

Solicitud de la Papeleta de Voto en Ausencia de Pennsylvania

Escriba su nombre

Escriba su nombre exactamente como está inscrito.

1

Nombre _____ Segundo nombre o inicial _____

Apellido _____ Jr Sr II III IV

Acerca de usted

El teléfono y el correo electrónico son opcionales y se usan si falta información en este formulario.

2

Fecha de nacimiento (requerido) _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Su domicilio

Escriba su domicilio exactamente como está inscrito. Si su dirección ha cambiado, primero debe actualizar su inscripción de votante. La fecha límite para actualizar su dirección es 15 días antes de la fecha de la próxima elección.

3

Domicilio (que no sea apartado postal) _____ N.º de apt. _____

Ciudad/Pueblo _____ Estado **PA** Código postal _____ Condado _____

Distrito de votación (si lo conoce) _____ Municipalidad _____ Distrito electoral (si lo conoce) _____

Vivo en esta dirección desde: _____ ¿Es empleado del gobierno estatal o federal? Sí No

¿Adónde se envía la papeleta?

4

Al lugar mencionado arriba Dirección o apartado postal _____

Ciudad/Pueblo _____ Estado _____ Código postal _____

Esta dirección es mi (p. ej. casa de vacaciones, residencia temporal, etc.) _____

Identificación

Si usted tiene un número de identificación de PennDOT, debe usarlo. Si no es así, escriba los cuatro últimos dígitos de su número de seguro social. Consulte "Identificación necesaria".

5

Número de licencia de conducir de PA o de la identificación de PennDOT _____

Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social **XXX-XX-** _____

No tengo licencia de conducir de PA, identificación de PennDOT ni número de seguro social.

Motivo

Seleccione un motivo para solicitar una papeleta de voto en ausencia.

6

Por la presente solicito un voto en ausencia por el siguiente motivo:

No estaré en mi municipalidad (complete la sección A) Tengo una enfermedad o discapacidad física (complete la sección B)

Sección A – Ausencia en la municipalidad

A

Declaro que cumplo los requerimientos para votar en ausencia en la próxima elección o elección primaria, ya que mis deberes, ocupación o negocio requerirán que yo esté ausente de la municipalidad de mi residencia el día de la elección o elección primaria por el motivo que se establece debajo; y que toda la información que he mencionado en esta solicitud de voto en ausencia es verdadera y correcta.

Motivo de ausencia _____

Firma del votante aquí X _____ Fecha _____

Sección B – Enfermedad/ Discapacidad física

B1

Declaro que cumplo los requerimientos para votar en ausencia en la próxima elección o elección primaria debido a una enfermedad o discapacidad física que se establece debajo; que la información requerida respecto a mi médico de atención se menciona de manera correcta aquí; y que toda la información que he mencionado en esta solicitud de voto en ausencia es verdadera y correcta.

Naturaleza de la enfermedad o discapacidad física _____

Nombre del médico _____ Teléfono del médico _____

Dirección del consultorio del médico _____

Firma del votante aquí X _____ Fecha _____

Ayuda con este formulario

Complete esta sección si no puede firmar en la Sección B1 debido a una enfermedad o discapacidad física.

B2

Por la presente declaro que no puedo firmar mi solicitud para la papeleta de un voto en ausencia sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He hecho mi marca o recibí ayuda para hacerla, en lugar de mi firma.

Marca del votante X _____ Fecha _____

Dirección del testigo _____

Firma del testigo X _____

ADVERTENCIA: Si usted recibe una papeleta de voto en ausencia y la devuelve marcada antes de la fecha límite, no podrá votar en su centro de votación el día de las elecciones. Si no puede devolver su papeleta marcada en ausencia antes de la fecha límite, solo podrá votar con una papeleta provisional en su centro de votación el día de las elecciones, a menos que entregue su papeleta de voto en ausencia y el sobre de devolución que contiene la Declaración del Votante al juez de elecciones para que la anule y pueda votar con una papeleta normal.

Sección C (opcional): Solicitud de papeleta de voto en ausencia anual debido a una enfermedad permanente o discapacidad permanente y certificación del médico

(para completar con su médico)

- Si usted es un votante con una enfermedad o una discapacidad permanente, puede solicitar que lo incluyan en una lista anual, de papeleta, de voto en ausencia. Consulte “¿Qué es una solicitud anual de papeleta de voto en ausencia?” en la página 3.
- Debe presentar una sola vez un certificado médico de enfermedad o discapacidad permanente. Una vez que su médico haya certificado su estado de discapacidad, su médico no deberá volver a certificar su discapacidad y usted será incluido en la lista anual de votantes en ausencia.
- Si usted es aprobado como votante ausente anual, recibirá una solicitud para renovar su solicitud de papeletas de voto en ausencia todos los años.
- Si usted pierde su estado de discapacidad, debe informarlo a la junta electoral de su condado.
- Si usted actualiza su inscripción de votante porque se mudó fuera del condado después de presentar una solicitud anual para una papeleta de voto en ausencia, asegúrese de que su estado anual se transfiera al actualizar su dirección.

Solicitud anual de ausencia

Para obtener más información consulte “¿Qué es una solicitud anual de voto en ausencia?”.

C1

Si desea recibir papeletas de voto en ausencia para el resto de este año y si desea recibir de manera automática una solicitud anual para recibir de manera automática papeletas de voto en ausencia todos los años, indíquelo a continuación. Si usted actualiza su inscripción de votante porque se mudó fuera del condado después de presentar una solicitud anual para una papeleta de voto en ausencia, asegúrese de que su estado anual se transfiera al actualizar su dirección.

Quiero recibir papeletas de voto en ausencia este año y quiero recibir solicitudes anuales para papeletas de voto en ausencia todos los años. (Haga que su médico firme la certificación en la Sección C2).

Certificado de enfermedad permanente o discapacidad física permanente

Haga que su médico firme esta certificación si usted indicó que desea ser votante anual en ausencia en la sección C1.

C2

Por la presente certifico que el votante mencionado anteriormente tiene una discapacidad permanente, y no puede asistir físicamente centro de votación o físicamente no puede operar una máquina de votación (o marcar la papeleta) ni solicitar ayuda de manera oral para hacerlo.

Firma del médico X _____

Nombre del médico en letra de imprenta _____

Fecha _____

ADVERTENCIA: If Si usted recibe una papeleta de voto en ausencia y la devuelve marcada antes de la fecha límite, no podrá votar en su centro de votación el día de las elecciones. Si no puede devolver su papeleta marcada en ausencia antes de la fecha límite, solo podrá votar con una papeleta provisional en su centro de votación el día de las elecciones, a menos que entregue su papeleta de voto en ausencia y el sobre de devolución que contiene la Declaración del Votante al juez de elecciones para que la anule y pueda votar con una papeleta normal.

Cómo enviar su solicitud:

Una vez que haya completado su solicitud, puede enviarla a la junta electoral de su condado. Si no está seguro del lugar al que enviar su solicitud por correo, visite www.vote.pa.gov/county.

Alerta de fecha límite:

La fecha límite para solicitar la papeleta de voto en ausencia para un civil es a las 5 p.m. del martes anterior a las elecciones. Tenga en cuenta que su solicitud debe recibirse en la oficina de la junta electoral del condado antes de esa hora. No se tomarán en cuenta los matasellos.

La fecha límite para devolver su papeleta ya con el voto completo es a las 8 p.m. del día de la elección. Tenga en cuenta que su papeleta llena debe recibirse por la junta electoral del condado para esa fecha. No se tomarán en cuenta los matasellos.

Identificación necesaria:

Para poder solicitar una papeleta de voto en ausencia, debe proporcionar el número de su licencia de conducir de PA o de su identificación con foto emitida por PennDOT en la sección "Identificación". Si no tiene una licencia de conducir de PA ni identificación con foto emitida por PennDOT, debe proporcionar los últimos cuatro (4) dígitos de su número de seguro social.

Si no tiene un formato válido de alguno de estos tipos de identificación, marque la casilla "No tengo una licencia de conducir de PA, identificación de PennDOT ni número de seguro social" en la sección "Identificación". Si usted elige esta opción, debe adjuntar una fotocopia de una identificación aceptable.

Para obtener más información, visite www.vote.pa.gov/MailBallot, o comuníquese la Junta Electoral de su Electoral de su Condado (Condado de Delaware) al 1-610-891-4673.

¿Qué es una solicitud anual de la papeleta de voto en ausencia?

Si usted tiene una enfermedad o una discapacidad permanente, puede ser incluido en la lista anual de solicitantes de la papeleta de voto en ausencia. Una vez que su médico firme la certificación de discapacidad permanente y su solicitud sea aprobada, automáticamente recibirá papeletas para el resto del año, y recibirá una solicitud para renovar su solicitud de papeleta de votos en ausencia cada año.

Si usted actualiza su inscripción de votante porque se mudó fuera del condado después de presentar una solicitud anual para una papeleta de voto en ausencia, asegúrese de que su estado anual se transfiera al actualizar su dirección.

Ayuda para votar:

Si necesita ayuda para completar su papeleta debido a una discapacidad, también debe completar un formulario de Declaración del Elector Ausente que Solicita Ayuda. Para obtener más información Visite www.vote.pa.gov.

ADVERTENCIA: Si usted recibe una papeleta de voto en ausencia y la devuelve marcada antes de la fecha límite, no podrá votar en su centro de votación el día de las elecciones. Si no puede devolver su papeleta marcada en ausencia antes de la fecha límite, solo podrá votar con una papeleta provisional en su centro de votación el día de las elecciones, a menos que entregue su papeleta de voto en ausencia y el sobre de devolución que contiene la Declaración del Votante al juez de elecciones para que la anule y pueda votar con una papeleta normal.

¿Tiene preguntas?

Llame a la Oficina Electoral de su Condado (Condado de Delaware) al 1-610-891-4673. Para obtener más información sobre la votación, visite nuestro sitio web: www.vote.pa.gov.

Envíe su solicitud completa a: 2501 Seaport Dr., Suite BH120, Chester, PA 19013