



Form para Humiling ng Emergency Ballot Service
 Nobyembre 8, 2022, Pinagsamang Pangkalahatang Eleksyon

Maaaring gamitin ang form na ito ng mga botanteng walang kakayahang bumoto nang personal sa lugar ng botohan o sa Sentro ng Botohan sa City Hall para humiling ng emergency ballot service (serbisyo sa pagkuha, paghatid at pagbalik ng balota sa panahon ng emerhensiya). Simula Nobyembre 1, maaaring ihatid ng isang kawani ng Departamento ng mga Eleksyon ang balota sa botante o sa kanilang awtorisadong kinatawan, kunin ang binotohang balota at ibalik ito sa ngalan ng botante, o pareho.

Humiling ng emergency na pagkuha at/o paghatid ng balota: Para isumite ang inyong hiling, kompletuhin ang form na ito at ibalik sa Departamento ng mga Eleksyon sa pamamagitan ng koreo, i-fax sa (415) 554-7344, o i-scan at ipadala sa email sa sfvote@sfgov.org. Maaari din ninyong isumite ang inyong hiling sa pamamagitan ng pagtawag sa (415) 554-4310 at kompletuhin ang kopya ng form na ito kapag nahatid o nakuha na ang inyong balota.

I-awtorisa ang ibang tao para tumanggap ng inyong balota: Kung hindi ninyo kayang matanggap nang personal ang inyong balota, maaari ninyong i-awtorisa ang isang kinatawan, tulad ng caregiver (tagapag-alaga) o isang empleyado ng ospital, para tanggapin ang inyong balota at ihatid ito sa inyo nang personal. Upang magawa ito, dapat kompletuhin ninyo at ng inyong awtorisadong kinatawan ang form na ito at ibalik sa Departamento ng mga Eleksyon bago pa maihatid o kapag hinatid ang inyong balota.

Tingnan ang iba pa ninyong mga opsiyon sa pagboto: Simula Oktubre 10 at hanggang sa Araw ng Eleksyon, Nobyembre 8, maaari ninyong piliin na ma-access ang inyong balota sa pamamagitan ng sistema ng Accessible Vote-By-Mail (AVBM) sa sfelections.org/access. Pinahihintulutan ng sistemang AVBM ang sinumang botante na ma-download, markahan, at mai-print ang isang nababasa sa screen na balota na dapat maibalik sa pamamagitan ng koreo o nang personal, o makuha ng Departamento ng mga Eleksyon. Para sa impormasyon tungkol sa sistemang AVBM, pati na rin ang iba pang mga opsiyon sa pagboto, bumisita sa sfelections.org/waystovote.

1. Impormasyon ng Botante

_____ / ____ / _____
 Apelyido Pangalan Panggitnang Pangalan Petsa ng Kapanganakan: MM DD YYYY

_____ San Francisco, CA _____
 Address ng Tirahan (kung saan ka nakatira; bawal ang PO Box o hulugan ng koreo) ZIP Code

_____ Numero ng Telepono
 Address kung saan ihahatid/kukunin ang balota (kung naiiba sa Address ng Tirahan)

Hindi ako makapupunta sa Sentro ng Botohan sa City Hall o sa isang lugar ng botohan sa Araw ng Eleksyon at hinihiling kong ihatid sa akin at/o ibalik sa ngalan ko ang aking balota. Binibigyan ko ng awtorisasyon ang kinatawan sa ibaba upang tanggapin ang aking balota.

Pirma ng Botante: _____ **Petsa:** _____
 Kung wala kayong kakahayang pumirma, maglagay ng marka ang isang saksi o gumamit ng rehistradong tatak ng lagda.

2. Awtorisadong kinatawan na tatanggap ng ihahatid na balota (kung hindi ang botante)

_____ Pangalan ng taong tatanggap sa ipinadalang balota Pangalan ng Organisasyon (kung naaangkop) Numero ng Telopono

Pinatutunayan ko na ihahatid ko ang balota sa botante na nakapangalan sa sobre ng balota.

Pirma ng Awtorisadong Kinatawan: _____ **Petsa** _____

For Department Use Only			
Voter ID			
Division	Name	Date	
VDA			
Delivery Driver Drop Off			
Delivery Driver Pickup			



Emergency Ballot Service Request Form

November 8, 2022, Consolidated General Election

Voters who are unable to vote in person at a polling place or the City Hall Voting Center may use this form to request emergency ballot service. Beginning November 1, Department of Elections' staff can deliver ballots to voters or their authorized representatives, pick up voted ballots and return them on voters' behalf, or both.

Request emergency ballot delivery and/or pick-up: To submit your request, complete this form and return it to the Department of Elections by mail, fax to (415) 554-7344, or scan and email to sfvote@sfgov.org. You may also submit your request by calling (415) 554-4375 and then complete a copy of this form when your ballot is delivered or picked up.

Authorize another person to accept delivery of your ballot: If you are unable to receive the delivery of your ballot yourself, you may authorize a representative, such as a caregiver or hospital employee, to accept the delivery of your ballot and hand deliver it to you. To do so, both you and the authorized representative must complete this form, and this form must be returned to the Department of Elections either prior to or upon delivery of your ballot.

View your other voting options: Beginning October 10 and through Election Day, November 8, you may 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, mark, and print a screen readable ballot, which must be returned by mail or in person, or picked up by the Department of Elections. For information about the AVBM system along with other voting options, visit sfelections.org/waystovote.

1. Voter information

Last name _____ First name _____ Middle name _____ Birth Date: ____/____/____
 (MM DD YYYY)
 Residential address (where you live; cannot be a PO Box or mail drop) _____ San Francisco, CA _____
 (ZIP Code)
 Ballot delivery/pickup address (if different than residential address) _____ Phone number _____

I will be unable to travel to the City Hall Voting Center or a polling place on Election Day and request that my ballot be delivered to me and/or picked up and returned on my behalf. I authorize the representative below to accept the delivery of my ballot.

Voter Signature: _____ **Date** _____
 If you cannot sign, you can make a witnessed mark or use a registered signature stamp instead.

2. Authorized representative who will accept ballot delivery (if not the voter)

Name of person who will accept ballot delivery _____ Organization (if applicable) _____ Phone number _____

I certify that I will deliver the ballot to the voter whose name appears on the ballot envelope.

Signature of Authorized Representative: _____ **Date** _____

For Department Use Only			
Voter ID			
Division	Name	Date	
VDA			
Delivery Driver Drop Off			
Delivery Driver Pickup			