MIDDLE COUNTRY CENTRAL SCHOOL DISTRICT

8 43RD STREET • CENTEREACH, NY 11720

631-285-8011 • 631-738-2719 (fax) • slarkin@mccsd.net

Roberta A. Gerold, Ed.D., Superintendent of Schools
James G. Donovan, Assistant Superintendent for Human Resources
Beth Rella, Ed.D., Assistant Superintendent for Business
Jonathan Singer, Assistant Superintendent for Instruction

Solicitud de boleta militar – Votación presupuestaria/elección

Por favor, imprima claramente.

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

Esta solicitud debe devolverse por correo o en persona a la Oficina del Secretario del Distrito Escolar, o al funcionario apropiado designado por la biblioteca pública del distrito escolar, según corresponda, a más tardar a las 5:00 p. m. del día veintiséis (26) antes 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 debe recibirse a más tardar a las 5:00 p. m. del día quince (15) antes de la elección.

1. Estoy solicitando, de buena fe, una boleta militar porque (marque todas las casillas que correspondan):

□ Soy un votante calificado del Distrito Escolar de Brentwood y estoy registrado para votar en el Distrito.

□ Estoy en el servicio militar* y por razón de dicho servicio militar estará ausente el día de la elección.

□ Estoy en el servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio militar dentro de los 30 días posteriores a la elección.

□ Soy el (marque uno) ___ cónyuge, ___ padre, ___ hijo o ___ dependiente de dicho votante militar calificado acompañando o estando con el votante militar calificado y también soy un votante calificado y residente del mismo distrito escolar.

2. Nombre:

_____	_____	_____	_____
apellido	primer nombre	iniciales intermedias	sufijo

3. Dirección residencial en el distrito escolar:

_____	_____	_____	_____
dirección postal	ciudad, pueblo, aldea	estado	código postal

4. Dirección militar:

_____	_____	_____	_____
dirección postal	ciudad	estado	código postal

5. Preferencia para recibir boleta militar (marque una):

□ Correo (especifique la dirección residencial o militar) _____

□ Correo electrónico (proporcione la dirección de correo electrónico) _____

□ Fax (proporcione el número de fax) _____

6. Afirmación del votante militar:

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que, si hago cualquier declaración falsa material en la declaración anterior de solicitud de boletas, seré culpable de un delito menor.

Firma del Votante _____

* Definido como "el servicio militar del estado, o de los Estados Unidos, incluyendo el ejército, la marina, el cuerpo de marines, la fuerza aérea, la guardia costera, la marina mercante y todos sus componentes, y la costa y el estudio geodésico, el servicio de salud pública, la guardia nacional cuando está 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 la Academia de la Guardia Costera de los Estados Unidos".