



Absentee Ballot Application

R.C. 3509.03, 3505.181, 3505.24

please print clearly (highlighted fields are required)

1) Your name

First: _____ Middle: _____
Last: _____ Suffix: _____

2) Your contact information *(recommended)*

Telephone Number: _____ Email: _____

Contact information will be used by the board of elections to contact you in a timely manner if your application is incomplete.

3) Your home address at which you are registered to vote *(no P.O. Boxes or polling place addresses)*

Street Address: _____
City: _____ County: _____ State: OH ZIP: _____

4) The address where you receive mail *(if different than above)*

Street Address *(or P.O. Box)*: _____
City: _____ State: _____ ZIP: _____

5) Your date of birth: _____

6) Your identification

Provide **ONE** of the following:

- A. Write in the last four digits of your Social Security number: _____
- B. Write in your Ohio driver license number or state ID card number: _____
- C. A **COPY** of a different form of current photo identification (a driver license, state ID card, or interim ID form issued by the Ohio BMV; a U.S. passport or passport card; or a U.S. military ID card, military dependent card, Ohio National Guard ID card, or U.S. Department of Veterans Affairs ID card). The copy of the photo ID must include images of the front and back, except for a passport which must include the passport's identification page.

7) Election in which you would like to vote *(you must complete a separate application for each election)*

November General Election **Special Election** Date: _____
 Primary Election Date: _____

If a primary election is selected, indicate the type of ballot you would like to receive by selecting **ONE** of the following:

Democratic Libertarian Republican Issues Only

Important: If selecting a partisan ballot in a primary election, the ballot will include all questions and issues on which the voter is eligible to vote.

8) Affirmation

- I understand that, per Ohio law, the board of elections must receive this request no later than the close of business seven days before Election Day.
- I understand that if an absentee ballot is mailed to me and I change my mind and go to my polling place to vote on Election Day, I will be required to vote a provisional ballot.
- I understand that if I do not provide the board with all of the required information, my application cannot be processed.
- I hereby declare, under penalty of election falsification, that I am a qualified elector and the statements above are true.

Signature X

Today's Date: _____

9) I am interested in serving as a poll worker on Election Day. *(optional)* Yes No

WHOEVER COMMITS ELECTION FALSIFICATION IS GUILTY OF A FELONY OF THE FIFTH DEGREE.



Solicitud de Papeleta de Voto Ausente

Lorain County Board of Elections
1985 North Ridge Rd. East
Lorain, Ohio 44055

R.C. 3509.03, 3505.181, 3505.24

por favor, escriba con letra clara (los campos resaltados son obligatorios)

1) Su nombre

Nombre: _____

Segundo nombre: _____

Apellido: _____

Sobrenombre: _____

2) Su información de contacto *(recomendado)*

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

La información de contacto será utilizada por la junta electoral para contactarlo de manera oportuna si su solicitud está incompleta.

3) Su domicilio en el que está inscrito para votar *(no se permiten Apartados Postales ni direcciones de lugares de votación)*

Dirección: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: OH Código postal: _____

4) La dirección donde recibe el correo *(si es diferente a la anterior)*

Dirección *(o Apartado Postal)*: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

(5) Su fecha de nacimiento: _____

6) Su identificación

Proporcione **UNO** de lo siguiente:

A. Escriba los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social: _____

B. Escriba el número de su licencia de conducir de Ohio o el número de su tarjeta de identificación estatal: _____

C. Una **COPIA** de una forma de identificación diferente de la identificación actual con foto (una licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal o una forma de identificación provisional expedida por el BMV de Ohio; un pasaporte o tarjeta de pasaporte de EE. UU.; o una tarjeta de identificación militar de EE. UU., una tarjeta de dependiente de militar, una tarjeta de identificación de la Guardia Nacional de Ohio o una tarjeta de identificación del Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU.) La copia de la identificación con fotografía debe incluir imágenes del anverso y reverso, excepto para el pasaporte, que debe incluir la página de identificación del pasaporte.

7) Elección en la que le gustaría votar *(debe completar una solicitud por separado para cada elección)*

Elección General de noviembre

Elección Especial

Fecha: _____

Elección Primaria

Fecha: _____

Si selecciona una elección primaria, indique el tipo de papeleta que le gustaría recibir seleccionando **UNO** de lo siguiente:

Democrática

Libertaria

Republicana

Solo Asuntos

Importante: Si selecciona una papeleta partidista en una elección primaria, la papeleta incluirá todas las preguntas y asuntos sobre los que el elector tiene derecho a votar.

8) Afirmación

- Entiendo que, según la ley de Ohio, la junta electoral debe recibir esta solicitud a más tardar al cierre del horario de atención siete días antes del Día de las Elecciones.
- Entiendo que si me envían por correo una papeleta de voto ausente y cambio de opinión y me presento en mi lugar de votación para votar el Día de las Elecciones, se me requerirá que deposite una papeleta provisional.
- Entiendo que si no facilito a la junta toda la información requerida, no se podrá procesar mi solicitud.
- Declaro por la presente, bajo pena de falsificación electoral, que soy un elector calificado y que las declaraciones anteriores son verdaderas.

Firma X _____

Fecha de Hoy: _____

9) Estoy interesado en servir como trabajador electoral el Día de las Elecciones. *(opcional)*

Sí No

TODO AQUEL QUE COMETA FALSIFICACIÓN ELECTORAL ES CULPABLE DE DELITO MAYOR EN QUINTO GRADO.