

DISTRITO ESCOLAR TUCKAHOE UNION FREE

INSTRUCCIONES PARA SOLICITUD DE VOTO EN AUSENCIA

La Ley de Educación, Sección 2018 (a) establece las reglas y procedimientos que los distritos escolares deben seguir para emitir votos en ausencia. El proceso es simple y se resume a continuación:

1. Las solicitudes boletas de voto en ausencia están disponibles en la Secretaría del Distrito.
2. Pueden descargar la solicitud del sitio web del Distrito: www.tuckahoeschools.org, llame para pedir una al (914) 337-6600 x1251 entre las 8:00 de la mañana y las 4:00 de la tarde o escriba a:

District Clerk
Tuckahoe Union Free School District
65 Siwanoy Blvd.
Eastchester, NY 10709

3. **Si desea que la boleta le sea enviada por correo, la solicitud llenada debe ser devuelta a la Secretaria del Distrito a más tardar el 14 de mayo de 2019, a las 4:00 de la tarde.**
4. **Si desea recoger personalmente la boleta, la solicitud llenada debe ser recibida por la Secretaria del Distrito a más tardar el 20 de mayo de 2019, a las 4:00 de la tarde.**
5. Tenga en cuenta que ninguna persona puede tener dos domicilios legales para fines de la votación.

No es suficiente ser dueño o alquilar un lugar de negocios en Tuckahoe. Usted también debe estar cualificado como residente legal.

DISTRITO ESCOLAR TUCKAHOE UNION FREE
SOLICITUD PARA BOLETA DE VOTO EN AUSENCIA

Yo, _____, siendo ratificado declaro:
Vivo en el domicilio _____
Calle Ciudad Código postal

PARA PODER RECIBIR UNA BOLETA DE VOTO EN AUSENCIA, DEBE LLENAR LO SIGUIENTE:

1. Soy, o seré, el día de la votación del distrito escolar, un/a votante registrado/a cualificado/a del Distrito Escolar Tuckahoe Union Free.

Sí _____ No _____

2. Tengo o tendré, el día de la votación del distrito escolar, más de dieciocho años. Soy o seré, un/a ciudadano/a de los Estados Unidos y habré residido en el distrito escolar los treinta días últimos anteriores a la fecha de la votación.

Sí _____ No _____

3. No voy a poder votar en persona el día de la votación del distrito escolar porque: (marque uno)

a. _____ Ese día estaré internado/a en un hospital, o no podré presentarme personalmente en el lugar de votación debido a una enfermedad o discapacidad física, o

b. _____ Mis deberes, ocupación, negocios o estudios me exigen que esté fuera del condado de mi residencia en dicho día, donde (llenar una de las opciones siguientes):

1. _____ tales deberes, ocupaciones o negocios son de índole tal que ordinariamente exige dicha ausencia, por favor, haga una descripción breve de dichas obligaciones, ocupaciones o negocios:

2. _____ Si sus deberes, ocupaciones o negocios no son de índole que ordinariamente exigen dicha ausencia, por favor, describa las circunstancias especiales que lo obligan a ausentarse:

o

continuación...

...continuación

c. ____ Estaré de vacaciones fuera del condado de mi residencia en dicho día;

1.Fecha en que espera comenzar sus vacaciones _____

2.Fecha que espera terminar sus vacaciones _____

3.Lugar o lugares donde tomará sus vacaciones _____

4. Responda a) o b):

a). Nombre del empleador: _____

Lugar del empleo _____

b). ¿Es un/a trabajador/a independiente?: _____

o

d. ____ No estaré en mi residencia de votación porque estaré detenido en la cárcel esperando la acción por un gran jurado o en espera de juicio; o

e. ____ Estaré recluido en una prisión después de la condena por un delito que no es un delito grave; o

f. ____ Soy (marque uno con un círculo: cónyuge, padre/madre, hijo/a) de un votante cualificado que ha solicitado, o cumple los requisitos para solicitar una boleta de voto en ausencia y estará ausente del distrito escolar el día de la votación escolar por la razón de acompañar o estar con mi (cónyuge, padres, hijos) con derecho a solicitar una boleta de voto en ausencia (marque uno) debido a los deberes, ocupación, negocio o estudios no causados por el hecho de que su lugar diario y usual de trabajo o de estudios se encuentra fuera de tal condado debido a vacaciones, un paciente en un hospital, detenido en la cárcel, confinado debido a una enfermedad o discapacidad física.

6. Por favor escriba dónde se debe enviarle esta boleta.

7. La Ley de Educación, Sección 2018 (a) requiere la siguiente declaración firmada por el o la votante.

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera de mi leal saber y entender, y entiendo que si hago declaraciones falsas importantes en la declaración de solicitud de voto en ausencia, seré culpable de un delito menor.

Fecha _____

Firma del o la votante: _____