

**ELECCIÓN DEL PRESUPUESTO ANUAL Y JUNTA DIRECTIVA**

**MARTES, 21 de mayo de 2019 (7am - 9pm)**

**Entrada principal de la escuela secundaria**

**Si va a salir del Distrito el día de la votación, por favor llene la aplicación de abajo.**

**Instrucciones para votar en ausencia: (Por favor, lea las instrucciones cuidadosamente)**

**La solicitud debe ser devuelta con la firma original del solicitante. No se enviarán faxes ni correos electrónicos.**

**Después de la aprobación de la solicitud por el Secretario del Distrito, una boleta se envía por correo al solicitante.**

**Por favor devuelva su solicitud a:**

**Carolyn Visintin, Secretaria del Distrito  
William Floyd UFSD  
240 Mastic Beach Road  
Mastic Beach, NY 11951**

**Después de la aprobación de la solicitud, el Secretario del Distrito enviará por correo al solicitante la Boleta de Ausente.**

**Si tiene alguna pregunta, llame a Carolyn Visintin al (631) 874-1117.**

### Solicitud de boleta ausente

La solicitud debe ser recibida por el Secretario del distrito por lo menos 7 días antes de la elección si la boleta debe ser enviada al votante, o el día antes de que el elección, si la boleta debe ser entregada personalmente al votante.

Estado de Nueva York Ciudad o pueblo de Condado

) SS.:

siendo afirmado diga:

Resido en \_\_\_\_\_

Número de la calle (si hay) o ciudad

y ruta de entrega rural (si existe)

Soy un votante calificado del distrito escolar en el cual resido en eso: 1 = 1 estoy o estaré en tal fecha, más de 18 años de edad, un ciudadano de los Estados Unidos y tiene o habrá residido en el distrito por treinta días después de la fecha anterior

Soy registred en el distrito.

No será capaz de parecer votar en persona el día de la elección del distrito escolar para el cual la boleta ausente es solicitado porque estoy o estaré en ese día: (complete una de las siguientes subdivisiones)

A.

Un paciente en un hospital, o incapaz de presentarse personalmente en el lugar de votación en tal día debido a enfermedad o físico Discapacidad.

B.

Porque mis deberes, ocupación, negocios o estudios me requerirán estar fuera del condado o ciudad de mi residencia en tal día.

1. Cuando tales deberes, ocupación, negocio o estudios sean de tal naturaleza como ordinariamente requerir tal ausencia, un se establecerá una breve descripción de tales deberes, ocupación, negocios o estudios (descripción):

\_\_\_\_\_

2. cuando tales deberes, ocupación, negocio o estudios no sean de tal naturaleza como ordinariamente para requerir tal ausencia, se debe dar una declaración para que las circunstancias especiales rindan cuentas de dicha ausencia.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C.

Estaré de vacaciones en otro lugar en ese día.

Espero que esas vacaciones comenzarán en \_\_\_\_\_ Fecha

y terminan en \_\_\_\_\_ Fecha

y estará en el siguiente lugar o lugares nombrados \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del empleador \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

o autónomo como \_\_\_\_\_ Encuentra en \_\_\_\_\_

o retirado a partir de (fecha) \_\_\_\_\_

D.

Yo estaré ausente de mi residencia electoral porque

- Estoy detenido en la cárcel esperando acción del gran jurado.
- Estoy esperando juicio.
- Me Estoy confinado en una prisión después de una condena por un delito que no sea un delito mayor.

Y.

Tengo derecho a votar como votante ausente en ese Me esperar estar ausente del distrito escolar el día de la escuela Elección de distrito por motivo de acompañamiento o estar con el (marque uno)  cónyuge,  padre,  o hijo de, y residir en el mismo hogar con una persona calificada para aplicar en que tal persona (marque una)  estará ausente de la Condado de su residencia debido a sus deberes, ocupación, negocios o estudios y tal ausencia no es causada por el hecho de que su lugar regular diario de negocios o estudios se encuentra fuera de dicho condado, o  estará ausente debido a vacaciones,  un paciente en un hospital,  detenido en la cárcel,  confinado por enfermedad o incapacidad física.

La persona a través de la cual yo preclamo tener derecho (marque una)  tiene  no ha solicitado una boleta ausente.

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración fiel a lo mejor de mi Conocimiento y creencia, y entiendo que si hago cualquier material falso Declaraciones en la declaración de solicitud anterior para las papeletas de voto ausente, Seré culpable de un delito menor.

---

Fecha

---

Firma del votante o marca