

# Solicitud de papeleta electrónica accesible de voto en ausencia de Nueva York

## Información de registro del votante

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: **NY** Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de teléfono (opcional): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

---

Declaro que tengo problemas de la vista u otra discapacidad que me impiden emitir de manera independiente un voto en ausencia en papel, sin ir a una Junta electoral y utilizar un dispositivo de marcado de papeletas. Presentando este documento, certifico, bajo pena de perjurio, que soy ciudadano de los Estados Unidos, que tengo una discapacidad y que necesito usar una papeleta electrónica accesible de voto en ausencia para votar de forma privada e independiente. Además, certifico que soy un votante calificado y registrado (y estoy inscrito para las elecciones primarias), que la información en esta solicitud es verdadera y correcta, que esta solicitud se aceptará en todos los casos como equivalente a una declaración jurada y que, si tuviera alguna declaración falsa, estaré sujeto a las mismas sanciones que corresponderían si la hubiera hecho bajo juramento.

Firme aquí: X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ADVERTENCIA:** Debe ser **ciudadano de los Estados Unidos** para votar. Si no es ciudadano de los Estados Unidos, no recibirá una papeleta de voto en ausencia. Si hace una declaración falsa en esta solicitud de papeleta de voto en ausencia, será culpable de un delito menor.

---

Si el solicitante no puede firmar por una enfermedad, discapacidad física o incapacidad para leer, debe hacer esta declaración: Con mi marca, debidamente certificada abajo, declaro que no puedo firmar mi solicitud de papeleta de voto en ausencia sin ayuda porque no puedo escribir por mi enfermedad o discapacidad física, o porque no puedo leer. He hecho, o me ayudaron a hacer, mi marca en lugar de mi firma. (No se permiten poderes notariales ni sellos con nombres preimpresos. Lea las instrucciones detalladas.)

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nombre del votante: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Yo, quien suscribe, por la presente certifico que el votante nombrado arriba puso su marca en esta solicitud en mi presencia y soy testigo de que es la persona que puso la marca, y entiendo que esta declaración se aceptará en todos los casos como equivalente a una declaración jurada y que, si tuviera alguna declaración falsa, estaré sujeto a las mismas sanciones que corresponderían si la hubiera hecho bajo juramento.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Dirección del testigo de la marca)

\_\_\_\_\_

(Firma del testigo de la marca)

## Instrucciones para presentar este formulario

Para poder rellenar esta solicitud con un software de lectura de pantalla, debe descargarla y usar un software como Adobe Reader. Puede descargar Adobe Reader en <https://get.adobe.com/reader>.

Para la firma de este formulario, su Junta electoral aceptará la escritura de texto estándar como firma del votante. Después de completar este formulario, guárdelo y envíelo por correo o por correo electrónico, o entréguelo en persona a su Junta electoral local. Puede ver la información de contacto de su Junta electoral local en línea en <https://www.elections.ny.gov/CountyBoards.html> o visitando <https://www.elections.ny.gov> y haciendo clic en "County Boards" (Juntas del condado) en el costado izquierdo.

La fecha límite para presentar este formulario es 7 días antes de las elecciones, pero debe devolverlo lo antes posible.

Después de presentar la solicitud, recibirá por correo electrónico una papeleta electrónica accesible de voto en ausencia. Le enviarán por correo un set de sobres con la dirección impresa y el franqueo prepago para que lo devuelva con su papeleta a la Junta Electoral, o puede crear un sobre imprimiéndolo de las plantillas que le enviaron por correo electrónico con su papeleta.

Complete la papeleta, imprímala, póngala en el sobre y firmelo en la parte de atrás. Puede firmar en cualquier lugar de la parte de atrás del sobre.