

Solicitud de boletas electorales anticipadas por correo del distrito escolar del estado de Nueva York

(para elecciones de distritos escolares, votos para el presupuesto y referéndum)

Escriba en letra de imprenta clara. Consulte las instrucciones detalladas.

Esta solicitud se puede utilizar para cualquier elección escolar en la que la ley autorice el voto anticipado por correo. Si en la solicitud se pide el envío de la boleta electoral anticipada por correo, la secretaria del distrito debe recibir la solicitud a más tardar 7 días antes de la elección para la cual se solicita dicha boleta. De lo contrario, la solicitud podrá entregarse personalmente a la secretaria del distrito a más tardar el día anterior a la elección. Las solicitudes no se podrán presentar con más de 30 días de antelación a la elección. Si califica para la votación anticipada por correo y recibió una boleta electoral anticipada por correo, la secretaria del distrito escolar debe recibir la boleta antes de las 5:00 p. m. el día de la elección para que pueda ser escrutada.

1.	Boletas electorales anticipadas por correo solicitadas para las siguientes elecciones:				
	<input type="checkbox"/> Elección anual y votación del presupuesto	<input type="checkbox"/> Votación nueva de presupuesto	<input type="checkbox"/> Elección de distrito especial o referéndum		
2.	Apellido		Nombre		Inicial del segundo nombre
3.	Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA	Condado donde vive	Número de teléfono (opcional)		Correo electrónico (opcional)
4.	Dirección donde está registrado		Apt.	Ciudad	Estado NY Código postal

5.	Entrega de boletas electorales anticipadas por correo del distrito escolar (seleccione una opción)				
	<input type="checkbox"/> Entregarme en persona en la oficina de la secretaria del distrito escolar.				
	<input type="checkbox"/> Autorizo a (dé nombre): _____ a retirar mi boleta electoral en la oficina de la secretaria del distrito escolar.				
	<input type="checkbox"/> Enviarme la boleta electoral por correo a (dirección postal)				
	N.º calle	Nombre de la calle	Apt.	Ciudad	Estado Código postal

El solicitante debe firmar abajo

6.	Certifico que soy un votante calificado y registrado. Por la presente, declaro que, a mi leal saber y entender, lo anterior es una declaración verdadera y entiendo que, si hago alguna declaración material falsa en la declaración precedente de solicitud de boletas electorales anticipadas por correo, estaré incurriendo en un delito menor.				
	Firme aquí: <u>X</u>			Fecha ____/____/____ MM/DD/AAAA	

Si el solicitante no puede firmar debido a una enfermedad, discapacidad física o incapacidad para leer, se debe incluir la siguiente declaración. Mediante mi marca, atestiguada adecuadamente a continuación, declaro por la presente que no puedo firmar mi solicitud de boleta electoral anticipada por correo sin asistencia porque no puedo escribir debido a enfermedad o discapacidad física, o bien porque no puedo leer. Hice mi marca, o recibí asistencia para hacerlo, en lugar de mi firma. (No se permiten poderes legales o nombres preimpresos.)

Fecha ____/____/____ Nombre del votante: _____ Marca: _____
MM/DD/AAAA

Yo, quien suscribe, certifico por la presente que el votante anteriormente mencionado colocó su marca en esta solicitud en mi presencia y que sé que es la persona que colocó su marca en dicha solicitud; además, comprendo que esta declaración se aceptará para todos los efectos como equivalente a una declaración jurada y que, si incluyera una declaración materialmente falsa, me someterá a las mismas sanciones que lo haría una declaración jurada propia.

(Dirección del testigo de la marca)

(Firma del testigo de la marca)

Solo para uso de la secretaria
Voto anticipado por correo 2024
Solicitud: Inglés