

Solicitud de boleta de voto en ausencia de distrito escolar

(para elecciones, votaciones de presupuestos y referéndums de un distrito escolar)

Escriba de manera clara en letra de imprenta.

Solo los votantes calificados que residen en un distrito escolar que permita el voto en ausencia pueden usar esta solicitud para elecciones de distrito escolar. Si mediante la solicitud se pide recibir por correo la boleta de voto en ausencia, el secretario del distrito debe recibir la solicitud, a más tardar, 7 días antes de la elección para la que se solicita la boleta de voto en ausencia. Si este no es el caso, la solicitud puede entregarse personalmente al secretario del distrito, a más tardar, el día antes de la elección. No puede enviarse por correo más de 30 días antes de la elección el comprobante para votar en ausencia y enviar una boleta de voto en ausencia; el secretario del distrito debe recibirla antes de las 5 p. m. del día de la elección para que el voto cuente.

1 Solicito, de buena fe, una boleta de voto en ausencia por una o más razones:

<input type="checkbox"/> Ausencia del condado el día de la elección	<input type="checkbox"/> Residente o paciente de Veterans Health Administration Hospital
<input type="checkbox"/> Enfermedad o discapacidad física temporal	<input type="checkbox"/> Detención en la cárcel, prisión, o a la espera de un juicio, o a la espera de una decisión de un gran jurado, o en prisión por
<input type="checkbox"/> Enfermedad o discapacidad física permanente	
<input type="checkbox"/> Responsabilidades relacionadas con la atención primaria de una o más personas que tienen una enfermedad o discapacidad física	

2 Solicito boletas de voto en ausencia para las siguientes elecciones de distrito escolar:

Elección anual y votación del presupuesto del presupuesto

Segunda votación del presupuesto

Elección especial o referéndum del distrito

Cualquier elección que se haga entre estas fechas: la ausencia comienza el: / / y finaliza el: / /

3

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	Sufijo
----------	--------	----------------------------	--------

4

Fecha de nacimiento	Distrito escolar donde reside	Número de teléfono (opcional)	Correo electrónico (opcional)
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

5

Dirección donde vive (residencia) Calle	Apto.	Ciudad	Estado	Código postal
NY				

6 Entrega de la boleta de voto en ausencia de distrito escolar (aunque sea por correo):

Entrega en persona en la oficina del secretario del distrito

Autorizo a (nombre): _____ a recoger mi boleta en la oficina del secretario del distrito escolar.

Envíenme la boleta a: (dirección de envío)

n.º de calle nombre de la calle apto. ciudad estado código postal

7 El solicitante debe declarar:

Certifico que estoy calificado para votar y estoy registrado como votante. Declaro que la información de esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y entiendo que si esta información anterior de la solicitud de boleta de voto en ausencia es falsa, se me puede imponer un castigo de un año o menos.

Fecha _____ Firma del votante: _____

Si el solicitante no puede firmar por una enfermedad, discapacidad física o imposibilidad de leer, debe otorgarse la siguiente declaración: Mediante mi marca, debidamente certificada abajo, certifico que no puedo firmar mi solicitud de boleta de voto en ausencia sin asistencia porque no puedo escribir a causa de mi enfermedad o discapacidad física, o porque no sé firmar, o me han asistido otra persona. Este comprobante de voto en ausencia puede ser usado solo con el comprobante preimpreso.

Fecha / / Nombre del votante: _____ Marca: _____

Yo, el que suscribe, por la presente certifico que el votante que firma nombrado en esta solicitud es mi representante y que yo sé de mi conocimiento que es la persona que está firmando en mi nombre en la solicitud, y comprendo que esta declaración será aceptada para todos los fines como equivalente a una declaración jurada, y, si contiene alguna declaración falsa, me someteré a las mismas sanciones que si hubiera sido ofendida, bajo juramento.

Firma del testigo de la marca

Dirección del testigo de la marca