



Village of Freeport  
46 N. Ocean Avenue  
Freeport, NY 11520  
(516) 377-2300 [www.freeportny.gov](http://www.freeportny.gov)

AD: \_\_\_\_\_ ED: \_\_\_\_\_  
Clerk Use Only

**VILLAGE OF FREEPORT ABSENTEE BALLOT APPLICATION**

**Solicitud de balota para voto en ausencia de la Villa de Freeport**

Escriba en letras de imprenta legibles. Consulte las instrucciones detalladas.

Esta solicitud debe ser entregada personalmente a la Village Clerk a más tardar el día anterior a las elecciones, o enviada por correo mediante un servicio postal gubernamental como máximo 7 días antes de las elecciones. La balota en sí misma debe ser entregada personalmente a la Village Clerk como máximo al cierre de la votación el día de las elecciones.

**1. De buena fe solicito una balota para votar en ausencia debido a (marque un motivo):**

<input type="checkbox"/> ausencia del condado o de la ciudad de Nueva York el día de las elecciones	<input type="checkbox"/> residente o paciente de un hospital de la Administración de Salud de Veteranos
<input type="checkbox"/> enfermedad o discapacidad física transitorias	<input type="checkbox"/> detención en la cárcel/prisión, en espera de un juicio, en espera de una medida del gran jurado, o en prisión por un delito que no fue un delito mayor
<input type="checkbox"/> enfermedad o discapacidad física permanentes	
<input type="checkbox"/> deberes relacionados con la atención primaria de una o más personas enfermas o físicamente discapacitadas	

**2. se solicita una balota para voto en ausencia para las siguientes elecciones:**

<input type="checkbox"/> Únicamente para las elecciones primarias	<input type="checkbox"/> Únicamente para las elecciones generales de la Villa de Freeport
<input type="checkbox"/> Únicamente para las elecciones especiales	
<input type="checkbox"/> Cualquier elección que se lleve a cabo entre estas fechas: la ausencia comienza el: ___/___/___ y finaliza el: ___/___/___ MM/DD/YYYY MM/DD/YYYY	

**3.**

apellido	nombre	inicial del segundo nombre	sufijo
----------	--------	----------------------------	--------

**4.**

fecha de nacimiento MM/DD/YYYY ___/___/___	condado en el que vive	teléfono (optativo)
---	------------------------	---------------------

**5.**

domicilio en el que vive (residencia) calle	apt	ciudad	estado	código postal
			<b>NY</b>	

**6. Entrega de la balota para las Elecciones primarias (marque el que corresponda)**

Entréguemela en persona en la oficina de la Village Clerk

Autorizo a (dé el nombre): \_\_\_\_\_ para recoger mi balota en la oficina de la Village Clerk.

Envíeme la balota por correo a (domicilio postal)

\_\_\_\_\_

número de calle	nombre de la calle	apt.	ciudad	estado	código postal
-----------------	--------------------	------	--------	--------	---------------

**7. Entrega de la balota para las Elecciones generals (o especiales) (marque el que corresponda)**

Entréguemela en persona en la oficina de la Village Clerk.

Autorizo a (dé el nombre): \_\_\_\_\_ para recoger mi balota en la oficina de la Village Clerk.

Envíeme la balota por correo a: (domicilio postal)

\_\_\_\_\_

número de calle	nombre de la calle	apt.	ciudad	estado	código postal
-----------------	--------------------	------	--------	--------	---------------

**El Solicitante debe firmar a continuación**

**8.** Certifico que soy votante calificado y registrado (y, para las elecciones primarias, afiliado), y que la información de esta solicitud es verdadera y correcta, y que esta solicitud se aceptará para todos los fines como equivalente a una declaración jurada y, que si contiene alguna declaración falsa, me someteré a las mismas sanciones que si hubiera sido prestada bajo juramento.

**Firme aquí: X** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
MM/DD/YYYY

Si el solicitante no puede firmar debido a enfermedad, discapacidad física o imposibilidad de leer, debe otorgarse la siguiente declaración: Mediante mi marca, debidamente certificada a continuación, certifico que no puedo firmar mi solicitud de balota para voto en ausencia sin asistencia porque no puedo escribir a causa de mi enfermedad o discapacidad física, o porque no sé leer. He hecho esta marca como sustituto de mi firma, o me han asistido para hacerla. (No se permiten poderes o sellos con el nombre preimpreso. Consulte las instrucciones detalladas).

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ MM/DD/YYYY Nombre de votante: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Yo, el que suscribe, por la presente certifico que el votante antes nombrado estampó su marca en esta solicitud en mi presencia y que es de mi conocimiento que es la persona que estampó su marca en la solicitud, y comprendo que esta declaración será aceptada para todos los fines como equivalente a una declaración jurada y que, si contiene alguna declaración falsa, me someteré a las mismas sanciones que si hubiera sido otorgada bajo juramento.

\_\_\_\_\_ (firma de la persona que da fe de la marca)

\_\_\_\_\_ (domicilio de la persona que da fe de la marca)

## **Instrucciones:**

### **¿Quién puede solicitar una balota de voto en ausencia?**

Cada persona puede pedirla para sí mismo. Es delito hacer declaraciones falsas en las solicitudes de balota para voto en ausencia, intentar emitir un voto ilegal o ayudar a otras personas a emitir votos ilegales.

### **Información para los votantes de las Fuerzas Armadas o que están en el exterior:**

Si usted solicita una balota para voto en ausencia porque usted o sus familiares pertenecen a las Fuerzas Armadas, o porque actualmente reside en el exterior, no use esta solicitud. Usted tiene derecho a condiciones especiales si la solicita mediante la Solicitud postal federal. Para obtener más información sobre cómo votar si está en las Fuerzas Armadas o en el exterior, comuníquese con la oficina de la Village Clerk o consulte las secciones sobre Voto en las Fuerzas Armadas o en el exterior, en: <http://www.elections.ny.gov/Voting.html>

### **Dónde y cuándo enviar su solicitud:**

**Las solicitudes deben ser enviadas por correo siete días antes de las elecciones, o entregadas por mano a la Village Clerk el día anterior a las elecciones.**

### **Opciones a su disposición si está enfermo o discapacitado:**

Si usted marca la casilla para indicar que su enfermedad o discapacidad es permanente, en cuanto se haya aprobado su solicitud, recibirá automáticamente una balota para cada elección en la que esté facultado para votar, sin necesidad de volver a completar la solicitud. Usted puede firmar la solicitud de balota para voto en ausencia por sí mismo, o puede hacer su marca y hacer que la certifiquen en los espacios provistos al pie de la solicitud. Tenga en cuenta que no se permite el uso de poderes o de sellos con el nombre preimpreso con fines electorales.

### **Cuándo se enviará su balota:**

Le enviaremos su balota para voto en ausencia como mínimo de 6 días antes de las elecciones en las que usted pueda participar. Si presentó su solicitud después del séptimo día, y a más tardar el día anterior a las elecciones, la Village Clerk le entregará la balota inmediatamente a aquellos solicitantes que estén calificados para hacer dicha solicitud y recibir dicha balotas o al agente nombrado en la solicitud cuando dicho solicitante o agente se presento en la oficina de la Village Clerk.