

**Absentee Ballot Application**

R.C. 3509.03

**Voter Name**  
Required**1**

First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_  
Last \_\_\_\_\_ Suffix \_\_\_\_\_

**Date of Birth**  
Required**2**

Date of Birth (do not write today's date here) \_\_\_\_\_

**Address at Which you are Registered to Vote**  
Required**3**

Street Address (no P.O. boxes) \_\_\_\_\_ County \_\_\_\_\_  
City/Village \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

**Mailing Address**

Required only if you wish to have your ballot mailed to a different address than the address at which you're registered to vote.

**4**

Street Address (or P.O. box) \_\_\_\_\_  
City/Village \_\_\_\_\_  
State \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

**Identification**  
RequiredYou must provide **ONE** of the following.**5**

- Your Ohio driver's license number (2 letters followed by 6 numbers) \_\_\_\_\_ **OR**  
 Last four digits of your Social Security number \_\_\_\_\_ **OR**  
 Copy of a current and valid photo identification, military identification, or a current (within the last 12 months) utility bill, bank statement, government check, paycheck or other government document (other than a notice of voter registration mailed by a board of elections) that contains your name and current address.

**Election**  
Required

You must complete a separate application for each election.

**6**

- Date of Election (do not write today's date here) \_\_\_\_\_  
 **General Election**       **Special Election**  
 **Primary Election** For a PARTISAN primary election only, you must choose the type of ballot:  
 Political party ballot Name of Political Party \_\_\_\_\_  Issues only ballot

**Affirmation**  
Required**7**

- I wish to have an absentee ballot mailed to me at the address listed above.
- I understand this request must be received by my board of elections no later than noon on the Saturday before Election Day if by mail or by 2 p.m. the day before the election if in person.
- 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 that cannot be counted until at least 11 days after Election Day.
- I understand that, if I do not provide 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 \_\_\_\_\_

To assist the board of election in contacting you in a timely manner if your application is incomplete, please provide the following information.

Telephone Number \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

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

**SOLICITUD DE PAPELETA DE VOTO EN AUSENCIA**

R.C. 3509.03

**Nombre del Votante**  
*Obligatoria*

**1** Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Sufijo \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento**  
*Obligatoria*

**2** Fecha de nacimiento (*no escriba la fecha de hoy*) \_\_\_\_\_

**Dirección en que está registrado para votar**  
*Obligatoria*

**3** Dirección (*no Apartado Postal*) \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_  
Ciudad / Pueblo \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**Dirección Postal**  
*Obligatoria solamente si desea recibir su boleta por correo a una dirección diferente que la dirección en la cual está registrado para votar.*

**4** Dirección (*o Apartado Postal*) \_\_\_\_\_  
Ciudad/Pueblo \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**Forma de Identificación**  
*Obligatoria*

*Debe facilitar UNO de los siguientes.*

**5**  Número de su licencia de conducir de Ohio (*2 letras seguidas de 6 números*) \_\_\_\_\_ **O**  
 Los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social \_\_\_\_\_ **O**  
 Copia de actual y válida identificación con fotografía, identificación militar o un recibo o factura actual (no más de 12 meses de antigüedad) de servicios básicos, estado de cuentas bancarias, nómina, cheque del gobierno, u otro documento del gobierno (con excepción de una notificación de registro de votante enviada por la junta electoral) que muestre su nombre y domicilio actual.

**Elección**  
*Obligatoria*

*Debe completar una solicitud por separado para cada elección.*

**6** Fecha de las Elecciones (*no escriba la fecha de hoy*) \_\_\_\_\_  
 **Elecciones Generales**     **Elecciones Especiales**  
 **Elecciones Primarias**  
Para las elecciones primarias PARTIDISTAS solamente, debe elegir el tipo de papeleta:  
 Papeleta de partido político    Nombre de Partido Político \_\_\_\_\_  
 Papeleta de preguntas y asuntos solamente

**Afirmación**  
*Obligatoria*

**7**

- Deseo recibir una papeleta por correo en la dirección indicada arriba.
- Entiendo que la junta electoral de mi condado debe recibir esta solicitud por correo antes del mediodía del tercer día antes de las elecciones o antes de los 2 de la tarde el día antes de las elecciones si es en persona.
- Entiendo que si recibo una papeleta por correo y después cambio de opinión y me presento en el centro de votación para votar el Día de las Elecciones, estaré obligado a votar mediante una papeleta provisional que no se puede contar hasta al menos 11 días después del Día de las Elecciones.
- Entiendo que si no facilito la información obligatoria, mi solicitud no se puede procesar.
- **Declaro, bajo pena de fraude electoral, que cumplo los requisitos para ser votante y que las declaraciones anteriores son verdaderas.**

Firma X \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

Para ayudar a la junta electoral a ponerse en contacto con Usted prontamente si su solicitud es incompleta, por favor proporcione la siguiente información.

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**AQUELLAS PERSONAS QUE COMETAN FRAUDE ELECTORAL SERÁN CULPABLES DE UN DELITO DE QUINTO GRADO.**