

VILLAGE OF PORT JEFFERSON
 121 West Broadway
 Port Jefferson, New York 11777
 (631) 473-4724



SOLICITUD DE VOTO EN AUSENCIA

Escriba claramente. Consulte las instrucciones detalladas al dorso.

Esta aplicación debe de ser entregada personalmente a la Oficina del Secretario de la Aldea a más tardar el día antes de la elección si la papeleta de voto en ausencia está siendo recogida por usted o su designado, o recibida por la Oficina del Secretario de la Aldea no menos de siete días antes de la fecha de la elección si la boleta se le enviará por correo. La **papeleta** en sí debe ser recibida por la Oficina del Secretario de la Aldea a más tardar al cierre de las urnas el **día de las elecciones**.

1.	Estoy solicitando de buena fe, una papeleta de voto en ausencia debido a (marque una razón): <input type="checkbox"/> Ausencia del condado el día de elecciones <input type="checkbox"/> Enfermedad o discapacidad física temporales <input type="checkbox"/> Enfermedad o discapacidad física permanentes <input type="checkbox"/> Deberes relacionados con la atención primaria de una o más individuos que están enfermos o físicamente discapacitados <input type="checkbox"/> Paciente residente de un Hospital de Administración de Salud de Veteranos <input type="checkbox"/> Detención en la cárcel, en espera de un juicio, acciones de un gran jurado, o en la cárcel por una condena de un crimen o delito que no fuera delito grave												
2.	Papeleta de voto en ausencia solicitada(s) para la(s) siguiente(s) elección(es): <input type="checkbox"/> Sólo elecciones primarias <input type="checkbox"/> Sólo elecciones generales <input type="checkbox"/> Sólo elecciones especiales <input type="checkbox"/> Cualquier elección celebrada entre estas fechas: Comienza la ausencia /MM/DD/AAAA/ ausencia termina: / / /MM/DD/AAAA												
3.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Apellido</td> <td style="width: 33%;">Nombre</td> <td style="width: 15%;">Inicial de Segundo nombre</td> <td style="width: 19%;">Sufijo</td> </tr> </table>	Apellido	Nombre	Inicial de Segundo nombre	Sufijo								
Apellido	Nombre	Inicial de Segundo nombre	Sufijo										
4.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA</td> <td style="width: 25%;">Condado donde vive</td> <td style="width: 25%;">Número de teléfono (opcional)</td> <td style="width: 25%;">Correo electrónico (opcional)</td> </tr> </table>	Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA	Condado donde vive	Número de teléfono (opcional)	Correo electrónico (opcional)								
Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA	Condado donde vive	Número de teléfono (opcional)	Correo electrónico (opcional)										
5.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Dirección donde vive (residencia) Calle</td> <td style="width: 25%;">Apto.</td> <td style="width: 25%;">Ciudad</td> <td style="width: 25%;">Estado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center; font-weight: bold;">NY</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="width: 25%;">Código postal</td> </tr> </table>	Dirección donde vive (residencia) Calle	Apto.	Ciudad	Estado				NY				Código postal
Dirección donde vive (residencia) Calle	Apto.	Ciudad	Estado										
			NY										
			Código postal										
6.	Entrega de la papeleta de Elecciones Primarias (marque una) <input type="checkbox"/> Entégamela en persona en la Oficina del Secretario del Pueblo <input type="checkbox"/> Autorizo (dar nombre): _____ a recoger mi papeleta en la Oficina del Secretario del Pueblo <input type="checkbox"/> Envíe mi papeleta por correo a: (dirección postal) _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Número de casa</td> <td style="width: 25%;">Calle</td> <td style="width: 25%;">Apto.</td> <td style="width: 25%;">Ciudad</td> <td style="width: 25%;">Estado</td> <td style="width: 25%;">Código postal</td> </tr> </table>	Número de casa	Calle	Apto.	Ciudad	Estado	Código postal						
Número de casa	Calle	Apto.	Ciudad	Estado	Código postal								
7.	Entrega de la papeleta de Elección General (o Especial) (marque una) <input type="checkbox"/> Entégamela en persona en la Oficina del Secretario del Pueblo <input type="checkbox"/> Autorizo (dar nombre): _____ a recoger mi papeleta en la Oficina del Secretario del Pueblo <input type="checkbox"/> Envíe mi papeleta por correo a: (dirección postal) _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Número de casa</td> <td style="width: 25%;">Calle</td> <td style="width: 25%;">Apto.</td> <td style="width: 25%;">Ciudad</td> <td style="width: 25%;">Estado</td> <td style="width: 25%;">Código postal</td> </tr> </table>	Número de casa	Calle	Apto.	Ciudad	Estado	Código postal						
Número de casa	Calle	Apto.	Ciudad	Estado	Código postal								
El solicitante debe firmar a continuación													
8.	Certifico que soy un votante calificado y registrado (y para las primarias, inscrito); y que la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta y que esta solicitud será aceptada para todos los propósitos como el equivalente de una declaración jurada y, si contiene una declaración falsa material, me someterán a las mismas sanciones que si hubiera sido jurado debidamente. Firme aquí: X _____ Fecha ____/____/____ <div style="text-align: right; font-size: small;">MM/DD/AAAA</div>												

Si el solicitante no puede firmar debido a una enfermedad, discapacidad física o incapacidad para leer, la siguiente declaración debe ser ejecutada. Por mi marca, debidamente atestigüada a continuación, declaro que no puedo firmar mi solicitud para una papeleta de voto en ausencia sin ayuda porque no puedo escribir por causa de mi enfermedad o discapacidad física o porque no puedo leer. He hecho, o tengo la ayuda para hacer, mi marca en lugar de mi firma. (No se permiten poderes notariales ni sellos de nombre preimpresos. Consulte las instrucciones detalladas.)

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

Yo, suscrito, por la presente certifico que el votante mencionado anteriormente colocó su marca en esta solicitud en mi presencia y sé que él o ella es la persona que colocó su marca en dicha solicitud y entiendo que esta declaración será aceptada para todos los propósitos como el equivalente a una declaración jurada y si contiene una declaración materialmente falsa, me someterán a las mismas sanciones que si hubiera jurado debidamente.

Uso exclusivo del secretario

Solicitud de voto en ausencia 2024 español

 (firma del testigo a la marca)

 (dirección del testigo a la marca)

INSTRUCCIONES:

Quien puede solicitar una papeleta para un voto en ausencia:

Cada persona debe solicitar por sí misma. Es un delito hacer una declaración falsa en una solicitud de un voto ausente, intentar hacer una votación ilegal o ayudar a alguien hacer un voto ilegal.

Dónde y cuándo devolver su solicitud:

Esta solicitud debe ser entregada personalmente a la Oficina del Secretario de la Aldea, no más tarde del día anterior a la elección, si la papeleta del voto en ausencia está siendo recogida por usted o su designado, o recibida por la Oficina del Secretario no menos de siete días antes de la fecha de las elecciones, si se le envía por correo.

Dirección postal:

Village Clerk
VILLAGE OF PORT JEFFERSON
121 West Broadway
Port Jefferson, New York 11777

Las opciones disponibles si usted tiene una enfermedad o discapacidad:

Si marca la casilla que indica que su enfermedad o discapacidad es permanente, una vez que su solicitud sea aprobada, recibirá automáticamente una papeleta para cada elección en la que tenga derecho a votar, sin tener que presentar otra solicitud. Usted puede firmar la solicitud del voto en ausencia usted mismo, o usted puede hacer su marca y haga que atestigüen su marca en los espacios proporcionados e la parte inferior de la aplicación. Por favor, tenga en cuenta que no se permiten poderes notariales ni sellos de nombre preimpresos para cualquier propósito de votación.

Cuando se le enviará su papeleta:

Sus materiales de votación en ausencia se le enviarán a menos seis días antes de la elección en la que usted es elegible para votar. Si el solicitante o el agente entrega la solicitud al Secretario de la Aldea personalmente después del séptimo día anterior a la elección de la Aldea y no más tarde del día previo a las elecciones, el Secretario de la Aldea entregará dichas papeletas de votación en ausencia a los solicitantes que considere cualificados para presentar dichas solicitudes y para recibir dichas papeletas a dichos solicitantes o a los agentes nombrados en las solicitudes cuando dichos candidatos o agentes aparezcan en la Oficina del Secretario

Por cuanto tiempo su solicitud es válida:

A menos que usted haya indicado una enfermedad o discapacidad permanente sólo recibirá una papeleta de voto en ausencia para el evento electoral específico indicado en su solicitud o durante las fechas de ausencia declarada, para un año calendario dado. Para todos los solicitantes no permanentes, debe presentar una nueva solicitud cada año.