

**APPLICATION FOR ABSENTEE BALLOT**

ED-3 Rev. 5/2022. You must complete a separate application for each election, primary and referendum.

Instructions: All applicants must fill our sections I, II, III, IV, VI. If someone assists you in completing this application, they must complete section VII. Members of the armed forces and electors temporarily living overseas may also check one choice in section V, if applicable. Return completed application to your municipal clerk.

**Section I. – Applicant’s Information**

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_  
Home Address: \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_  
(Number, Street, Town)  
Telephone No. \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

**Section II. – Delivery of Absentee Ballot**

The set of absentee voting forms shall be: (check only one)

- Given to me personally (You must apply in person; forms will not be mailed to you)
- Mailed to me personally at the following address:

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Use only if the mailing address is different from the address above.)

- Supervised Ballot (Check this box if you live in an institution where supervised balloting will be conducted)
- E-mailed to be at the following address \_\_\_\_\_ (Section V applications only)
- E-mailed to be at the following address \_\_\_\_\_ (Accessible ballot only)

**Section III. – Purpose of Application**

A. This application is for: (Check only one) Election  Primary  Referendum   
B. Date of Election, Primary or Referendum \_\_\_\_\_  
C. For Primary only, specify which party in which the application is qualified to vote \_\_\_\_\_

**Section IV. – Statement of Applicant**

I, the undersigned applicant believe that I am, or will be, eligible to vote at the election, primary or referendum indicated above and that I am unable to appear at the polling place on the day of such event for the reason below: (Check only one).

- My active service in the Armed Forces of the United States
- My absence from my town of residence
- Sickness
- My religious tenets forbid secular activity on the day of the election, primary or referendum
- My duties as a primary, election or referendum official at a polling place other than my own during all of the hours of voting
- Physical disability

**Section V. (This section to be used by Members of the Armed Forces and Electors Temporarily Residing Overseas only):**

- I am a member of the armed forces or the spouse or dependent living where such member is stationed who, due to military contingencies needs additional time to vote by absentee ballot. I therefore request that a blank absentee ballot be issued to me beginning 90 days before the regular election.
- I am an elector of the above municipality who is (1) temporarily living or expects to be living or traveling outside the territorial limits of the United States before and on election day or (2) a member of the armed forces or the spouse or dependent living where such member is stationed, and request that a blank absentee ballot, together with a complete list of candidates and questions be issued to me (45 days before an election). If this application reaches the municipal clerk after the time of availability of regular absentee ballots, I understand that I will be sent a regular ballot with candidates printed on it.

**Section VI. – Applicant’s Declaration - Required**

I declare, under the penalties of false statement in absentee balloting, that the above statements are true and correct, and that I am the applicant named above. (Sign your legal name in full. If you are unable to write, you may authorize some one to write your name and the date in the spaces provided, followed by the word “by” and the signature of the authorized person. Such person must also complete section VII below.)

Signature of Applicant: \_\_\_\_\_ Date Signed: \_\_\_\_\_

**Section VII. – Declaration of person providing assistance (Completed by any person who assists with completion of application)**


I sign this application under penalties of false statement in absentee balloting.

Signature: \_\_\_\_\_ Printed Name: \_\_\_\_\_ Tel. No: \_\_\_\_\_  
Residence Address: \_\_\_\_\_

Penalties for False Statements A person is guilty of false statement in absentee balloting when he intentionally makes a false written statement in or on or signs the name of another person to the application for an absentee ballot or the inner envelope accompanying any such ballot, which he does not believe to be true and which statement or signature is intended to mislead a public servant in the performance of his official function. False statement in absentee balloting is a class D felony. The sentence for a class D felony shall be at least one year but may not exceed five years in prison. A fine for the conviction of a class D felony shall not exceed five thousand dollars.

This application is to be returned to municipal clerk of municipality in which you are a registered voter. Absentee ballot sets are to be provided by the municipal clerk beginning 31 days before an election, 21 days before a primary, or 19 days before a referendum, upon application properly made. Blank ballots may be sent out to certain military persons beginning 90 days before a regular election and to Connecticut electors temporarily residing outside the U.S. and all military persons beginning 45 days before a regular election, primary and special election

Return this completed application to your municipal clerk. If you return electronically, you must also return this completed application with your original signature to the clerk, either separately or with your absentee ballot. If your application with your original signature is not received by the close of the polls on the day of the election, primary or referendum, your absentee ballot will not be counted.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>For Municipal Clerk’s Use</b>  |  |  |
| <b>Outer Envelope Serial No.</b>  |  |  |
| <b>Date Forms Issued</b>  |  |  |
| <b>Check</b><br> | <b>Mailed to Applicant</b><br><input type="checkbox"/> | <b>Given to Applicant Personally</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Pol. Subdivision</b>   | <b>Voting District No.</b>                             |  |

**SOLICITUD DE PAPELETAS DE VOTO AUSENTE**

**ED-3 Rev. 5/2019** Usted debe completar una solicitud aparte para cada elección, elección primaria y referéndum.

**Instrucciones: Todos los solicitantes deben completar las secciones I, II, III, IV y VI. Si una persona le asiste en completar esta solicitud, debe completar la sección VII. Los integrantes de las Fuerzas Armadas y los electores que se encuentren viviendo temporariamente en el exterior también pueden marcar una opción en la sección V, si corresponde. Devuelva la solicitud completada a su secretario municipal.**

**Sección I. – Información del solicitante**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
(*número, calle, localidad*)

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**Sección II. – Entrega de la papeleta de voto ausente**

Las papeletas de voto ausente: (*marque solo uno*)

Se me deberán entregar personalmente (*Usted debe solicitarlos en persona; los formularios no se le enviarán por correo postal*).

Se deberán enviar por correo postal, dirigidos a mí, a la siguiente dirección:

Dirección postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(*Consignar únicamente si la dirección postal es diferente de la dirección que antecede*).

**Deberán ser los que corresponden al voto supervisado.** Marque este casillero si vive en una institución en la que se realizará un voto supervisado.

**Enviar por correo electrónico a la siguiente dirección \_\_\_\_\_ (los solicitantes Sección V solamente)**

**Sección III. - Objeto de la solicitud**

A. La presente solicitud se realiza para (*marque uno*):  Elección  Elección primaria  Referéndum

B. Fecha de la elección, de la elección primaria o del referéndum: \_\_\_\_\_

C. Para ELECCIÓN PRIMARIA únicamente, especifique el partido por el cual el solicitante es elegible para votar: \_\_\_\_\_

**Sección IV. – Declaración del solicitante**

Yo, el solicitante que suscribe, considero que soy o seré apto para votar en la elección, la elección primaria o el referéndum indicado anteriormente, y que presumo que no podré comparecer en el lugar de votación durante el horario de votación debido a los motivos que se indican a continuación: (*marque solo uno*)

Presto servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos

No me encontraré en la localidad durante todo el horario de votación

Me encuentro enfermo

Mis principios religiosos prohíben la actividad secular durante el día de la elección, de la elección primaria o del referéndum

Debo cumplir con mis obligaciones como funcionario en la elección primaria, la elección o el referéndum, en un lugar de votación distinto al que me corresponde, durante todo el horario de votación

Tengo un impedimento físico

**Sección V. (Sección para uso exclusivo de los integrantes de las Fuerzas Armadas y los electores que se encuentren viviendo temporariamente en el exterior):**

Soy un integrante de las Fuerzas Armadas o cónyuge o dependiente de un integrante de las Fuerzas Armadas que vive en el lugar donde dicho integrante se encuentra emplazado y, debido a contingencias militares, necesito tiempo adicional para votar mediante una papeleta de voto ausente. Por ello, solicito que se emita una papeleta de voto ausente en blanco a mi nombre a partir de los 90 días previos a la elección regular. Comprendo que si la contingencia militar deja de existir podré solicitar una papeleta adicional en la que estén impresos los candidatos.

Soy un elector del municipio que antecede que (1) se encuentra viviendo temporariamente, o que espera encontrarse viviendo o viajando fuera de los límites territoriales de los Estados Unidos antes del día de la elección y durante dicho día, o (2) es un integrante de las Fuerzas Armadas o cónyuge o dependiente de un integrante de las Fuerzas Armadas que vive en el lugar donde dicho integrante se encuentra emplazado, y solicito que se emita una papeleta de voto ausente en blanco a mi nombre, junto con una lista completa de los candidatos y de las preguntas (45 días antes de una elección). Si la presente solicitud llega al secretario municipal después del período de disponibilidad de papeletas regulares para electores en ausencia, comprendo que se me enviará una papeleta regular en la que estén impresos los candidatos.

**Sección VI. – Declaración del solicitante**

Declaro, bajo pena de declaración falsa en la papeleta de voto ausente, que las declaraciones que anteceden son fieles y correctas, y que soy el solicitante antes mencionado. (*Firme con su nombre legal completo. Si no puede escribir, puede autorizar a otra persona para que consigne su nombre y la fecha en los espacios proporcionados, seguidos de la palabra “por” y de la firma de la persona autorizada. Dicha persona también debe completar la sección VII que figura a continuación*).

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha de la firma: \_\_\_\_\_

**Sección VII. – Declaración de la persona que brinda asistencia (completado por cualquier persona que le asista en completar la solicitud)**

Firmo la presente solicitud bajo pena de declaración falsa en la papeleta de voto ausente.

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_


Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

**Penas de declaración falsa**

*Una persona es culpable de declaración falsa en la papeleta de voto ausente cuando, intencionalmente, hace una declaración falsa por escrito en la solicitud de papeleta de voto ausente, o firma a nombre de otra persona dicha solicitud o el sobre interno que se adjunta a la papeleta, o sabiendo de que dicha declaración o firma no son verdaderas, y, mediante dicha declaración o firma, pretende atribuir el error a un funcionario público ejecutando su función oficial. La declaración falsa en la papeleta de voto ausente es un delito grave de clase D. La pena para un delito grave de clase D es de, al menos, un año, pero no más de cinco años de prisión. La multa para sancionar un delito grave de clase D no debe exceder los cinco mil dólares.*

Debe devolver la presente solicitud a un secretario municipal del municipio en el que usted sea un votante registrado. Las papeletas de voto ausente serán proporcionadas por el secretario municipal a partir de los 31 días previos a una elección, los 21 días previos a una elección primaria o los 19 días previos a un referéndum, mediante solicitud debidamente formulada. Las papeletas en blanco podrán enviarse a determinados militares a partir de los 90 días previos a una elección regular, y a los electores de Connecticut que residan temporariamente fuera de los EE. UU. y a todos los militares, a partir de los 45 días previos a una elección regular, la elección primaria, o elección especial.

*Devuelva la presente solicitud completada a su secretario municipal. Si su secretario municipal tiene fax, usted puede enviarle la presente solicitud por fax, pero también debe enviarle dicha solicitud completada con su firma original por correo postal, ya sea en forma separada o con su papeleta de voto ausente. Si su solicitud con su firma original no es recibida cuando se cierre la votación el día de la elección, de la elección primaria o del referéndum, su papeleta de voto ausente no se incluirá en el recuento.*

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Para uso del secretario municipal</b>   |   |  |
| <b>Núm. de serie del sobre externo</b>   |   |  |
| <b>Fecha de emisión de los formularios</b>   |   |  |
| <b>Marque</b><br> | <b>Enviado al solicitante por correo postal</b><br><br><input type="checkbox"/> | <b>Entregado al solicitante en persona</b><br><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Subdivisión pol.</b>  | <b>Distrito electoral núm.</b>  |  |