



Application for Georgia Official Absentee Ballot

Solicitud de voto oficial en ausencia de Georgia

The information provided in this document is made under oath and penalty of law and will be used for official government purposes. **When you sign this application, you affirm that you are a citizen of the U.S., currently reside in Georgia and are eligible to vote in Georgia.** Giving false information on this application violates Georgia law and is punishable by a fine up to \$100,000, imprisonment for up to 10 years, or both.

La información proporcionada en este documento se suministra bajo juramento y sujeta a la pena de ley y se utilizará para fines gubernamentales oficiales. **Al firmar esta solicitud, usted afirma que es ciudadano de los Estados Unidos, que reside actualmente en Georgia y que es elegible para votar en Georgia.** Dar información falsa en esta solicitud viola la ley de Georgia y se castiga con una multa de hasta \$100.000 dólares, prisión de hasta 10 años o ambos.

Please print clearly. Be sure to complete all **required** sections.

Por favor, escriba claramente. Asegúrese de completar todas las secciones **requeridas**.

Date of Election

Required

1

Date of Primary, Election, or Runoff (mm/dd/yyyy)

Fecha de las primarias, elecciones o segunda vuelta (mm/dd/aaaa)

Fecha de la elección

Requerido

The application must be **received** by your election office* 11 days before the election.

La solicitud debe ser **recibida** por su oficina electoral* 11 días antes de las elecciones.

Print your name

Required

2

Your name as it appears on your voter registration.

Su nombre tal como aparece en su registro de elector.

Escriba su nombre

Requerido

First

Primero

Middle

Segundo

Last

Apellido

Suffix

Sufijo

Type of ballot

Required in primary

3

Democratic
Democrática

Republican
Republicana

Non Partisan (will not have ANY party candidates listed)
No partidista (no habrá candidatos de ningún partido en la lista)

Tipo de papeleta

Requerido en las primarias

Residential address

Required. Your ballot will be sent here unless you provide a temporary mailing address.

4

The residential or mailing address on your voter registration. If you no longer reside at the address where you are registered to vote, contact your county election office prior to submitting this application.

La dirección residencial o postal que figura en su registro de votantes. Si ya no reside en la dirección en la que está registrado para votar, póngase en contacto con la oficina electoral de su condado antes de presentar esta solicitud.

Dirección residencial

Requerido. Su papeleta se enviará aquí a menos que proporcione una dirección postal temporal.

Address

Dirección

City

Ciudad

County

Condado

GA Zip

GA Código postal

Temporary ballot mailing address

Only if you are **temporarily living** outside the county** and want your ballot sent to this address.

5

This address must be in a different county** than the one where you are registered unless you are physically disabled or detained in jail or other detention facility.

Esta dirección debe estar en un condado diferente** de donde usted está registrado, a menos que esté incapacitado físicamente o detenido en la cárcel u otro centro de detención.

Dirección postal temporal para la papeleta de voto

Sólo si **vive temporalmente** fuera del condado** y quiere que le envíen su papeleta a esta dirección.

Address

Dirección

City

Ciudad

State

Estado

Zip

Código postal

If you received this application with your information pre-filled, received multiple or duplicate copies in the mail, or if an unauthorized person offers to return your absentee ballot application, please report this to reportfraud@sos.ga.gov.
Si ha recibido esta solicitud con sus datos ya rellenados, ha recibido varias copias o duplicados en el correo, o si una persona no autorizada se ofrece a devolverle su solicitud de voto en ausencia, por favor repórtelo a reportfraud@sos.ga.gov.

Form continues ►

La forma continúa ►



Application for Georgia Official Absentee Ballot Solicitud de voto oficial en ausencia de Georgia

Contact information Recommended

6

Información de contacto Recomendado

Phone number

Número de teléfono _____

Email address

Dirección de correo electrónico _____

Voter identification

Required

Print carefully. This information will be used to verify your identity.

Failure to provide accurate information may delay processing your application.

You must provide your date of birth **AND**

- a Georgia Driver's License or Identification Card number.

OR

- a copy of an acceptable identification from the list in the instructions.

Date of birth (mm/dd/yyyy)

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

AND
Y

Georgia Driver's License Number or State Identification Card Number

Número de licencia de conducir de Georgia o número de tarjeta de identificación estatal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OR/O

I do not have a Georgia Driver's License or Identification Card and I am providing a copy of acceptable identification below.

No tengo una licencia de conducir o tarjeta de identificación de Georgia y estoy proporcionando una copia de identificación aceptable a continuación.

Instructions / Instrucciones:

- Make sure your identification on your ID card or document is visible.
- Asegúrese de que su identificación en su tarjeta o documento de identidad sea visible.
- Take a photo of your full completed application and submit it electronically to your elections office* (addresses are online: elections.sos.ga.gov/Elections/countyregistrars.do). You may also submit a hard copy of your application via U.S. mail or in person to your elections office*.
- Tome una foto de su solicitud completa y envíela electrónicamente a su oficina electoral* (la dirección es en línea: elections.sos.ga.gov/Elections/countyregistrars.do). También puede presentar una copia impresa de su solicitud a través del correo de EE.UU. o en persona a su oficina de elecciones*.
- If your acceptable form of identification does not fit in this box, please attach a copy and submit it with your application.
- Si su forma de identificación aceptable no cabe en esta casilla, adjunte una copia y preséntela con su solicitud.

Place identification here

if you did not provide a Georgia driver's license or ID number

Coloque la identificación aquí

si no ha proporcionado un número de licencia de conducir o de identificación de Georgia

Identificación del votante

Requerido

Imprima con cuidado. Esta información se utilizará para verificar su identidad.

No suministrar información precisa puede retrasar la tramitación de su solicitud.

Debe proporcionar su fecha de nacimiento **Y**

- un número de licencia de conducir o tarjeta de identificación de Georgia

O

- una copia de una identificación aceptable de la lista en las instrucciones.

7



Application for Georgia Official Absentee Ballot

Solicitud de voto oficial en ausencia de Georgia

Voter oath and signature

Required
Use a pen. No electronic signatures allowed.

Juramento y firmadel votante

Requerido
Utilice un bolígrafo. No se permiten firmas electrónicas.

8

I, the undersigned, do swear and affirm that I am eligible to vote in Georgia, am a citizen of the U.S. and the facts presented in this application are true. By signing this oath, you are swearing that you are the voter requesting an absentee ballot.
Signing this oath on behalf of another voter violates Georgia law and is punishable by a fine up to \$100,000, imprisonment for up to 10 years, or both.

Yo, el abajo firmante, juro y afirmo que soy elegible para votar en Georgia, soy ciudadano de los Estados Unidos y los datos presentados en esta solicitud son verdaderos. Al firmar este juramento, usted jura que es el votante que solicita el voto en ausencia.

Firmar este juramento en nombre de otro votante viola la ley de Georgia y se castiga con una multa de hasta 100.000 dólares, prisión de hasta 10 años, o ambas cosas.

Voter, sign and date here (Required)

Votante, firme y ponga la fecha aquí (Obligatorio)

Date (mm/dd/yyyy)
Fecha (mm/dd/aaaa)

X		
---	--	--

Print your name

Required

Escriba su nombre

Requerido

9

Your name as it appears on your voter registration.
Su nombre tal y como aparece en su registro de votante.

First Primero	Middle Segundo	Last Apellido	Suffix Sufijo
------------------	-------------------	------------------	------------------

Assisting a voter?

If yes, the assistant must complete this section. **Voter assistance is only allowed if the voter is illiterate or physically disabled.**

¿Asiste a un votante?

En caso afirmativo, el asistente debe llenar esta sección. **La asistencia al votante sólo se permite si el votante es analfabeto o físicamente discapacitado.**

10

By signing as assisting the voter, you are swearing under oath that the voter is entitled to assistance. Assisting a voter who is not eligible for assistance in completing this application violates Georgia law and is punishable by a fine up to \$100,000 or imprisonment for up to 10 years, or both.

Al firmar como asistente del votante, usted está declarando bajo juramento que el votante tiene derecho a recibir asistencia. Ayudar a un votante que no tiene derecho a recibir asistencia para completar esta solicitud viola la ley de Georgia y se castiga con una multa de hasta 100.000 dólares o una pena de prisión de hasta 10 años, o ambas.

Assistant's name / Nombre del asistente _____

Assistant's signature
Firma del asistente

X		
---	--	--

Date (mm/dd/yyyy)
Fecha (mm/dd/aaaa)

Requesting a ballot on behalf of a voter?

If yes, complete this section. The voter must be physically disabled or temporarily residing out of the county** and must still be eligible to vote in the county** where he or she is registered.

¿Solicita una papeleta en nombre de un votante?

En caso afirmativo, complete esta sección. El votante debe estar físicamente incapacitado o residir temporalmente fuera del condado** y debe seguir siendo elegible para votar en el condado** donde está registrado.

11

I swear that the facts contained in this application are true and that I am either the mother, father, grandparent, brother, sister, aunt, uncle, spouse, son, daughter, niece, nephew, grandchild, son-in-law, daughter-in-law, mother-in-law, father-in-law, brother-in-law or sister-in-law of the age of 18 and **acknowledge that making a false statement on this application regarding my relationship to the voter violates Georgia law and is punishable by a fine up to \$1,000, 12 months in jail, or both.**

Juro que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos y que soy la madre, el padre, el abuelo, el hermano, la hermana, la tía, el tío, el cónyuge, el hijo, la hija, la sobrina, el sobrino, el nieto yerno, nuera, suegra, suegro, cuñado o cuñada de 18 años de edad y **entiendo que hacer una declaración falsa en esta solicitud con respecto a mi relación con el votante viola la ley de Georgia y se castiga con una multa de hasta 1.000 dólares, 12 meses de cárcel, o ambos.**

I swear (or affirm) that the above-named voter is: (check one)

Juro (o afirmo) que el votante arriba mencionado es: (marque una)

- physically disabled / físicamente discapacitado
- temporarily residing out of the county** / residiendo temporalmente fuera del condado**

Signature of authorized and eligible requestor

Firma del solicitante autorizado y elegible

X	
---	--

Relationship to voter _____
Relación con el elector



Application for Georgia Official Absentee Ballot

Solicitud de voto oficial en ausencia de Georgia

Ballot request

opt-in

Optional
If you meet the eligibility criteria, you may opt-in to receive an absentee ballot for the rest of the elections cycle without making another application.

Opcion de solicitudde voto

Opcional
Si cumple con los criterios de elegibilidad, puede optar por recibir una papeleta de voto en ausencia para el resto del ciclo electoral sin tener que hacer otra solicitud.

12

I opt-in to receive an absentee ballot for the rest of the election cycle. / Opto por recibir el voto por correo para el resto del ciclo electoral.

I am eligible for the reason selected below:
Soy elegible por la razón marcada a continuación:

- D-Disabled. I am physically disabled / Discapacitado. Tengo una discapacidad física
- E-Elderly. I am 65 years of age or older / Ancianos. Tengo 65 años o más
- U-UOCAVA. I am a uniformed service member, spouse or dependent of a uniformed service member, or other US citizen residing overseas. (Complete the information to the right) / UOCAVA. Soy un miembro del servicio uniformado, cónyuge o dependiente de un miembro del servicio uniformado, u otro ciudadano que reside en el extranjero. (Complete la información a la derecha)

UOCAVA Voters only / Electores UOCAVA únicamente

My current status is (check one)
Mi situación actual es (marquee una)

- MOS - Military Overseas / Militares en el extranjero
- MST - Military Stateside / Militares en el país
- OST - Overseas Temporary Resident / Residente temporal en el extranjero
- OSP - Overseas Permanent Resident (may vote for federal offices only) / Residente permanente en el extranjero (puede votar para cargos federales únicamente)

(Optional) By entering my email, I request that my absentee ballot be transmitted to me electronically.

(Opcional) Al introducir mi correo electrónico, solicito que se me transmita mi voto electrónicamente.

Email _____
Correo electrónico

Acceptable forms of identification if you do not have a Georgia Driver's License or State Identification Card Number

Identification with your photograph:

Formas aceptables de identificación si no tiene licencia de conducir de Georgia o tarjeta de identificación estatal

Identificación con su foto:

- United States military identification card / Tarjeta de identificación militar de los Estados Unidos
- Employee identification card issued by any branch, department, agency, or entity of the United States government, Georgia state government, or Georgia county, municipality, board, authority, or any other entity of the state of Georgia / Tarjeta de identificación de empleado emitida por cualquier rama, departamento, agencia o entidad del gobierno de los Estados Unidos, del gobierno del estado de Georgia o del condado, municipio, junta, autoridad o cualquier otra entidad del estado de Georgia
- Georgia voter identification card / Tarjeta de identificación de votante de Georgia
- United States Passport / Pasaporte de los Estados Unidos
- Tribal identification card / Tarjeta de identificación tribal

Documents that show your name and address: Documentos que muestren su nombre y dirección:

- Current utility bill / Factura actual de servicios públicos
- Bank statement / Extracto bancario
- Government check / Cheque del Gobierno
- Paycheck / Cheque de pago de salario
- Other government document / Otro documento gubernamental

How to return your absentee ballot application Cómo devolver la solicitud de voto en ausencia

Absentee ballot applications must be received 11 days before the date of the election. You can return the form by:
Las solicitudes de voto en ausencia deben recibirse 11 días antes de la fecha de las elecciones. Puede devolver el formulario por:

- mail / correo
- fax / fax
- email (as an attachment) / correo electrónico (como archivo adjunto)
- in-person at your elections or registrar's office/en persona en su oficina electoral o de registro

Your County Board of Registrar's Office information can be found online:

<https://elections.sos.ga.gov/Elections/countyregistrars.do>
La información de la Oficina de Registro de su condado puede ser encontrada en línea:
<https://elections.sos.ga.gov/Elections/countyregistrars.do>

*In state, county, and federal elections, your elections office is your county elections office. In municipal elections, your elections office is your municipal elections office.

*En las elecciones estatales, del condado y federales, su oficina electoral es la oficina electoral de su condado. En las elecciones municipales, su oficina electoral es su oficina electoral municipal.

**Or, in municipal elections, municipality.

**O, en las elecciones municipales, el municipio.

No person or entity other than the elector, a relative authorized to request an absentee ballot for such elector, a person signing as assisting an illiterate or physically disabled elector with his or her application, a common carrier charged with returning the ballot application, an absentee ballot clerk, a registrar, or a law enforcement officer in the course of an investigation shall handle or return an elector's completed absentee ballot application. **Handling a completed absentee ballot application by any person or entity other than as allowed in this paragraph is a misdemeanor.**

Ninguna persona o entidad que no sea el elector, un pariente autorizado a solicitar una papeleta de voto en ausencia para dicho elector, una persona que firme como ayudante de un elector analfabeto o físicamente discapacitado con su solicitud, un transportador común encargado de devolver la solicitud de papeleta, un secretario de voto en ausencia, un registrador o un agente de la ley en el curso de una investigación, deberá manejar o devolver la solicitud de voto en ausencia completada de un elector. **La tramitación de una solicitud de voto en ausencia completa por cualquier persona o entidad que no sea la permitida según este párrafo es un delito menor.**

If you received this application with your information pre-filled, received multiple or duplicate copies in the mail, or if an unauthorized person offers to return your absentee ballot application, please report this to reportfraud@sos.ga.gov. Si ha recibido esta solicitud con sus datos ya rellenos, ha recibido varias copias o duplicados en el correo, o si una persona no autorizada se ofrece a devolverle su solicitud de voto en ausencia, por favor repórtelo a reportfraud@sos.ga.gov.

Form continues ►
La forma continúa ►



Application for Georgia Official Absentee Ballot

Solicitud de voto oficial en ausencia de Georgia

Ballot	Dates	ID Shown	For office use only / Uso de oficina solamente
Dist. Combo _____	Received _____	GA DL _____	I certify that the above named <input type="checkbox"/> voter is eligible <input type="checkbox"/> is not eligible _____ Registrar signature <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
Precinct _____	ISS _____	Other _____	
Ballot # _____	Certified _____	Voter Reg # _____	
	Rejected _____		
Ballot to be:	<input type="checkbox"/> Mailed electronically	<input type="checkbox"/> Delivered to voter in hospital by Registrars or Deputy	<input type="checkbox"/> Voted in office (municipal only)