

Attention Absentee Voters

When returning your ballot in the carrier envelope, you must complete this information. It is recommended that voters enter both the last four digits of their Social Security Number and their Texas Driver's License Number. Failure to provide this information will result in your ballot being rejected

REQUIRED INFORMATION: YOU MUST PROVIDE ONE OF THE FOLLOWING NUMBERS AND IT MUST BE ASSOCIATED WITH YOUR VOTER REGISTRATION RECORD
INFORMACIÓN REQUERIDA: DEBE PROPORCIONAR UNO DE LOS SIGUIENTES NÚMEROS Y DEBE ESTAR ASOCIADO CON SU REGISTRO DE VOTANTE

| | | |
|--|--|---|
| Texas Driver's License or Texas Personal Identification Card or Election Identification Certificate Number issued by the Texas Department of Public Safety (NOT your Voter Registration VUID#) (Número de Licencia de Conducir de Texas o Número de Tarjeta de Identificación Personal de Texas o Certificado de Identificación Electoral expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas) (NO ES el número de su Registro Electoral VUID#) | If you do not have a Texas Driver's License or Personal Identification Card or a Texas Election Identification Certificate Number, give the last 4 digits of your Social Security Number (Si no tiene una Licencia de Conducir de Texas o una Tarjeta de Identificación Personal de Texas o Certificado de Identificación Electoral de Texas, proporcione los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social) | <input type="checkbox"/> I have not been issued a Texas Driver's License or Texas Personal Identification Card or Texas Election Identification Certificate or a Social Security Number (No se me ha expedido una Licencia de Conducir de Texas o Tarjeta de Identificación Personal de Texas o un Certificado de Identificación Electoral de Texas ni un número de Seguro Social.) |
| _____ | XXX - XX - _____ | |

CONTACT INFORMATION (INFORMACIÓN DE CONTACTO): Phone (Teléfono): _____

Email (Correo Electrónico): _____

**SEAL ENVELOPE AND SIGN OVER SEALED FLAP
(SELLE EL SOBRE Y FIRME SOBRE LA SOLAPA SELLADA)**



X _____
SIGNATURE OR MARK OF VOTER (FIRMA O MARCA DEL VOTANTE)

Oath of Person Assisting Voter: I swear (or affirm) under penalty of perjury that the voter I am assisting represented to me they are eligible to receive assistance; I will not suggest, by word, sign, or gesture, how the voter should vote; I will confine my assistance to reading the ballot to the voter, directing the voter to read the ballot, marking the voter's ballot, or directing the voter to mark the ballot; I will prepare the voter's ballot as the voter directs; I did not pressure or coerce the voter into choosing me to provide assistance; I am not the voter's employer, an agent of the voter's employer, or an officer or agent of a labor union to which the voter belongs; I will not communicate information about how the voter has voted to another person; and I understand that if assistance is provided to a voter who is not eligible for assistance, the voter's ballot may not be counted." **Juramento de la Persona Asistiendo al Votante:** "Yo juro (o afirmo) bajo pena de perjurio que el votante al que estoy asistiendo me representó que es elegible para recibir asistencia; no sugeriré, con palabra, señal, o gesto, como debe votar el votante; limitaré mi asistencia a leer la boleta al votante, dirigiendo al votante a que lea la boleta, marcando la boleta del votante o dirigiendo al votante a que marque la boleta; prepararé la boleta del votante según lo indique el votante; no presioné ni coaccioné al votante para que me eligiera como asistente; no soy el empleador del votante, un agente del empleador del votante, o un oficial o agente de un sindicato al cual el votante pertenece; y no comunicaré información sobre cómo el votante ha votado a otra persona; y entiendo que si se proporciona asistencia a un votante que no es elegible para recibir asistencia, la boleta del votante podría no ser contada."

If you are an assistant, provide information below: (Si usted es un asistente o testigo, marque la casilla correcta y proporcione su información):

Did you receive compensation or other benefit from a candidate, campaign or political committee in exchange for providing assistance? Circle one: Yes No
¿Recibió compensación u otro beneficio de un candidato, campaña o comité político a cambio de brindar asistencia?
 Marque con un Círculo: Sí No

Printed Name (Nombre en letra de molde) _____ Signature (Firma) _____
 Relationship to Voter (Relación al votante) _____ Street Address (Domicilio residencial) _____

Completed by Early Voting Clerk (Completado por el Secretario de Votación Adelantada):

Name of Election (Nombre de Elección): _____
Name of Voter (Nombre del votante): _____
Date of Election (Fecha de Elección): _ / _ / _

Instructions to Witness: You are serving as a witness for _____ (name of voter). You must complete the section below if you witness the mark of the voter, or if the voter cannot make a mark. If the voter cannot make a mark, check here _____

(Instrucciones al Testigo: Usted está sirviendo como testigo para _____ (nombre del votante). Debe completar la sección a continuación si es testigo de la marca del votante, o si el votante no puede hacer una marca. Si el votante no puede hacer una marca, marque aquí _____)

Signature (Firma) _____ Printed Name (Nombre en letra de molde) _____
 Street Address (Domicilio residencial) _____

Print **Reset**