

AFFIDAVIT FOR VOTE-BY-MAIL BALLOT DELIVERY

(NOTE: All information on this form becomes a public record when submitted to the Supervisor of Elections' Office. Information that is confidential and/or exempt by law is not disclosed.)

I. Designee Information

I hereby swear or affirm that I have been designated by _____ to pick up a
(Print the voter's name)

vote-by-mail ballot on the voter's behalf for this election AND that the voter

Is a member of my immediate family, _____, or
(Relationship to designee)

Is NOT a member of my immediate family, and/or

Is a person with a disability for whom I have been asked to serve as a designee.

Print Name

Signature

Date (MM/DD/YYYY)

II. Emergency Pick-up (Complete only if pick-up is during mandatory early voting period and up to 7 pm, Election Day)

I, the voter, am unable, or I, the designee, state that the voter is unable, to go to a designated early voting site in the county during the mandatory early voting period or assigned polling place on election day, as may be applicable, for _____, due to the following emergency: _____
(specify election)

I understand that any person who willfully affirms falsely to any affirmation in connection with elections and any person who perpetrates any fraud in connection with any vote to be cast in an election violates sections 104.011 and 104.041, Florida Statutes, can be convicted of a felony of the third degree and fined up to \$5,000 and/or imprisoned for up to five years under each of the named statutes. **Under penalties of perjury, I declare that I have read the foregoing affidavit and that the facts stated in it are true.**

Print Name

Signature

Date (M/DD/YYYY)

Voter's Authorization for Designee for Ballot Delivery

(Complete only if voter's written authorization is not on file)

I, the voter, designate _____ to pick up my ballot for election _____
(Print designee's name) (Specify election)

Print Name

Voter's Signature

Date (M/DD/YYYY)

Please provide the following information as may be needed to better identify you as the voter:

Voter's date of birth (MM/DD/YY) or Voter ID Number _____

Voter's address _____

For Official Use Only

Note: (Check applicable boxes before delivery).

Voter's request for vote-by-mail ballot on file or submitted separately in accordance with s. 101.62(1), Fla. Stat.

Voter provided a photo ID: _____ Designee provided a photo ID: _____

Designee provided the voter's written authorization, or The voter's written authorization is already on file.

Election official: Name: _____ Signature _____

DECLARACIÓN JURADA PARA LA ENTREGA DE BOLETA DE VOTO POR CORREO

(NOTA: Toda la información contenida en este formulario se convierte en un registro público cuando se envía a la Oficina del Supervisor de Elecciones. No se divulga información que sea confidencial y/o exenta por ley.)

I. Información del designado

Por la presente juro o afirmo que he sido designado por _____ para recoger
(Escriba el nombre del votante)

una boleta de voto por correo en nombre del votante para esta elección Y que el votante:

- Es miembro de mi familia inmediata, _____, o
(Relación con el designado)
- NO es miembro de mi familia inmediata, y/o
- Es una persona con una discapacidad para quien se me ha pedido que actúe como su designado.

Escriba su nombre

Firma

Fecha (MM/DD/AAAA)

II. Recogida de emergencia (Completar sólo si la recogida es durante el período obligatorio de votación anticipada y hasta las 7 p. m., Día de Elecciones)

Yo, el votante, no puedo, o yo, la persona designada, declaro que el votante no puede asistir a un sitio designado de votación anticipada en el condado durante el período de votación anticipada obligatoria o en un centro de votación designado en el Día de Elecciones, según corresponda, para _____, debido a
(Especifique la elección)
la siguiente emergencia: _____

Entiendo que cualquier persona que intencionalmente afirme falsamente cualquier afirmación relacionada con las elecciones y cualquier persona que perpetre cualquier fraude en relación con cualquier voto a emitir en una elección violando las secciones 104.011 y 104.041 de los Estatutos de Florida, puede ser condenado por un delito grave de tercer grado y multa de hasta \$5,000 y/o prisión de hasta cinco años según cada uno de los estatutos mencionados. **Bajo pena de perjurio, declaro que he leído la declaración jurada anterior y que los hechos expresados en ella son ciertos.**

Escriba su nombre

Firma

Fecha (MM/DD/AAAA)

Autorización del votante para la persona designada para la entrega de la boleta

(Complete solo si la autorización escrita del votante no está en nuestros registros)

Yo, el votante, designo a _____ para recoger mi boleta para la elección _____
(Nombre de la persona designada) (Especifique la elección)

Escriba su nombre

Firma del votante

Fecha (MM/DD/AAAA)

Proporcione la siguiente información que puede ser necesaria para identificarlo mejor como votante:

Fecha de nacimiento o Número de identificación del votante

Dirección del votante

Exclusivamente para uso oficial

Nota: (Marque las casillas correspondientes antes de la entrega)

- Solicitud del votante de boleta de Voto por Correo en nuestros registros o presentada por separado de conformidad con los estatutos de Florida 101.62(1)
- El votante proporcionó una identificación con foto: _____ El designado proporcionó una identificación con foto _____
- La persona designada proporcionó la autorización por escrito del votante, o La autorización por escrito del votante ya está en nuestros registros.

Oficial electoral: Nombre: _____ Fecha _____