



DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE HARBORFIELDS

Solicitud de papeleta de voto en ausencia

(Para elecciones de distritos escolares, votaciones presupuestarias y referendos)

POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE

El secretario del distrito debe recibir esta solicitud al menos siete (7) días antes de la votación si la boleta se enviará por correo al votante, o un (1) día antes de la votación si la boleta se entregará personalmente al votante. .

El abajo firmante declara que soy un votante calificado del Distrito Escolar Central de Harborfields en que:

- Soy o seré, en la fecha de la votación del distrito escolar, mayor de 18 años, ciudadano de los Estados Unidos y residí o residiré en el distrito durante los treinta (30) días siguientes a dicha fecha.
- Estoy registrado en el distrito.

_____ Apellido o Apellido Nombre Segundo Inicial Sufijo

_____ Calle Dirección Ciudad Estado Código Postal

_____/_____/_____ Fecha de nacimiento Número de teléfono (opcional)

No podré comparecer en persona para votar el día de la votación del distrito escolar; por lo tanto, solicito una boleta de voto en ausencia debido a (marque una razón):

_____ Soy, o seré, un paciente en un hospital, o no puedo comparecer personalmente debido a una enfermedad o discapacidad física.

_____ Mis deberes, ocupación, negocios o estudios requieren que esté fuera del condado o ciudad de mi residencia en ese día.

- 1) Cuando dichos deberes, ocupación, negocios o estudios sean de tal naturaleza que normalmente requieran tal ausencia, se hará una breve descripción de dichos deberes, ocupación, negocios o estudios (descripción):

- 2) Cuando tales deberes, ocupación, negocios o estudios no sean de tal naturaleza que normalmente requieran tal ausencia, se debe dar una declaración de las circunstancias especiales para justificar tal ausencia.

Nombre del Empleador/Colegio : _____

Dirección del empleador/dirección de la universidad : _____

o trabajador por cuenta propia como _____ Ubicado en:

o Retirado a partir de (Fecha): ____/____/_____

_____ Estaré de vacaciones en otro lugar ese día. Espero que dichas vacaciones comiencen el: ____/____/_____ y terminen el:

_____/_____/_____ Destino: _____

_____ Estaré ausente de mi residencia electoral porque (marque uno)

- Estoy detenido en la cárcel esperando la acción de un gran jurado.
- Estoy esperando juicio.

Estoy confinado en una prisión después de una condena por un delito que no es un delito grave.

_____ Tengo derecho a votar como votante en ausencia porque espero estar ausente del distrito escolar el día de la votación del distrito escolar debido a que acompañé o estuve con (marque uno):

esposa

padre

hijo de, y residir en el mismo hogar con una persona calificada para aplicar en esa persona (marque uno):

estará ausente del condado de su residencia debido a sus deberes, ocupación, negocios o estudios y dicha ausencia no es causada por el hecho de que su lugar habitual diario de negocios o estudios se encuentra fuera de dicho condado, o

estará ausente por vacaciones

un paciente en un hospital

detenido en la cárcel

recluso por enfermedad o discapacidad física

La persona a través de la cual afirmo tener ese derecho (marque uno): tiene no ha solicitado una boleta de voto en ausencia.

Afirmación de votante:

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración falsa en la declaración anterior de solicitud de boleta de voto en ausencia, seré culpable de un delito menor.

Firma del votante _____ Fecha _____

Instrucciones: Complete esta solicitud en su totalidad, fírmela, féchela y envíela por correo o en persona a:

**secretario de distrito
Distrito Escolar Central de Harborfields
Carretera de Oldfield, 2
Greenlawn , Nueva York 11740**

Las solicitudes deben ser recibidas por el Secretario del Distrito **al menos siete (7) días** antes de la votación, **si la boleta debe enviarse por correo al votante ; o el día anterior a la votación** si la boleta debe entregarse personalmente al elector.