



New Jersey Voter Registration Application

Please print clearly in ink. All information is required unless marked optional.

1 Check all boxes that apply: <input type="checkbox"/> New Registration <input type="checkbox"/> Name Change <input type="checkbox"/> Political Party Affiliation <input type="checkbox"/> Address Change <input type="checkbox"/> Signature Update <input type="checkbox"/> Vote By Mail						FOR OFFICIAL USE ONLY		
2 Are you a U.S. Citizen? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>(If No, DO NOT complete this form)</i>		3 Are you at least 17 years of age? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>(If No, DO NOT complete this form)</i>		Clerk				
4 Last Name		First Name		Middle Name or Initial		Suffix <i>(Jr., Sr., III)</i>		Registration #
5 Date of Birth <i>(MM/DD/YYYY)</i> / /				6 Gender (Optional) <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male				Office Time Stamp
7 NJ Driver's License Number or MVC Non-driver ID Number				If you DO NOT have a NJ Driver's License or MVC Non-Driver ID, provide the last 4 digits of your Social Security Number. _____				
<input type="checkbox"/> "I swear or affirm that I DO NOT have a NJ Driver's License, MVC Non-driver ID or a Social Security Number."								
8 Home Address <i>(DO NOT use PO Box)</i>			Apt.	Municipality <i>(City/Town)</i>	County	State	Zip Code	<input type="checkbox"/> by mail <input type="checkbox"/> in person
9 Mailing Address <i>(If different from Home Address)</i>			Apt.	Municipality <i>(City/Town)</i>	County	State	Zip Code	
10 Last Address Registered to Vote <i>(DO NOT use PO Box)</i>			Apt.	Municipality <i>(City/Town)</i>	County	State	Zip Code	Muni Code #
11 Former Name if Making Name Change				12 Day Phone Number (Optional) _____				Party
								Ward
13 Do you wish to declare a political party affiliation? <input type="checkbox"/> Yes, the party name is _____ (Optional) <input type="checkbox"/> No, I do not wish to be affiliated with any political party.								District
14 Request for Mail-In Ballot for all future elections (Optional)								
<input type="checkbox"/> I wish to receive a Mail-In Ballot for all future elections until I request otherwise in writing to the County Clerk's office.								
<input type="checkbox"/> Mail my ballot to the following address if different from Mailing Address above.								
Mailing Address if different from above					Apt.	Municipality <i>(City/Town)</i>	State	Zip Code
Declaration - I swear or affirm that:			● I will have resided in the State and county at least 30 days before the next election			● I understand that any false or fraudulent registration may subject me to a fine of up to \$15,000, imprisonment up to 5 years, or both pursuant to R.S. 19:34-1		
● I am a U.S. Citizen			● I am not on parole, probation or serving a sentence due to a conviction for an indictable offense under any federal or state laws					
● I live at the above home address								
● I am at least 17 years old, and understand that I may not vote until reaching the age of 18								
Signature of Registrant: Sign or mark and date on lines below					If applicant is unable to complete this form, print the name and address of individual who completed this form.			
X _____ Date / /					Name _____			
					Date <i>(MM/DD/YYYY)</i> / /			
					Address _____			
					(MM/DD/YYYY)			

Important Instructions for sections 7, 8, 13 and 14

- 7) Registrants who are submitting this form by mail and are registering to vote for the first time: If you do not supply any of the information required by section 7, or the information you provide cannot be verified, you will be asked to provide a COPY of a current and valid photo ID, or a document with your name and current address on it to avoid having to provide identification at the polling place. **Note: ID Numbers are Confidential and will not be released by any governmental agency. Any person who uses such numbers illegally shall be subject to criminal penalties.**
- 8) If you are homeless, you may complete section 8 by providing a contact point or the location where you spend most of your time.
- 13) You may declare a political party affiliation or you may declare to be unaffiliated, regardless of any prior party affiliation. If you are a previously affiliated voter who wants to change political party affiliation or become unaffiliated, you must file this form no later than 55 days before the primary election in order to vote in the primary election. Completing section 13 is OPTIONAL and will not affect the acceptance of your voter registration application.
- 14) If you wish to receive a Mail-In Ballot for all future elections, mark the appropriate box in section 14. You will continue to receive Mail-In Ballots for all future elections until you request otherwise in writing to your County Clerk's office.

Need More Information? Check boxes below if you would like to receive more information about:

- voting by mail
- polling place accessibility
- voting if you have a disability, including visual impairment
- becoming a poll worker
- available election materials in this alternative language: _____

New Jersey Voter Registration Information

You can register to vote if:

- You are a United States citizen.
- You are at least 17 years of age.*
- You will be a resident of the State and county 30 days before the election.
- You are **NOT** currently serving a sentence, probation or parole because of a felony conviction.

*You may register to vote if you are at least 17 years old but cannot vote until reaching the age of 18.

Registration Deadline: 21 days before an election

Your County Commissioner of Registration will notify you if your application is accepted. If it is not accepted, you will be notified on how to complete and/or correct the application.

Questions? visit Elections.NJ.gov or call toll-free 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

1 FOLD

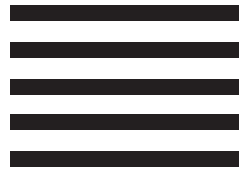


NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

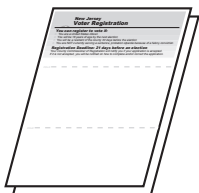
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

SOMERSET COUNTY COMMISSIONER OF REGISTRATION
20 GROVE ST
PO BOX 3000
SOMERVILLE NJ 08876-9897

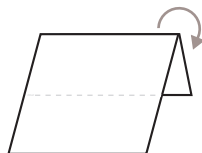


2 FOLD

Important: Print out at 100% - DO NOT REDUCE. Fold as illustrated to ensure proper mailing.



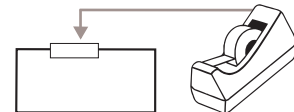
Put both pages
together as shown



1 fold top down



2 fold bottom up



3 Tape top shut

HERE TAP **3**



Solicitud de Inscripción de Votante 68 de New Jersey

Favor de escribir con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

1 Marque todos los casilleros que correspondan: <input type="checkbox"/> Inscripción nueva <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Afiliación a partido político <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio <input type="checkbox"/> Actualización de firma <input type="checkbox"/> Votar por correo						FOR OFFICIAL USE ONLY	
2 ¿Es usted ciudadano de los EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si responde No, NO LLENE ESTE FORMULARIO)		3 ¿Tiene 17 años cumplidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si responde No, NO llene este formulario)				Clerk	
4 Apellido		Nombre		Segundo nombre o inicial		Sufijo (Jr., Sr., III)	
5 Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) / /				6 Sexo (Opcional) <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino			
7 Número de licencia de conducir de NJ o Número de tarjeta de identificación para no conductores de MVC				Si usted NO tiene licencia de conducir de NJ o tarjeta de identificación para no conductores de MVC, indique los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social _____			
<input type="checkbox"/> "Juro o declaro que NO tengo licencia de conducir de NJ, tarjeta de identificación para no conductores de MVC ni número de Seguro Social".							
8 Domicilio (NO use Apartado Postal)		Apto.	Municipalidad (Ciudad/pueblo)	Condado	Estado	Código Postal	
9 Dirección postal (si es diferente a su domicilio)		Apto.	Municipalidad (Ciudad/pueblo)	Condado	Estado	Código Postal	
10 Última dirección donde está inscrito para votar (NO use Apartado Postal)		Apto.	Municipalidad (Ciudad/pueblo)	Condado	Estado	Código Postal	
11 Nombre anterior si efectúa cambio de nombre			12 Número de teléfono de contacto de día (Opcional)			Party	
			Dirección de correo electrónico (Opcional)			Ward	
13 ¿Desea declarar la afiliación a un partido político? (Opcional)						District	
<input type="checkbox"/> Sí, el nombre del partido es _____							
<input type="checkbox"/> No, no deseo afiliarme a ningún partido político.							
14 Solicitud de boleta para votar por correo para todas las elecciones futuras (Opcional)							
<input type="checkbox"/> Deseo recibir una boleta para votar por correo para todas las elecciones futuras hasta que indique lo contrario a la Secretaría del Condado por escrito.							
<input type="checkbox"/> Enviar mi boleta a la siguiente dirección si es diferente a la dirección postal que se indica anteriormente.							
Dirección postal si es diferente a la que se indica anteriormente.				Apto.	Municipalidad (Ciudad/pueblo)	Condado	Código Postal
Declaración - Juro o declaro que:				● Entiendo que toda inscripción falsa o fraudulenta puede someterme a una multa de hasta \$ 15,000, prisión de hasta 5 años o ambas, conforme a R.S. 19:34-1			
● Soy ciudadano de los EE.UU.		● Habré residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las próximas elecciones.		● No estoy en libertad condicional, vigilada o cumpliendo una condena debido a un delito grave conforme a una ley federal o estatal.			
● Vivo en el domicilio indicado arriba.							
● Tengo 17 años cumplidos y entiendo que no podré votar hasta que cumpla 18 años.							
Firma del inscrito: Firme o coloque una marca e indique la fecha en la línea a continuación				Si el solicitante no puede llenar este formulario, escriba el nombre y dirección de la persona que lo completó.			
X _____ Fecha / /				Nombre _____			
(MM / DD / AAAA)				Fecha (MM/DD/AAAA) / /			
				Domicilio _____			

Instrucciones importantes para las secciones 7, 8, 13 y 14

- 7) Solicitantes que envíen este formulario por correo y se inscriban para votar por primera vez: Si no proporciona la información que se requiere en la sección 7 o la información que usted suministra no se puede verificar, se le pedirá que proporcione una COPIA de un documento de identidad con fotografía válido y vigente o un documento con su nombre y domicilio actual para evitar tener que presentar el documento de identidad en el centro de votación.
Nota: Los números de identidad son confidenciales y ningún organismo de gobierno los divulgará. Toda persona que utilice dichos números ilegalmente estará sujeta a sanciones penales.
- 8) Si usted no tiene techo, puede completar la sección 8 e indicar un punto de contacto o el lugar donde pasa la mayor parte del tiempo.
- 13) Usted puede declarar una afiliación a un partido político o declarar no estar afiliado a ninguno, independientemente de cualquier afiliación partidaria anterior. Si usted es un votante que anteriormente se había afiliado a un partido y ahora desea cambiar de afiliación partidaria o anular la afiliación, debe presentar este formulario antes de los 55 días previos a las elecciones primarias a fin de votar en dichas elecciones. La sección 13 es OPCIONAL y no afectará la aceptación de su solicitud de inscripción de votante.
- 14) Si desea recibir una boleta para votar por correo para todas las elecciones futuras, marque el casillero correspondiente en la sección 14. Continuará recibiendo boletas para votar por correo para todas las elecciones futuras hasta que indique lo contrario a la Secretaría del Condado por escrito.
- ¿Necesita más información? Marque los casilleros a continuación si desea recibir más información acerca de:**
- Votación por correo Acceso al centro de votación Cómo votar si tiene una discapacidad, incluso impedimento visual
- Cómo ser auxiliar electoral Material electoral disponible en este otro idioma : _____

Información de Inscripción de Votante de New Jersey

Usted puede inscribirse para votar si:

- Es ciudadano de los Estados Unidos.
- Tiene 17 años cumplidos*.
- Habrá residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las elecciones.
- **NO** está cumpliendo una condena, en libertad condicional o vigilada debido a un delito grave.

*Puede inscribirse para votar si tiene 17 años cumplidos pero no podrá votar hasta que cumpla 18 años.

Plazo de inscripción: hasta 21 días antes de las elecciones

Su Comisionado de Inscripciones del Condado le notificará si su solicitud fue aceptada.

Si no fue aceptada, se le avisará cómo completar y/o corregir la solicitud.

¿Tiene alguna pregunta? Visite Elections.NJ.gov o llame a la línea gratuita 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

1 PLIEGUE

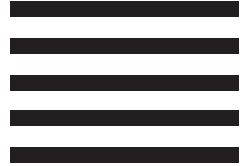


NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

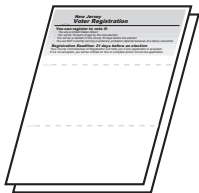
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

SOMERSET COUNTY COMMISSIONER OF REGISTRATION
20 GROVE ST
PO BOX 3000
SOMERVILLE NJ 08876-9897

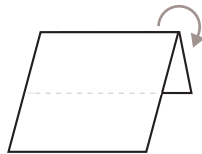


2 PLIEGUE

Importante: Imprima al 100%. NO HAGA REDUCCIONES. Pliegue como se ilustra para asegurar que se envíe correctamente.



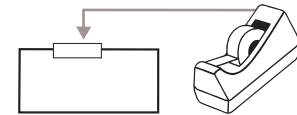
Coloque ambas hojas juntas como se muestra.



1 Pliegue la parte superior hacia abajo.



2 Pliegue la parte inferior hacia arriba.



3 Selle la parte superior con cinta adhesiva.

SELLE CON CINTA
ADHESIVA AQUÍ.

3