gửi.

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần thêm trợ giúp, gọi đến Sở Bầu Cử qua số (415) 558-6105. TTY: (415) 558-6108.

Tên đầy đủ của cử tri:	Ngày sinh:	Điện thoại:
Địa chỉ cư trú (nơi quý vị sinh sống):		
Địa chỉ để giao gửi lá phiếu (nếu khác với địa chỉ trên):		
Ai sẽ nhận lá phiếu của quý vị được giao gửi đến? Chọn một trong hai ô dưới đây:		
<input type="checkbox"/> Tôi sẽ nhận lá phiếu của tôi được giao gửi đến, HOẶC		
<input type="checkbox"/> Tôi ủy quyền người sau đây để nhận lá phiếu của tôi được giao gửi đến:		
Tên: _____ Điện thoại: _____		
<input type="checkbox"/> Chọn ô này nếu quý vị muốn nhân viên Sở Bầu Cử hỗ trợ quý vị đánh dấu và/hoặc gửi lại lá phiếu đã bầu của quý vị.		
<i>Tôi tuyên bố rằng tôi là cư dân San Francisco, California, hoặc hội đủ điều kiện để bỏ phiếu trong các cuộc bầu cử San Francisco theo điều §321 của Bộ Luật Bầu Cử. Tôi chưa có bỏ phiếu cũng như không có ý định bỏ phiếu, bằng một lá phiếu từ bất kỳ khu vực pháp lý nào khác cho cùng một cuộc bầu cử. Tôi hiểu rằng bỏ phiếu hai lần là phạm tội.</i>		
Ký Tên Tại Đây:		
 _____ Ngày: _____		
Nếu quý vị không thể ký tên, đánh dấu với sự chứng kiến bởi một người đã đủ hoặc hơn 18 tuổi.		




Emergency Ballot Delivery Request Form
June 2, 2026, Consolidated Statewide Direct Primary Election

San Francisco residents who are registered or eligible to register to vote, and who are hospitalized, homebound, or otherwise unable to travel, may use this form to request ballot delivery.

You may return this form via mail, fax to (415) 558-6109, or scan and email to *ballotdelivery@sfgov.org*. Upon receipt of this form, a Department of Elections staff member will call you during business hours to schedule the delivery.

If you have questions or need additional assistance, call the Department at (415) 558-6100. TTY: (415) 558-6108.

Full name of voter:	Date of birth:	Phone:
Residential address (where you live):		
Location to deliver ballot (if different than above):		
Who will accept delivery of your ballot? Check one of the two boxes below: <input type="checkbox"/> I will accept the delivery of my ballot, OR <input type="checkbox"/> I authorize the following person to accept the delivery of my ballot: Name: _____ Phone: _____ <input type="checkbox"/> Check this box if you would like a Department of Elections staff member to assist with marking and/or returning your voted ballot.		
<i>I declare I am either a resident of San Francisco, California, or I am qualified to vote in San Francisco elections pursuant to §321 of the Elections Code. I have not voted, nor intend to vote, a ballot from any other jurisdiction for the same election. I understand that voting twice is a crime.</i>		
Sign Here: 		Date: _____
<i>If you are unable to sign, make a mark witnessed by a person 18 years of age or older.</i>		