

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO POR AUSENCIA

Formulario revisado

NOTA: Esta solicitud debe ser RECIBIDA por el Secretario del Distrito por lo menos siete días antes de la votación si se va a enviar la boleta al votante, o el día anterior a la votación si el votante la va a recoger personalmente.

District Clerk
Harrison Central School District
50 Union Avenue
Harrison New York 10528

Yo, _____, con domicilio en

Certifico que soy, o seré, el día del referéndum del distrito escolar, un votante calificado del Distrito Escolar Central de Harrison. Tengo, o tendré, en esa fecha, más de dieciocho años de edad, un ciudadano de los Estados Unidos y habré residido en el distrito durante los treinta días anteriores a la fecha de la votación; no podré comparecer para votar en persona el día de la votación del distrito escolar por una de las siguientes razones:

Revise y complete una de las siguientes subdivisiones:

- A. _____ seré o estaré de paciente en un hospital; o
_____ debido a una enfermedad o discapacidad física.

Describe brevemente dicha enfermedad o discapacidad y escriba el nombre de su médico tratante, si corresponde.

- B. _____ Mis deberes, ocupación, negocio o estudios requerirán que me encuentre fuera del condado de mi residencia. Describe deberes, ocupación, negocio o estudios:

O

_____ Mis deberes, ocupación o negocio no requieren normalmente mi ausencia del condado de mi residencia; sin embargo, las circunstancias especiales que requieren mi ausencia en dicha fecha son las siguientes:

C. _____ Yo voy a estar de vacaciones fuera de mi condado de residencia del _____
_____ al _____ durante este tiempo yo voy a estar en
los siguientes lugares:

Nombre del empleador: _____

Dirección: _____

Si trabaja por cuenta propia, estoy comprometido en negocios de: _____
ubicado en _____

D. _____ Voy a ser detenido en la cárcel:

_____ 1.- en espera de la acción de un gran jurado.

_____ 2.- en espera de un juicio.

_____ 3.- después de la condena por un delito distinto de un delito grave

E. Tengo derecho a votar como votante ausente en el sentido de que esperaba estar ausente
del Distrito Escolar el día de la elección del Distrito Escolar por acompañar o estar con:

(marque uno)

_____ esposo

_____ padre

_____ hijo

y residen en el mismo hogar con una persona calificada para solicitar que dicha persona
(marque uno)

_____ estaré ausente del condado de mi residencia debido a mis deberes,
ocupación o negocio y dicha ausencia no se debe al hecho de que su lugar de
trabajo diario habitual se encuentra fuera de dicho condado, o

_____ estaré ausente debido a vacaciones

_____ paciente en un hospital

_____ detenido en la cárcel

_____ confinado por enfermedad o discapacidad física

Proporcione detalles: _____

La persona a través de la cual reclamo tener derecho (marque uno):

_____ ha solicitado una papeleta de voto por ausencia

_____ no ha solicitado una papeleta de voto por ausencia

*Por la presente declaro que lo que antecede es una declaración verdadera según mi leal saber y
entender, y comprendo que si hago una declaración falsa en la declaración de solicitud de boleta en
ausencia, seré culpable de un delito menor.*

Firma del votante

Fecha