

Solicitud de Boleta Militar

Por favor escriba claramente en letra de imprenta.

TENGA PRESENTE: Los votantes militares deben presentar una solicitud de boleta militar por separado para cada elección en la que deseen emitir un voto, excepto cualquier nueva votación presupuestaria necesaria.

Esta solicitud debe devolverse por correo o en persona a la Oficina del Secretario del Distrito Escolar, UBICADA EN: 223 Wisner Ave., Middletown, NY 10940 o por correo electrónico al Secretario del Distrito: district.clerk@ecsdm.org a más tardar de las 5:00 p.m. del día veintiséis (26) antes de la elección para todos los distritos escolares y bibliotecas públicas de distritos escolares, excepto los distritos escolares de la ciudad con menos de 125.000 habitantes, en cuyo caso la solicitud deberá recibirse a más tardar a las 5:00 p. m. del día quince (15th) antes de las elecciones.

1.	Solicito, de buena fe, una boleta militar porque (marque todas las casillas que correspondan):			
	<input type="checkbox"/> Soy un votante cualificado del Distrito Escolar de la Ciudad de Middletown (el "Distrito Escolar") y estoy registrado para votar en el Distrito Escolar.			
	<input type="checkbox"/> Estoy en el servicio militar* y por motivo de dicho servicio militar estaré ausente el día de la elección.			
	<input type="checkbox"/> Estoy en el servicio militar y me retiraré de dicho servicio militar dentro de los 30 días de la elección.			
	<input type="checkbox"/> Soy (marque uno) ___ cónyuge, ___ padre, ___ hijo o ___ dependiente de dicho votante militar cualificado acompañado o estar con el votante militar cualificado y también soy un votante cualificado y residente del mismo distrito escolar			

2.	Nombre:			
	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Sufijo

3.	Dirección Residencial en el Distrito Escolar:			
	_____	_____	_____	_____
	Dirección Residencial	Ciudad	Estado	Código postal

4.	Dirección Militar:			
	_____	_____	_____	_____
	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

5.	Preferencia para recibir boleta militar (marque una):			
	<input type="checkbox"/> Correo (especifique 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 Militar del Votante:			
	Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verídica de mi conocimiento y entendimiento, y entiendo que si hago cualquier declaración material falsa en la anterior declaración 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, la infantería de marina, la fuerza aérea, la guardia costera, la marina mercante y todos sus componentes, y el estudio geodésico y costero, 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 y 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 la Academia de la Guardia Costera de los Estados Unidos".