CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS John Arntz, Director

Emergency Ballot Pickup and Delivery Form

November 3, 2020, Consolidated General Election

From October 28 through Election Day, November 3, any registered voter unable to travel to a polling place or voting center because of illness, disability, or confinement to home or hospital, including a voter under COVID-19 related quarantine, may authorize another person to pick up and deliver the voter's vote-by-mail ballot on behalf of the voter.

To pick up a ballot, the authorized person must bring this completed form to the City Hall Voting Center, located in front of the Bill Graham Civic Auditorium on 99 Grove Street. The Voting Center will be open during these times:

- Weekdays, October 28-November 2, from 8 a.m. to 5 p.m.
- Saturday/Sunday, October 31-November 1, from 10 a.m. to 4 p.m.
- Election Day, Tuesday, November 3, from 7 a.m. to 8 p.m.

To request ballot delivery by Department of Elections staff, contact the Department at (415)-553-0712 or email *sfvote@sfgov.org* with the subject line, "Emergency Ballot Pick-Up and Delivery Request".

1. Voter Information

Last Name _____ **First Name** _____ **Middle** _____ **Birth Date: MM DD YYYY** ___/___/_____

Residential Address _____ San Francisco, CA _____ **ZIP Code**

Contact Number _____ **Name of Authorized Person Who Will Accept Ballot Delivery *(if not the voter)*** _____

2. Voter Authorization

I will be unable to travel to a vote center or polling place on Election Day and request that my ballot be delivered to me. I authorize the following person to pick up and deliver my ballot to me.

(If requesting a delivery by the Department of Elections staff, write "DOE")

_____

Name of person authorized to deliver the ballot

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the above information is true and correct.

Sign Here ➡ _____ **Date:** _____

If you are unable to sign, make a mark witnessed by a person 18 years of age or older.

3. Ballot Receipt Acknowledgment *(if ballot is delivered to the person authorized to accept the ballot on behalf of voter)*

I acknowledge that I have received a ballot from the Department of Elections and I certify that I will deliver the ballot to the voter whose name appears on the ballot envelope.

_____ _____

Signature of Authorized Representative **Date**

_____ _____

Name of DOE Staff **Date**

Department of Elections Use Only

English (415) 554-4375
Fax (415) 554-7344
TTY (415) 554-4386

sfelections.org
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Room 48, San Francisco, CA 94102

中文 (415) 554-4367
Español (415) 554-4366
Filipino (415) 554-4310

CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS John Arntz, Director

Formulario para la recolección y entrega de emergencia de una boleta

Elecciones Generales Consolidadas del 3 de noviembre de 2020

A partir del 28 de octubre y hasta el 3 de noviembre, Día de las Elecciones, cualquier elector inscrito que no pueda trasladarse a un lugar de votación o al centro de votación debido a una enfermedad, discapacidad o a que se encuentra en confinamiento en el hogar o en un hospital, incluidos los electores que se encuentren en cuarentena relacionada al COVID-19, puede autorizar a otra persona para que recoja y entregue la boleta de voto por correo en nombre del elector.

Para recoger una boleta, la persona autorizada debe llevar este formulario completado al Centro de Votación del Ayuntamiento, ubicado enfrente del Auditorio Cívico Bill Graham, en el número 99 de la calle Grove. El Centro de Votación estará abierto en los siguientes horarios:

- Entre semana, 28 de octubre-2 de noviembre, de 8 a.m. a 5 p.m.
- Sábado y Domingo, 31 de octubre-1 de noviembre, de 10 a.m. a 4 p.m.
- Día de las Elecciones, martes 3 de noviembre, de 7 a.m. a 8 p.m.

Para solicitar la entrega de la boleta por parte del personal del Departamento de Elecciones, contacte al Departamento al (415)-553-0712 o envíe un correo electrónico a *sfvote@sfgov.org* y escriba como asunto "Emergency Ballot Pick-Up and Delivery Request" ("Solicitud para la recolección y entrega de emergencia de una boleta". Por favor, escríbalo en inglés).

1. Información del elector

Apellido(s) _____ **Primer nombre** _____ **Segundo nombre** _____ **Fecha de nacimiento: MM** ___ **/ DD** ___ **/ AAAA** _____

Dirección residencial _____ San Francisco, CA **Código Postal** _____

Número de contacto _____ **Nombre de la persona autorizada que recibe la entrega de la boleta *(en caso de no ser el elector)*** _____

2. Autorización del elector

No puedo trasladarme a un centro de votación ni a un lugar de votación el Día de las Elecciones y solicito que se me entregue una boleta. Autorizo a la siguiente persona para que recoja y me entregue mi boleta.

(Si está solicitando que el personal del Departamento de Elecciones le entregue la boleta, escriba "DOE")

_____

Nombre de la persona autorizada para entregar a boleta

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que la información anterior es verídica y correcta.

Firme aquí ➡ _____ **Fecha:** _____

Si no puede firmar, haga una marca y pídale a un testigo de al menos 18 años de edad que firme al lado.

3. Acuse de recibo de la boleta *(si la persona autorizada para recibir la boleta en nombre del elector es quien la entrega al elector)*

Acuso que he recibido la boleta de parte del Departamento de Elecciones y certifico que entregaré la boleta al elector cuyo nombre aparece en el sobre de la boleta.

Firma del representante autorizado _____ **Fecha** _____

Nombre del empleado del Departamento de Elecciones _____ **Fecha** _____

Para uso exclusivo del Departamento de Elecciones

English (415) 554-4375
Fax (415) 554-7344
TTY (415) 554-4386

sfelections.org
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place
City Hall, Room 48, San Francisco, CA 94102

中文 (415) 554-4367
Español (415) 554-4366
Filipino (415) 554-4310