

## Office Use Only/ *Uso de oficina solamente*

**I hereby certify that:**

- The voter named is eligible to receive an absentee ballot  
 The voter named is ineligible to receive an absentee ballot

Voter Registration: \_\_\_\_\_ Precinct ID: \_\_\_\_\_ Combo #: \_\_\_\_\_

Type of Identification: \_\_\_\_\_ Registrar/Clerk: \_\_\_\_\_

Reason for rejection: \_\_\_\_\_

### **APPLICATION FOR OFFICIAL ABSENTEE BALLOT** **SOLICITUD DE BOLETA OFICIAL DE AUSENTE**

Each voter must make their own application. A disabled or illiterate voter may receive assistance.  
Cada votante debe hacer su propia solicitud. Un votante discapacitado o iletrado puede recibir ayuda.

**County or Municipality** \_\_\_\_\_  
*Condado o Municipio*

**Date:** \_\_\_\_\_  
*Fecha*

**Name as registered:** \_\_\_\_\_  
*Nombre como registrado*

**Address as registered:** \_\_\_\_\_  
*Dirección registrada* City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

**Date of birth:** \_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento*

**Date of Election, or Runoff:** \_\_\_\_\_  
*Fecha de la elección o de segunda vuelta*

**I request that my ballot be issued and I be allowed to vote in the registrar's office at this time.**  
*Solicito que se emita mi boleta electoral y que se me permita votar en la oficina del registrador en este momento.*

#### **PHYSICALLY DISABLED/75 YEARS OR OLDER VOTERS**

#### **DISCAPACITADOS FISICOS/VOTANTES MAYORES DE 75 AÑOS:**

**You may choose to submit one application and receive a ballot for the Election and Election Runoff if you meet the following criteria:**

*Usted puede optar por presentar una solicitud y recibir una boleta para elección y la segunda vuelta electoral si cumple con los siguientes criterios:*

- A voter **age 75 or older**, or  
*Un votante mayor de 75 años o*
- A voter **physically disabled**  
*Un votante deshabilitado físicamente*
- By checking this box, you are stating: I meet the above criteria and I choose to receive all absentee ballots as allowed by law.  
*Al marcar esta casilla usted está declarando: yo cumpla con los criterios anteriores y elijo recibir todas las boletas de ausencia según lo permitido por la ley.*

**I request that the ballot be mailed to:** \_\_\_\_\_  
*Solicito que la boleta se envíe por correo:*

#### **OATH OF ELECTOR / JURAMENTO DE ELECTOR**

I, the undersigned, do swear (or affirm) that I am a citizen of the United States and of the State of Georgia; that my residence address is \_\_\_\_\_ County, Georgia; that I possess the qualifications of an elector required by the laws of the State of Georgia; that I am entitled to vote in the precinct containing my residence in the primary or election in which this ballot is to be cast; that I am eligible to vote by absentee ballot; that I have not marked or mailed any other absentee ballot, nor will I mark or mail another absentee ballot for voting in such primary or election; nor shall I vote therein in person; and that I have read and understand the instructions accompanying this ballot; and that I have carefully complied with such instructions in completing this ballot. I understand that the offer or acceptance of money or any other object of value to vote for any particular candidate, list of candidates, issue, or list of issues included in this election constitutes an act of voter fraud and is a felony under Georgia law.

*Yo, el firmante, juro (o afirmo) que soy ciudadano de los Estados Unidos y del Estado de Georgia; que mi dirección de residencia es Condado de \_\_\_\_\_, Georgia; que yo poseo los requisitos de un elector requerido por las leyes del Estado de Georgia; que tengo derecho a votar en el recinto que contiene mi residencia en la primaria o elección en la que se va a emitir esta votación; que soy elegible para votar por votación en ausencia; que no he marcado ni enviado por correo ninguna otra boleta de voto en ausencia, ni marcaré ni enviaré por correo otra boleta de votante ausente para votar en dicha primaria o elección; ni votaré en ella personalmente; y que he leído y entendido las instrucciones que acompañan a esta votación; y que he cumplido cuidadosamente con tales instrucciones al completar esta votación. Entiendo que la oferta o aceptación de dinero o cualquier otro objeto de valor para votar por cualquier candidato particular, lista de candidatos, tema o lista de temas incluidos en esta elección constituye un acto de fraude electoral y es un delito grave bajo la ley de Georgia.*

Elector's (Voter's) Date of Birth/Fecha de Nacimiento del votante (elector): \_\_\_\_\_

Elector's (Voter's) Residence Address/Dirección del votante (elector): \_\_\_\_\_

**SIGNATURE (OR MARK) OF VOTER / FIRMA O MARCA DEL VOTANTE (ELECTOR):** \_\_\_\_\_

**OATH OF PERSON ASSISTING ELECTOR (IF ANY) / JURAMENTO DE LA PERSONA QUE AYUDA EL ELECTOR (SI ALGUNA)**

I, the undersigned, do swear (or affirm) that I assisted the above-named elector in marking such elector's absentee ballot as such elector personally communicated such elector's preference to me, and that by reason of disability such elector is entitled to receive assistance in voting under provisions of subsection (a) of Code Section 21-2-409.

This, the \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. Signature of person assisting voter: \_\_\_\_\_

Reason for assistance: (Check one):  Elector is unable to read English  Elector has a physical disability

*Yo, el firmante, juro (o afirmo) que he asistido al elector mencionado anteriormente para marcar la boleta de votante ausente de ese elector, ya que dicho elector me comunicó personalmente la preferencia de ese votante a mí y que por motivo de discapacidad, el elector tiene derecho a recibir asistencia en votar de conformidad con las disposiciones de la subsección (a) de la Sección 21-2-409 del código.*

Este, el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. Firma de la persona que asiste al votante: \_\_\_\_\_

Razón de la asistencia: (Marque una):  El elector no puede leer inglés  El elector tiene una discapacidad física.

**O.C.G.A Section 21-2-384 (c), 21-2-570**

I understand that the offer or acceptance of any other object of value to vote for any particular candidate, list of candidates, issue, or list of issues in this election constitutes an act of voter fraud and is a felony under Georgia law.

**O.C.G.A Sección 21-2-384 (c), 21-2-570**

*Entiendo que el ofrecimiento o aceptación de cualquier otro producto de valor para votar por cualquier candidato particular, lista de candidatos, tema, o lista de temas en esta elección constituye un acto de fraude electoral y es un delito grave bajo la ley de Georgia.*

**SPECIAL NOTE REGARDING ASSISTING VOTERS:**

**STATE, COUNTY, MUNICIPAL ELECTIONS - A physically disabled or illiterate elector may receive assistance in preparing his/her ballot from one of the following: any elector who is qualified to vote in the same county or municipality as the disabled or illiterate elector; an attendant care provider or a person providing attendant care; or the mother, father, grandparent, aunt, uncle, brother, sister, spouse, son, daughter, niece, nephew, grandchild, son-in-law, daughter-in-law, mother-in-law, father-in-law, brother-in-law or sister-in-law of the disabled or illiterate elector. The person rendering assistance to the elector in preparing the ballot shall sign the oath printed on the same envelope as the oath to be signed by the elector. If the disabled or illiterate elector is sojourning outside his or her own county or municipality, a notary public of the jurisdiction may give such assistance and shall sign the oath printed on the same envelope as the oath to be signed by the elector. No person shall assist more than ten such electors in any primary, election, or runoff in which there is no federal candidate on the ballot. O.C.G.A./21-2-385(b).**

**NOTA ESPECIAL SOBRE ASISTENCIA A LOS VOTANTES:**

**ESTADO, CONDADO, ELECCIONES MUNICIPALES - Un elector físicamente incapacitado o iletrado puede recibir ayuda para preparar su boleta de uno de los siguientes: cualquier elector que esté calificado para votar en el mismo condado o municipio como el elector discapacitado o iletrado; un proveedor de atención médica o una persona que provee cuidado; o la madre, padre, abuelo, tía, tío, hermano, hermana, cónyuge, hijo, hija, sobrina, sobrino, nieto, yerno, nuera, suegra, cuñado o cuñada del elector discapacitado o iletrado. La persona que presta asistencia al elector en la preparación de la boleta debe firmar el juramento impreso en el mismo sobre que el juramento que debe firmar el elector. Si el votante discapacitado o iletrado está de estancia fuera de su propio condado o municipio, un notario público de la jurisdicción puede prestar dicha asistencia y firmar el juramento impreso en el mismo sobre que el juramento a ser firmado por el elector. Ninguna persona asistirá a más de diez electores en ninguna elección primaria, electoral o de segunda vuelta en la cual no haya un candidato federal en la boleta electoral. O.C.G.A./21-2-385 (b).**