KELLY E. SEIBERT
ASSISTANT SUPERINTENDENT FOR BUSINESS
AND MANAGEMENT SERVICES; DISTRICT CLERK
BYRAM HILLS CENTRAL SCHOOL DISTRICT
KSEIBERT@BYRAMHILLS.ORG
(914) 273-4198 x5931

Marzo 2025

Querida votante:

Adjunta se encuentra la Solicitud de boleta anticipada por correo para la votación del presupuesto escolar y la elección de los miembros de la junta escolar del **20 de mayo de 2025**. Complete la solicitud y devuélvala con una firma original. *Las boletas reales no podrán distribuirse hasta que la Junta de Educación adopte el presupuesto el **22 de abril de 2025***.

Debo recibir esta solicitud al menos siete (7) días antes de la elección (**13 de mayo**) si se le enviará la boleta por correo. Si alguien va a recoger personalmente la boleta en la oficina del distrito, entonces la solicitud puede presentarse hasta el día antes de la elección (**19 de mayo**). La boleta debe ser devuelta antes de las 5:00 p.m. **20 de mayo de 2025**.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con Mary Jones al 914-273-4198, ext. 5930.

Atentamente,

Kelly E. Seibert
District Clerk

Recinto

DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE BYRAM HILLS
SOLICITUD ANTICIPADA DE BOLETA DE VOTO POR CORREO
REUNIÓN ANUAL DEL DISTRITO (VOTACIÓN Y ELECCIÓN DEL PRESUPUESTO) 20 DE MAYO DE 2025

POR FAVOR, ESCRIBA CON CLARIDAD.

Esta solicitud solo puede ser utilizada para los votos del distrito escolar por votantes cualificados que residen en un distrito escolar con registro electoral. Si la solicitud solicita que se envíe por correo la boleta electoral anticipada por correo, la solicitud debe ser recibida por la Secretaria del **Distrito, Distrito Escolar Central de Byram Hills, 10 Tripp Lane, Armonk, NY 10504**, a más tardar 7 días antes de la elección para la cual se solicita la boleta electoral anticipada por correo. De lo contrario, la solicitud puede ser entregada personalmente a la Secretaria del Distrito a más tardar el día antes de la elección. Las solicitudes no pueden presentarse más de 30 días antes de la elección. Si usted está cualificado para la votación anticipada por correo y se le emitió una boleta anticipada por correo, la boleta en sí debe ser recibida por la Secretaria del Distrito antes de las 5 p.m. del día de la elección para poder ser escrutada.

1	Solicito una Boleta de Votante por Correo Anticipado para la Reunión Anual del Distrito (Votación del Presupuesto y Elección de Miembros de la Junta) que se llevará a cabo el 20 de mayo de 2025
2	Usted debe completar la siguiente información

3	Apellido	Nombre	M. Inicial	Sufijo
4	Fecha de nacimiento / /	Distrito escolar donde reside	Número de teléfono	Correo electrónico

5	Dirección donde vive (residencia) CALLE APTO. -ESTADO CÓDIGO POSTAL DE LA CIUDAD NY
6	Entrega de la Boleta de Voto Ausente (marque una) ___ Entregármela persona en la Oficina de la Secretaria del Distrito Escolar. ___ Autorizo (dar nombre): _____ a recoger mi boleta en la Oficina de la Secretaria del Distrito Escolar. ___ Enviarme la boleta por correo a esta dirección: _____ Calle no. Nombre de la calle Apto. Ciudad Estado Código Postal de la Ciudad

EL SOLICITANTE DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN

7	**Certifico que soy un votante cualificado del Distrito Escolar (ciudadano estadounidense, de al menos 18 años de edad, quien residió en el Distrito Escolar durante al menos 30 días inmediatamente antes de la elección). Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración material falsa en la declaración anterior de solicitud de boleta electoral anticipada por correo, seré culpable de un delito menor.**

Si el solicitante no puede firmar debido a una enfermedad, discapacidad física o incapacidad para leer, se debe ejecutar la siguiente declaración: Por mi marca, debidamente atestiguada a continuación, por la presente declaro que no puedo firmar mi solicitud para una boleta anticipada por correo sin ayuda porque no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física o porque no puedo leer. He hecho, o he tenido ayuda para hacer, mi marca en lugar de mi firma. (No se permiten poderes notariales ni sellos de nombre preimpresos).

FECHA: _____ **NOMBRE DEL VOTANTE:** _____ **MARCA:** _____

Yo, el abajo firmante, por la presente certifico que el votante mencionado anteriormente colocó su marca en esta solicitud en mi presencia y sé que el votante es la persona que colocó su marca en dicha solicitud y entiendo que esta declaración será aceptada para todos los fines como el equivalente de una declaración jurada y si contiene una declaración falsa material, me someterá a las mismas sanciones que si hubiera sido debidamente juramentado.

_____ _____

(Escriba el nombre del testigo de la marca) (Firma del testigo de la marca)

_____

(Domicilio del testigo de la marca)