

MONTEREY COUNTY ELECTIONS

1441 Schilling Place-North Building
Salinas, CA 93901

PO Box 4400
Salinas, CA 93912

831-796-1499 Phone
831-755-5485 Fax

www.MontereyCountyElections.us

elections@co.monterey.ca.us

Gina Martinez
Registrar of Voters

Jessica Cedillo
Assistant Registrar of Voters



IMPORTANT: You did not sign your ballot.

Dear Voter:

We received your returned vote by mail or provisional identification envelope with no signature. You must sign and return the unsigned ballot statement on the back of this form and return it to us no later than 5 p.m. two (2) days before the certification of the election. Failure to complete and return this form on time may cause your ballot not to count. Please note that the signature provided on the completed Statement may be added to your registration record to be used for signature comparison purposes in future elections.

You may return this form by:

- Mail: a postage-paid envelope is enclosed
- In Person: at Elections Office during business hours or a ballot drop-off box before the close of the polls on Election Day.
- Fax: 831-755-5485
- Email: VBM@co.monterey.ca.us
- Online: <http://tinyurl.com/Sig-Statement>
- Election Day: to any polling place in the county 7 a.m. to 8 p.m.

Questions? Call Elections at: **831-796-1499**

Best Regards,
Vote By Mail Services

IMPORTANTE: Usted no firmó su boleta.

Estimado elector:

Recibimos su sobre de identificación de boleta de voto por correo provisional sin su firma. Usted debe firmar y regresar la declaración de boleta sin firma al reverso de este formulario y enviárnosla a más tardar a las 5 p.m. dos (2) días antes de la certificación de la elección. El no completar y devolver este formulario a tiempo puede hacer que su boleta no cuente. Tenga en cuenta que la firma proporcionada en la Declaración completada puede agregarse a su registro para usarse con fines de comparación de firmas en elecciones futuras.

Puede devolver este formulario por:

- Correo: se adjunta un sobre con franqueo pagado
- En persona: en la Oficina de Elecciones durante el horario comercial o en un buzón de entrega de boletas antes del cierre de las urnas el Día de las Elecciones.
- Fax: 831-755-5485
- Correo electrónico: VBM@co.monterey.ca.us
- En línea: <http://tinyurl.com/Sig-Statement>
- Día de la Elección: En cualquier lugar de votación en el condado de 7 a.m. a 8 p.m.

¿Preguntas? Llame a Elecciones al: **831-796-1499**

Atentamente,
Servicios de voto por correo

**UNSIGNED BALLOT STATEMENT – SCHOOL DISTRICT SPECIAL ELECTION
JUNE 4, 2024**

Voter, confirm the information below based on your last registration is correct.

Voter Name: _____ **Date of Birth:** _____

Residential Address: _____

Street Address **City** **Zip Code**

I declare under penalty of perjury, that I am the person whose name and date of birth is noted above, that I reside at the address printed above, and that I am registered in Monterey County. I also declare that I requested (or I received) and returned a vote-by-mail or provisional ballot and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. I am a resident of the precinct in which I have voted, and I am the person whose name appears on the vote-by-mail or provisional ballot envelope.

I understand that if I commit or attempt any fraud in connection with voting, or if I aid or abet fraud or attempt to aid or abet fraud in connection with voting, I may be convicted of a felony punishable by imprisonment up to three years.

I understand that my failure to sign this Statement means that my vote-by-mail or provisional ballot will be invalidated.

Voter sign inside the signature box below. Spouses and other family members may **not** sign for one another. If you are unable to sign, make a mark.

X

Unable to sign? Make a mark and have witness sign below.

DATE: _____

PHONE: _____

**DECLARACIÓN DE BOLETA SIN FIRMA – ELECCIÓN ESPECIAL DEL DISTRITO ESCOLAR
4 DE JUNIO DE 2024**

Votante, confirme que la información abajo es correcta según su último registro.

Nombre del Votante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Dirección Residencial: _____

Calle **Ciudad** **Código Postal**

Declaro bajo pena de perjurio, que soy la persona cuyo nombre y fecha de nacimiento se mencionan arriba, que resido en la dirección impresa arriba y que estoy registrado en el Condado de Monterey. También declaro que solicité (o recibí) y devolví una boleta de voto por correo o una boleta provisional y que no he votado ni votaré más de una boleta en esta elección. Soy residente del distrito electoral en el que voté y soy la persona cuyo nombre aparece en el sobre de votación por correo o en el sobre de la boleta provisional.

Entiendo que si cometo o intento cualquier fraude en relación con la votación, o si ayudo o instigo el fraude o intento ayudar o instigar el fraude en relación con la votación, puedo ser condenado por un delito grave punible con una pena de prisión de hasta tres años.

Entiendo que el no firmar esta Declaración significa que mi voto por correo o boleta provisional será invalidada.

Votante firme dentro del rectángulo. Los cónyuges y otros miembros de la familia **no** pueden firmar por usted. Si no puede firmar, haga una marca.

X

¿No puede firmar? Haga una marca y pida a un testigo que firme abajo.

FECHA: _____

TELÉFONO: _____