



Aplicación para Boleta de Voto Ausente del Condado de Ulster

Por Favor escriba claramente y envíe por correo a:

Ulster County Board of Elections
284 Wall Street
Kingston, NY 12401

For Board Use Only
Town/Dst: _____
Reg #: _____
Party: _____
Absentee Type: _____
BOE Initials: _____ / _____
Commissioners Initials: _____ / _____

Nombre y Apellido:
Residencia:
Ciudad, Estado, Código postal:

1. Entrega de boleta para la Elección (marque uno):

Recoger en persona en la oficina de la Junta de Elecciones

Yo autorizo a (nombre): _____ para recoger mi boleta en la oficina de la Junta de Elecciones

Mandar el votacion por correo electrónica a la dirección arriba indicada oa la dirección postal siguiente:

2. Estoy solicitando, en buena fe, una boleta de voto ausente debido a (marque una razón):

ausencia en el condado en el día de la elección ser paciente de o internado en un hospital para veteranos

enfermedad temporaria o incapacidad fisica estar detenido en la cárcel, esperando un juicio, esperando

enfermedad permanente o incapacidad fisica acción por un gran jurado, o estar encarcelado por una

obligaciones relacionadas con en cuido de un(os) convicción por un delito no mayor

Voto(s) en Ausencia solicitado para la siguiente elección(s) (Nota: en ausencia de aplicaciones de votación sólo son válidas para el año natural):

3. Elección Primaria SOLAMENTA Elección General SOLAMENTA Elección Especial SOLAMENTA

Cualquier elecciones celebradas entre estas fechas: comienza ausencia: ____/____/____ termina ausencia : ____/____/____

El solicitante debe llenar y firmar ya sea la Sección **4** o **5** por debajo

4. Yo certifico que soy un votante calificado e inscrito (y para la primaria inscrito) y que la información en esta aplicación es verdadera y correcta y que esta aplicación será aceptada para todo propósito como el equivalente de declaración jurada y que si contiene declaración falsa, me hará sujeto a las mismas penalidades como si fuese hecha bajo juramento.

Firme Aquí: X _____

Fecha: ____/____/____ **Fecha de Nacimiento:** ____/____/____

5. Si el solicitante no puede firmar por enfermedad, incapacidad fisica o inhabilidad de leer, el siguiente testamento debe ser ejecutado: Por mi marca, bajo testigo, yo por este medio declaro que no puedo firmar mi aplicación para una boleta de voto ausente sin asistencia porque no puedo escribir debido a mi enfermedad, o incapacidad fisica o porque no puedo leer. He obtenido asistencia en hacer mi marca en lugar de mi firma. (No se permite sello de abogado o sello impreso con su nombre.

Fecha: ____/____/____ Nombre de Votante: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Marca: _____

Yo, el firmante abajo, por este medio certifico que el votante, cuyo nombre aparece arriba, hizo su marca en esta aplicación en mi presencia y se que el/ella es la persona que puso su marca a dicha aplicación y entiendo que esta declaración será aceptada para todo propósito como el equivalente de una declaración jurada y que si contiene declaración falsa, me hará sujeto a las mismas penalidades como si fuera debidamente jurado.

_____ (firma de testigo a marca)

_____ (dirección de testigo a marca)

Si usted tiene preguntas adicionales, consulte las instrucciones en el reverso de esta solicitud

Instrucciones:

¿Quién puede solicitar una boleta de voto ausente?

Cada persona debe solicitar por sí mismos. Se trata de un delito grave de hacer una declaración falsa en una solicitud para votar en ausencia, para tratar de emitir un voto ilegal o ayudar a cualquier persona emitir un voto ilegal.

Información para los votantes militares y en el extranjero:

Si usted está solicitando una boleta de ausente porque usted o su familia está en el ejército o porque residen actualmente en el extranjero, no utilice esta aplicación. Usted está entitulado a las disposiciones especiales si se aplica mediante la Tarjeta Federal de Solicitud. Para obtener más información acerca de Militares / Extranjeros, póngase en contacto con su junta local de elecciones o consulte las secciones Militar y Federal de Votación en: <http://www.elections.ny.gov/VotingMilitaryfed.html>

¿Dónde y cuándo debe regresar a su aplicación:

Las solicitudes deben ser enviadas por correo siete días antes de la elección, o entregadas en mano a su junta del condado de la elección.

Las opciones disponibles para usted si usted tiene una enfermedad o discapacidad :

Si marca la casilla que indica su enfermedad o discapacidad es permanente , una vez que su solicitud es aprobada , usted recibirá automáticamente una boleta electoral para cada elección en la cual usted es elegible para votar, sin tener que solicitar de nuevo. Usted puede firmar la solicitud de voto ausente a ti mismo , o usted puede hacer su marca y hacer que su marca fue testigo en los espacios provistos en la parte inferior de la aplicación. Tenga en cuenta que un poder no se permite ningún propósito votación.

Cuando se le enviará su papeleta :

Sus materiales de votación en ausencia serán enviados a usted por lo menos 32 días antes de las elecciones federales, estatales , del condado, ciudad o pueblo en el que usted es elegible para votar. Si aplicó después de esta fecha , su boleta será enviado inmediatamente después de su aplicación completada y firmada es recibida y procesada por su junta local de elecciones. Si usted proporciona fechas en la sección 2 , la identificación de los plazos dentro de los cuales usted será ausente de su condado o de la ciudad de Nueva York, se le enviará una boleta para cualquier , , elección especial primaria general o elección primaria presidencial que podría ocurrir durante el período de tiempo que ha especificado. Si lo prefiere, puede designar a alguien a recoger su boleta para usted , completando la información requerida en la sección 6 and/or 7 , según corresponda. Comuníquese con su junta local del condado de las elecciones , si usted no ha recibido su boleta.

Para más información, póngase en contacto con la Junta de Elecciones del Condado de Ulster al 845-334-5470 o visítenos en