Monterey County Elections
Application to Provide VBM Ballot to Representative
Presidential Primary Election – March 5, 2024

EC 3014 (b)
E-29 to ED

If a voter needs a second vote-by-mail ballot, the voter may apply in writing for a vote-by-mail ballot to be provided to the voter's representative. This application must be provided in person to the county elections office by the voter's representative. (EC 3014(b))

1. NAME:	**2. DATE OF BIRTH:** month / day / year

3. HOME ADDRESS IN MONTEREY COUNTY: ☐ PLEASE UPDATE MY HOME ADDRESS BELOW:

Number & Street (DO NOT use P.O. Box, Rural Route, etc.). Designate N, S, E, W if used.

City Zip Code

4. TELEPHONE (optional)**:**	**( )**	**5. E-MAIL** (optional)**:**

6. VOTER'S STATEMENT AND AUTHORIZATION:

I authorize _____ to obtain my ballot and deliver it to me.
Authorized Representative

7. REQUEST A POLITICAL PARTY BALLOT (No Party Preference Voters Only)

☐ Yes, I want to request a political party ballot for the Presidential Primary Election. I have declined to disclose a preference for a qualified political party. However, for this primary election only, I request a vote-by-mail ballot for the following party*: (choose one):

☐ **American Independent** ☐ **Democratic** ☐ **Libertarian**

*The above political parties are allowing No Party Preference voters (voters who have declined to disclose a preference for a political party) to vote their party's presidential ballot for the upcoming March 5, 2024, Presidential Primary Election. For other party ballots, re-register at registertovote.ca.gov.

8. CERTIFICATION:
I certify under penalty of perjury, under the laws of the State of California, that all the information I have provided on this application is true and correct.

Signature of Voter (Do Not Print): _____ Date: _____
Warning: *Perjury is a felony, punishable by imprisonment in state prison for up to four (4) years. (Penal Code §126)*

If a voter is unable to sign, they may make a mark, which shall be witnessed.

9. WITNESS (IF APPLICABLE)

Witness Signature: _____

10. REPRESENTATIVE'S STATEMENT (to be signed in the presence of the elections official):

I, _____, acknowledge receipt of _____'s vote-by-mail ballot.
Authorized Representative Name of Voter

INTERNAL USE ONLY:	**VID #:**	**RCVD Date:**	**Proc Date:**	**By:**
	NOTES:			

Departamento de Elecciones del Condado de Monterey
Solicitud para proporcionar boleta VBM a un representante
Elecciones Primarias Presidenciales – 5 de marzo de 2024

EC 3014 (b)
E-29 to ED

Si un votante necesita una segunda boleta de voto por correo, el votante puede solicitar por escrito que se le proporcione una boleta de voto por correo al representante del votante. Esta solicitud debe ser entregada en persona a la oficina electoral del condado por el representante del votante. (CE 3014(b))

1. NOMBRE:	**2. FECHA DE NACIMIENTO:** mes / día / año
3. DIRECCIÓN RESIDENCIAL EN EL CONDADO DE MONTEREY:	☐ **POR FAVOR ACTUALICE MI DIRECCIÓN:**

Calle y número (NO USE: apartado postal, ruta rural, etc.). Designe N, S, E, O si se usa.

Ciudad | Código Postal

4. TELÉFONO: (opcional)	( )	**5. E-MAIL:** (opcional)

6. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL VOTANTE:

Autorizo a _____ para recibir mi boleta electoral y entrégamela.
Representante Autorizado

7. SOLICITE UNA BOLETA DE PARTIDO POLÍTICO (Solo para votantes sin preferencia de partido)

☐ Sí, deseo solicitar una boleta de partido político para la Elección Primaria Presidencial.
Rechacé revelar una preferencia por un partido político calificado. Sin embargo, solo para estas elecciones primarias, solicito una boleta electoral de votación por correo para el siguiente partido. (elija uno)

☐ **Americano Independiente** ☐ **Demócrata** ☐ **Libertario**

*Los partidos políticos anteriores están permitiendo que los votantes Sin Preferencia de Partido (los que rechazaron hacer pública su preferencia por un partido político) voten en la boleta electoral presidencial de su partido en la próxima Elección Primaria Presidencial del 5 de marzo de 2024. Para boletas de otros partidos, vuelva a registrarse en Registertovote.ca.gov.

8. CERTIFICACIÓN:
Declaro bajo pena de perjurio y conforme a las leyes del estado de California que la información que proporcioné en esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma del Votante (No Escribir en Letra de Molde): _____ Fecha: _____

Advertencia: *El perjurio es un delito grave, punible con encarcelamiento en una prisión estatal por hasta cuatro (4) años. (Código Penal §126)*

Si el votante no puede firmar, puede poner una marca, la cual deberá ser atestiguada.

9. TESTIGO (SI CORRESPONDE)

Firma de testigo: _____

10. DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE (se debe firmar en presencia del oficial electoral):

Yo, _____, acuso recibo de la boleta electoral de votación por correo de _____.
Representante Autorizado — Nombre del Votante

SOLO USO INTERNO:	**VID #:**	**RCVD Date:**	**Proc Date:**	**By:**
	NOTES:			