

DISTRITO ESCOLAR LIBRE DE CROTON-HARMON UNION
10 GERSTEIN STREET
CROTON-ON-HUDSON, NY 10520

TENGA EN CUENTA: Esta solicitud lo registra como un votante militar en el Distrito Escolar únicamente. Si desea recibir una boleta militar, complete la Solicitud de boleta militar por separado. Si desea registrarse como votante militar en la Junta Electoral de su condado o estado, comuníquese directamente con ellos.

Esta solicitud debe ser recibida por la Oficina del Secretario del Distrito Escolar, a más tardar a las 5:00 p.m. del día anterior a la reunión de la junta de registro del distrito escolar para preparar el registro del distrito escolar, o el día veintiséis (26) antes de la elección para aquellos distritos escolares y bibliotecas públicas de distritos escolares que prevén el registro de votantes durante ciertas horas específicas del día escolar de conformidad con la Ley de Educación §2014 (2) y (6), excepto los distritos escolares de la ciudad con menos de 125,000 habitantes en En cuyo caso, la solicitud debe recibirse a más tardar a las 5:00 PM del decimoquinto (15º) día antes de la elección.

1.	Solicito, de buena fe, una boleta militar porque (marque una razón): <input type="checkbox"/> En el servicio militar * y por razón de dicho servicio militar estará ausente el día de registro o elección <input type="checkbox"/> En el servicio militar y será dado de baja de dicho servicio militar dentro de los 30 días posteriores a la elección <input type="checkbox"/> IEL (marque uno) ___ cónyuge, ___ padre, ___ hijo o ___ dependiente de dicho votante militar calificado que acompaña o está con el votante militar calificado y también soy un votante calificado y residente del residente del mismo distrito escolar
2.	Nombre: _____ _____ _____ _____ apellido o apellido nombrenombre inicial del segundo sufijo
3.	Dirección residencial en el distrito escolar: _____ _____ _____ _____ dirección de la calle ciudad, pueblo, pueblo estado código posta
4.	Dirección militar: _____ _____ _____ _____ dirección de la calle ciudad estado código posta
5.	Preferencia para recibir boleta militar (marque una): <input type="checkbox"/> Correo (especifique la dirección residencial o militar) _____ <input type="checkbox"/> Correo electrónico (proporcione la dirección de correo electrónico) _____ <input type="checkbox"/> Fax (proporcione el número de fax) _____
6.	Afirmación de votantes militares: Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración material falsa en la declaración anterior de solicitud de boletas, seré culpable de un delito menor. Firma del votante _____ Fecha _____

** Definido como "el servicio militar del estado, o de los Estados Unidos, incluido el ejército, la marina, el cuerpo de marines, la fuerza aérea, la guardia costera, la marina mercante y todos los componentes de los mismos, y la prospección costera y geodésica, el servicio de salud pública, la guardia nacional cuando esté al servicio de los Estados Unidos de conformidad con la convocatoria prevista por la ley, y los cadetes o guardiamarinas de la Academia Militar de los Estados Unidos, la Academia Naval de los Estados Unidos, la Academia de la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y los Estados Unidos la Academia de la Guardia Costera de".