



Formulario para que el elector autorice que otra persona recoja su boleta

Elecciones Estatales Primarias Directas Consolidadas, 7 junio de 2022

Si no puede recoger su boleta de voto por correo, puede completar este formulario de autorización para que alguien más lo haga por usted. A partir del 9 de mayo hasta el Día de las Elecciones, 7 de junio, también puede optar por acceder a su boleta por medio del sistema accesible de voto por correo en sfelections.org/access. El sistema le permite descargar y marcar una boleta legible en pantalla (las boletas deben imprimirse y devolverse al Departamento de Elecciones).

A partir del 9 de mayo, cualquier elector inscrito puede utilizar este formulario para autorizar a su cónyuge, hijo, padres, abuelos, nieto, hermano, o cualquier persona que viva en su casa para que recoja una boleta en el Centro de Votación del Ayuntamiento (City Hall) y se la entregue al elector.

A partir del 31 de mayo, si no puede acudir en persona a un lugar de votación ni al Centro de Votación del Ayuntamiento debido a que está confinado por emergencia médica en un hospital, en su casa o en otro lugar, puede completar este formulario de autorización para que una persona de al menos 16 años de edad recoja su boleta y se la entregue.

La persona autorizada debe llevar este formulario completado al Centro de Votación del Ayuntamiento, abierto:

- Entre semana, del 9 de mayo al 6 de junio, de 8 a.m. a 5 p.m. (excepto el 30 de mayo, Memorial Day)
- Los dos fines de semana previos al Día de las Elecciones, 28-29 de mayo y 4-5 de junio, de 10 a.m. a 4 p.m.
- Día de las Elecciones, martes 7 de junio, de 7 a.m. a 8 p.m.

1. Información del elector

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

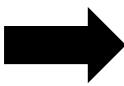
Dirección residencial _____ San Francisco, CA _____ Código postal _____

2. Autorización del elector

Solicito que la siguiente persona, quien tiene al menos 16 años de edad, recoja y me entregue la boleta:

Nombre de la persona autorizada para recoger la boleta _____ Relación con el elector _____

No he solicitado una boleta de voto por correo para estas elecciones en ninguna otra jurisdicción. Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información que he proporcionado en esta solicitud es verídica y correcta.

Firme aquí  _____ Fecha: _____

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



Ballot Pickup Authorization Form

June 7, 2022, Consolidated Statewide Direct Primary Election

If you are unable to pick up your vote-by-mail ballot yourself, this form allows you to authorize a representative to do it for you. Beginning May 9 and through Election Day, June 7, you may also choose to access your ballot via the Accessible Vote-By-Mail (AVBM) system at sfelections.org/access. The AVBM system allows any voter to download and mark a screen readable ballots; marked ballot must be printed and returned to the Department of Elections.

Beginning May 9, any voter may use this form to authorize a spouse, child, parent, grandparent, grandchild, sibling, or a person residing in their household to pick up a ballot and deliver it to them.

Beginning May 31, voters who are unable to vote in person at a polling place or the City Hall Voting Center due to confinement in a hospital, another facility, or at home because of a medical emergency may use this form to authorize anyone 16 years of age or older to pick up a ballot and deliver it to them.

The authorized person must bring this completed form to the City Hall Voting Center, which will be open as follows:

- Every weekday (May 9 to June 6, except Memorial Day, May 30), from 8 a.m. to 5 p.m.
- The last two weekends (May 28-29 and June 4-5), from 10 a.m. to 4 p.m.
- On Election Day (Tuesday, June 7), from 7 a.m. to 8 p.m.

1. Voter Information

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


_____ San Francisco, CA _____
 Residential Address ZIP Code

2. Voter Authorization

I authorize the representative designated below to pick up my vote-by-mail ballot from the Department of Elections and deliver the ballot to me:

_____ Relationship to Voter
 Name of person authorized to deliver the ballot

I have not cast a vote-by-mail ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information I have provided on this form 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.