



City of Boston

Election Department

Ciudad de Boston Departamento de Elecciones

Official Vote by Mail Application
Solicitud Oficial de Voto por Correo

1 Voter Information/Información del votante

Name/Nombre: _____

Legal Voting Residence

Residencia legal de votación: _____

Zip code

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 Language/Idioma de la boleta:

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

☐ English-Chinese/Inglés-Chino

☐ English-Vietnamese/Inglés-Vietnamita

Ballot Requested For/Boleta solicitada para:

☐ All elections this year/Todas las elecciones de este año

☐ A Specific Election/Una elección específica: _____

Primary Ballot:

Boleta Primaria

☐ Democratic/Demócrata

☐ Republican/Republicano

*If you're not registered in a party and requesting a primary ballot, you must pick a primary ballot.

*Si no está registrado en un partido y solicita una boleta primaria, debe elegir una boleta primaria.

3 Assistance/Asistencia

(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: _____

☐ This application is being made by a family member of the voter.

Esta solicitud está siendo completada por un miembro de la familia del votante.

Relationship to voter/Parentesco con el votante: _____

Application Deadlines/Fechas Límites para la Aplicación

Application must be received by our office by 5 P.M. on the 5th business day before election day.

La solicitud debe ser recibida en nuestra oficina antes de las 5 p.m. el 5 días laborables antes del día de las elecciones.

Disclaimer: Please note that the Elections Department is able to provide materials translated into the city's threshold languages. However per the State guidelines, we are only able to provide Ballots in the languages identified above. We apologize for any inconvenience. **Aviso:** Tenga en cuenta que el Departamento de Elecciones puede proporcionar materiales traducidos a los idiomas principales de la Ciudad. Sin embargo, según las pautas del Estado, solo podemos proporcionar votos en los idiomas indicados abajo. Disculpe las molestias.

Signed

Firmado: _____

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

Date

Fecha: _____

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

English-Spanish



Eligibility/Elegibilidad

Use this application to request to vote by mail for any election this year.

Use esta aplicación para solicitar votar por correo para cualquier elección de este año.

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, or you're requesting a ballot for a family member, complete this section.
 - Sección 3 (Asistencia): si está ayudando a un votante a completar esta solicitud, o está solicitando una boleta para un familiar 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 feche 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.

The application must be received by our office by 5 P.M. on the 5th business day before election day.

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. La solicitud debe ser recibida en nuestra oficina antes de las 5 p.m. el quinto día antes del día de las elecciones.

Application Deadlines/Fechas Límites para la Aplicación

Application must be received by our office by 5 P.M. on the 5th business day before election day.

La solicitud debe ser recibida en nuestra oficina antes de las 5 p.m. el 5 días laborables antes del día de las elecciones.



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



absenteevoter@boston.gov



Fax: 617-635-4483