

Massachusetts Official
Absentee Ballot Application



William Francis Galvin
Secretary of the Commonwealth

See reverse side for instructions

Voter Information

1

Name: _____

Legal Voting Residence:

Date of Birth: _____ Telephone Number: _____

E-mail Address: _____

Ballot Information

(Independent voters may vote in a primary without registering with a party)

2

Mail Ballot to: _____

Ballot Requested For:

- All elections this year
- All general elections (No primaries)
- A specific election: _____
Date of Election

Party (only if requesting primary ballot):

State Primaries: _____

Presidential Primary: _____

Special Circumstances

(If applicable)

3

- This application is being made by a family member of the voter.
Relationship to voter: _____
- Voter is a member of military on active duty or dependent family member of active duty personnel.
- Voter is a Massachusetts citizen residing overseas.
- Voter is incarcerated, but not for a felony conviction.
- Voter has been admitted to a healthcare facility within 7 days of the election and has designated the following person to hand-deliver the ballot:

- Voter required assistance in completing application due to physical disability.
Assisting person's name: _____
Assisting person's address: _____

Signed (under penalty of perjury): _____ Date: _____

Solicitud oficial de Massachusetts Para Votar En Ausencia



William Francis Galvin
Secretario de Estado

Ver instrucciones al dorso

Información del votante

1

Nombre: _____

Residencia legal de votación:

Fecha de nacimiento: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Información sobre la boleta electoral

2

Enviar por correo la boleta electoral a: _____

Boleta electoral solicitada para:

Todas las elecciones de este año

Todas las elecciones generales (No primarias)

Una elección específica: _____
Fecha de la elección

Partido (sólo si solicita una boleta electoral para una elección primaria):

Primarias estatales: _____

Primaria presidencial: _____

Circunstancias especiales (si corresponde)

3

Esta solicitud está siendo completada por un miembro de la familia del votante.
Parentesco con el votante: _____

El votante es un militar en servicio activo o familiar dependiente de personal militar en servicio activo.

El votante es un ciudadano de Massachusetts que vive en el exterior.

El votante está encarcelado, pero no por un delito mayor.

El votante ha sido admitido a un centro de atención medical entre siete días de la elección y ha designado a la siguiente persona para que entregue personalmente la boleta electoral:

El votante requirió asistencia para completar la solicitud debido a una discapacidad física.

Nombre de la persona que lo asistió: _____

Domicilio de la persona que lo asistió: _____

Firmado (Bajo pena de perjurio): _____ Fecha: _____