



**Secretary of State
State of California**

ក្រដាសបំពេញបណ្តឹង ការបោះឆ្នោត

សំរាប់ ក្រឹត្យជំនួយការបោះឆ្នោតអាមេរិក (Help America Vote Act, HAVA) អំពីបណ្តឹង ឬបណ្តឹងផ្សេងទៀតទាក់ទងនឹងការបោះឆ្នោត។
សារៈសំខាន់៖ សូមសរសេរជាអក្សរព្រមព្រៀង អក្សរព្រមព្រៀង។ នូវព័ត៌មាន នៅលើក្រដាសបំពេញនេះ។

ព័ត៌មានបណ្តឹង

នាមខ្លួន: _____ នាមត្រកូល: _____
អាសយដ្ឋានផ្លូវ: _____ លេខបន្ទប់: _____ ទីក្រុង: _____ រដ្ឋ: _____
ស៊ីបកូដ: _____ ទូរស័ព្ទពេលថ្ងៃ: _____ ពេលល្ងាច: _____
លេខទូរសារ: _____ អ៊ី-មែល: _____
ចំណងនៃរបៀបការឆ្លើយឆ្លង: _____

បណ្តឹងបាននាំមកប្រឆាំងនឹងមនុស្ស ឬ អង្គ

ឈ្មោះ: _____
អង្គការ: _____
មុខតំណែងរបស់មនុស្ស (បើសិនដឹង): _____

សេចក្តីថ្លែងហេតុការណ៍

កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលា នៃព្រឹត្តិការណ៍ជាប់ចោទបានកើតឡើង: _____
ទីកន្លែងនៃព្រឹត្តិការណ៍ជាប់ចោទ: _____
ឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទ របស់សាក្សី ឬជនរងគ្រោះផ្សេងទៀត (បើសិនដឹង): _____

សូមរៀបរាប់អំពីបណ្តឹងរបស់អ្នក (បើចាំបាច់ អាចដាក់ភ្ជាប់សន្លឹកក្រដាសថែមទៀតបាន)។

ហត្ថលេខា ខ្ញុំទទួលដឹងថាព័ត៌មានទាំងអស់នៅខាងលើ គឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ឆ្លុះបញ្ចាំងទៅលើរឿងរ៉ាវដែលសង្ស័យ ទៅតាមចំណេះដឹង
ដ៏ល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខា: _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

**បើសិនបណ្តឹងរបស់អ្នក ចោទលើការបំពាននៃមាត្រាទី III នៃ HAVA សាក្សីសាធារណៈ ត្រូវតែបំពេញ សំបុត្របញ្ជាក់ការ
ទទួលដឹង (Certificate of Acknowledgment) នៅខាងក្រោម។**

Certificate of Acknowledgment

For HAVA Title III complaints only.

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California

County of _____ }

On _____ before me, _____,
(date) (insert name and title of the officer)

personally appeared _____

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

(NOTARY PUBLIC SIGNATURE)

NOTARY PUBLIC SEAL

Return this form to:

SECRETARY OF STATE'S OFFICE

ELECTION FRAUD INVESTIGATION UNIT

1500 11TH STREET, 5TH FLOOR, SACRAMENTO, CA 95814

For more information or assistance filling out this form:

English: 1-800-345-VOTE (8683)

Spanish: 1-800-232-VOTA (8682)

Chinese: 1-800-339-2857

Hindi: 1-888-345-2692

Japanese: 1-800-339-2865

Khmer: 1-888-345-4917

Korean: 1-866-575-1558

Tagalog: 1-800-339-2957

Thai: 1-855-345-3933

Vietnamese: 1-800-339-8163

www.sos.ca.gov