



1 Voter Information/Información del votante

Name/Nombre: _____
 Legal Voting Residence _____ Zip code _____
Residencia legal de votación: _____ Código postal _____
 Date of Birth/Fecha de nacimiento: _____ Telephone Number/Número de teléfono _____
 Email/Dirección de correo electrónico: _____

2 Ballot Information/Información sobre la boleta electoral

Mail Ballot to (if different from voting residence):
Enviar la boleta por correo a (si es diferente de la residencia de votación):

Ballot Requested For/Boleta solicitada para:

- All elections this year/Todas las elecciones de este año
- All general elections (No Primaries)
Todas las elecciones generales (sin primarias)
- A specific election/Una elección específica: _____

Party (only if requesting for Primary ballot):

Partido (solo si solicita la boleta primaria):

State Primaries/Primarias estatales: _____

Presidential Primary/Primaria presidencial: _____

Ballot Language/ Idioma de la boleta:

English-Spanish/ Inglés-Español
(Default option/Opción por defecto)

If available/Si está disponible

English-Chinese/ Inglés-Chino

English-Vietnamese/ Inglés-Vietnamita

3 Assistance/Asistente

(If applicable/Si es aplicable)

- Voter required assistance in completing application due to physical disability.
El votante requirió asistencia para completar la solicitud debido a una discapacidad física.

Assisting person's name/Nombre de la persona que ayuda: _____

Assisting person's address/Dirección de la persona que ayuda: _____

Signed _____ **Date** _____
Firmado: _____ **Fecha** _____

(under the penalty of perjury/bajo pena de perjurio)

See reverse side for instructions & contact information/Consulte el reverso para obtener instrucciones e información de contacto.



Eligibility/Elegibilidad

Use this application to request to vote by mail in all elections held on or before December 15, 2021.

Utilice esta aplicación para solicitar votar por correo en todas las elecciones celebradas el 15 de diciembre de 2021 o antes.

Completing the Application/Completando la Solicitud

- Section 1 (Voter Information) - Provide the voter's name, legal voting address, and date of birth. Telephone number and email address are optional in case we need to contact the voter for verification purposes.
 - *Sección 1 (Información del votante): proporcione el nombre del votante, la dirección legal para votar y la fecha de nacimiento. El número de teléfono y la dirección de correo electrónico son opcionales en caso de que necesitemos comunicarnos con el votante para fines de verificación.*
- Section 2 (Ballot Information) - Provide the address where you want your ballot mailed to (if different from your voting address). Indicate which election(s) you are requesting a ballot for. For Primaries, unenrolled (independent) voters that wish to vote in the primaries, please provide the party ballot you wish to receive. Applications for "all elections this year" are only valid for one calendar year. Select the language of the ballot that you want to receive, English/Spanish will be the default choice if you omit a selection.
 - *Sección 2 (Información de la boleta): proporcione la dirección a la que desea que se envíe su boleta por correo (si es diferente a su dirección de votación). Indique para qué elección se solicita la boleta. Para las primarias, votantes no inscritos (independientes) que desean votar en las primarias, proporcione la boleta del partido que desea recibir. Las solicitudes para "todas las elecciones de este año" solo son válidas por un año calendario. Seleccione el idioma de la boleta que desea recibir, inglés / español será la opción predeterminada si omite una selección.*
- Section 3 (Assistance) - If you are assisting a voter in completing this application, complete this section.
 - *Sección 3 (Asistencia): si está ayudando a un votante a completar esta solicitud, complete esta sección.*
- Sign your name and date the application. If the voter require assistance in completing the application and/or signing the application, the voter may authorize any person of their choice to sign their name in their presence. The assisting person must complete the assisting person's information in Section 3.
 - *Firme su nombre y fecha la solicitud. Si el votante necesita ayuda para completar la solicitud y / o firmarla, el votante puede autorizar a cualquier persona de su elección a firmar su nombre en su presencia. La persona que ayuda debe completar la información de la persona que ayuda en la Sección 3.*

Submitting the Completed Application/Envío de la solicitud completa

You may submit the completed and signed application to us via mail, email, or fax. Please note that when submitting your application via email, electronic signatures are not acceptable, a physical signature is required for the application to be accepted.

Puede enviarnos la solicitud completa y firmada por correo, correo electrónico o fax. Tenga en cuenta que al enviar su solicitud por correo electrónico, las firmas electrónicas no son aceptables, se requiere una firma física para que la solicitud sea aceptada.



Boston Election Department
1 City Hall Square, Rm. 241
Boston, MA 02201



absenteevoter@boston.gov



Phone/Teléfono : 617-635-2211
Fax/Fax: 617-635-4483