

**Distrito Escolar Trece Valley Stream Union Free**

**585 N. Corona Avenue  
Valley Stream, NY 11580**

**Solicitud de boleta electoral militar [para la votación del presupuesto/elección con fecha el 16 de mayo de 2023]**

Escriba en letra de imprenta clara.

PARA TENER EN CUENTA: Los votantes militares deben presentar una solicitud de boleta electoral militar individual para cada elección en la que deseen emitir un voto, excepto en el caso de cualquier votación nueva del presupuesto que sea necesaria.

Esta solicitud debe devolverse por correo postal o en persona a la oficina de la secretaria del Distrito Escolar, o al funcionario correspondiente designado por la biblioteca pública del Distrito Escolar, según corresponda, antes de las 5:00 p. m. del día veintiséis (26) previo a la elección en el caso de todos los distritos escolares y todas las bibliotecas públicas de distritos escolares, excepto los distritos escolares de ciudades con menos de 125,000 habitantes, en cuyo caso la solicitud se debe recibir antes de las 5:00 p. m. del día quince (15) previo a la elección.

1.	Solicito, de buena fe, una boleta electoral militar porque (marque una opción):
	<input type="checkbox"/> Estoy en el servicio militar* y, en virtud de dicho servicio, estaré ausente el día de la elección.
	<input type="checkbox"/> Estoy en el servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio dentro de los 30 días de la elección.
	<input type="checkbox"/> Soy (marque una opción) ___ cónyuge, ___ padre/madre, ___ hijo(a) o ___ dependiente de dicho votante militar calificado y lo acompaño o estoy con el votante militar calificado, y también soy un votante calificado residente del mismo distrito escolar.

2.	Nombre:
	_____
	Apellido                      Nombre                      Inicial del segundo nombre                      Sufijo

3.	Dirección residencial en el distrito escolar:
	_____
	Domicilio                      Ciudad, pueblo o localidad                      Estado                      Código postal

4.	Dirección militar:
	_____
	Domicilio                      Ciudad                      Estado                      Código postal

5.	Preferencia para recibir la boleta electoral militar (marque una opción):
	<input type="checkbox"/> Correo postal (especificar el domicilio residencial o militar) _____
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico (brindar dirección de correo electrónico) _____
	<input type="checkbox"/> Fax (brindar número de fax) _____

6.	Declaración del votante militar:
	Por la presente, declaro que, a mi leal saber y entender, lo anterior es una declaración verdadera y entiendo que, si hago alguna declaración material falsa en la declaración precedente de solicitud de boletas electorales, estaré incurriendo en un delito menor.
	Firma del votante _____ Fecha _____

\* Definido como "el servicio militar del estado, o de los Estados Unidos, lo que incluye el ejército, la armada, el cuerpo de marines, la fuerza aérea, la guardia costera, la marina mercante y todos los componentes correspondientes, y el estudio costero y geodésico, el servicio de salud pública, la guardia nacional cuando se encuentra al servicio de los Estados Unidos, conforme a la convocatoria según lo dispuesto por la ley, y los cadetes y guardiamarinas de la Academia Militar de los Estados Unidos, la Academia Naval de los Estados Unidos, la Academia de la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y la Academia de la Guardia Costera de los Estados Unidos".