

制定成功投票计划！

本文提供您在每次选举前要考虑的重要事项，以确保您成功投票。您可以在接下来的三页上写下您自己的投票计划。您可以选择与支持您的人分享您的计划，但并非必须分享。

如果您有任何问题，您可以联系您所在县的选举办公室，或您可以致电[加州残障权益会 \(Disability Rights California\)](#) 的选举热线：(888) 569-7955.

选民登记：您必须登记才能投票。

- 您是否要[登记投票](#)？
- 您的[选民登记表](#)中的姓名和地址是否是最新的？
- 如果您受他人[监护](#)，法院是否已下令禁止您投票？

邮寄投票：选票将邮寄给所有有效的已登记选民。

- 您是否想要[邮寄投票](#)？
- 您是否能够标记和/或处理纸质选票？
- 您是否需要其他格式的投票材料？
- 如果您想使用[远程可访问的邮寄投票 \(RAVBM\)](#) 系统，您是否拥有所需的技术？
- 您是否能够签名？如果否，您是否了解您的[选项](#)？
- 您是否能够通过邮寄、投票箱或亲自前往投票地点及时返回您的已标记选票？
- 您是否在任何与投票相关的任务方面需要帮助？如果是，谁会在何时以何种方式帮助您？您是否有备选计划？

现场投票：虽然选票将邮寄给您，但您仍然可以现场投票。

[加州残障权益会](#)的投票规划提示2026 年 8 月

投票热线：(888) 569-7955

- 您是否需要（或更喜欢）现场投票？
- 您将使用的[投票地点](#)的地址是什么？
- [投票地点](#)开放的日期和时间是什么？
- 您是否有办法前往投票地点？
- 您是否了解投票地点的无障碍投票选项？
- 您是否在任何与投票相关的任务方面需要帮助？如果是，您是否想要请一两个人陪您前往投票地点？他们是否有时间？

我的投票计划

选举日：_____

说明：勾选适用选项方框。如果您不了解某件事项的内容或其执行方式，您可以联系县选举办公室，您可以致电[加州残障权益会的投票热线 \(888\) 569-7955](tel:(888)569-7955)，或您可以请求其他您信任的人帮助您。提前考虑会帮助您发现计划中的任何漏洞，并在选举日之前解决。

选民登记

- ☐ 我[要登记投票](#)。
- ☐ 我的[县选举办公室](#)有我当前的姓名和地址。
- ☐ 我还没有登记投票，但我知道登记步骤。
- ☐ 我尚未登记投票，我需要有人帮助我搞清楚投票方式。

使用邮寄给我的选票进行投票

- ☐ 我计划[使用邮寄给我的选票进行投票](#)。
- ☐ 我能够在邮寄给我的纸质选票上做标记。
- ☐ 我需要一种或多种替代格式的投票材料。
 - ☐ 我请求我的[县选举办公室](#)提供以下格式。
 - ☐ 我请求加州州务卿 (California Secretary of State) 提供以下格式。格式：☐ 大字版本 ☐ 音频 ☐ 盲文 ☐ PDF
- ☐ 我计划通过电子设备使用我所在县的[远程可访问的邮寄投票 \(RAVBM\)](#) 系统标记选票。
 - ☐ 我拥有使用 RAVBM 所需的所有技术。
 - ☐ 可以连网的电脑或智能手机
 - ☐ 与电脑或智能手机相连的打印机
 - ☐ 我能够在打印纸质 RAVBM 选票后进行阅读和处理。
 - ☐ 我已经注册使用我所在县的 RAVBM 系统。

- ☐ 我已经使用一个演示网站练习使用 RAVBM。
- ☐ 我了解如何[在选票回邮信封上签名](#)（以下其中一项）
 - ☐ 我可以签名，我的签名应该与县选举办公室为我存档的签名相匹配。
 - ☐ 我不能签名，所以我将使用一个标记（例如 X），而不是我的姓名，我将让某人作为证人在信封上签名。
 - ☐ 我将使用预先注册的签名章。
- ☐ 我计划按以下方式返还我的已标记选票：
 - ☐ 邮寄（邮戳日期为选举日当日或之前）
 - ☐ 投票箱（不迟于选举日当日的晚上 8:00）
[投票箱位置](#)：_____
 - ☐ 投票地点（不迟于选举日当日的晚上 8:00）
[投票地点](#)：_____

在实体投票地点投票

- ☐ 我计划在实体投票地点投票。
 - ☐ 我计划在此[地点](#)投票：_____
 - ☐ 可在此地点进行[提前现场投票](#)（选举日之前）
 - ☐ 我计划在此日期投票：_____
 - ☐ [投票地点](#)开放时间：_____
 - ☐ 我前往投票地点的计划是_____
-
- ☐ 我已经调查了我对投票地点的实际无障碍性的任何担忧。
 - ☐ 我想使用路边投票。
 - ☐ 我了解我所在投票地点的路边投票方式。
 - ☐ 我了解我的车到达时如何呼叫选举工作人员。
 - ☐ 我计划使用以下帮助我进行现场投票的工具：

- ☐ 无障碍投票机（也称为选票标记设备），具体功能如下：
 - ☐ 触摸屏
 - ☐ 读取屏幕上的文本并提供说明的音频
 - ☐ 放大屏幕上的文本
 - ☐ 改变屏幕上的颜色对比度
 - ☐ 用于连接吹吸气控制设备或踏板开关设备的端口
- ☐ 语言协助（可能包括美国手语 [ASL]）
 - ☐ 我了解我所在投票地点提供哪些语言协助。
 - ☐ 我已提前申请了 ASL 协助，并知晓相关安排。
- ☐ 圆珠笔握柄（帮助我握笔）
- ☐ 签名指导（帮助我在正确的地方签名）
- ☐ 下列人员将陪我前往投票地点：
 - 1. _____
 - 2. _____

投票援助

说明：您可以使用此页记录规划流程中的任何其他注释。您想要或需要什么帮助以便您能够成功投票？思考从开始到结束的投票流程：从登记投票到了解选票上的内容，再到投出选票。

☐ 我在下列与投票相关的任务方面需要帮助：

☐ 以下人员同意帮助我：

☐ 以下是我将如何以及何时获得此帮助的详细信息：

☐ 如果上述计划不行，我的备选计划如下：