

VOTE-BY-MAIL CURE AFFIDAVIT – INSTRUCTIONS AND FORM

This affidavit is for a voter who returns a vote-by-mail ballot certificate that does not include the voter's signature or whose signature does not match the voter's signature on file.

- A. Instructions.** READ THESE INSTRUCTIONS CAREFULLY BEFORE COMPLETING THE AFFIDAVIT. FAILURE TO FOLLOW THESE INSTRUCTIONS MAY CAUSE YOUR BALLOT NOT TO COUNT. In order to ensure that your vote-by-mail ballot will be counted, your affidavit should be completed and returned as soon as possible so that so it can reach the supervisor of elections of the county in which your precinct is located no later than 5 p.m. on the second day after the election. You must:

- ☐ Complete and sign the affidavit below - sign on the line above "(Voter's Signature)"
- ☐ Make a copy of one of the following forms of identification (ID):

Tier 1 identification - Current and valid ID that includes your name and photograph: Florida driver license; Florida identification card issued by the Department of Highway Safety and Motor Vehicles; United States passport; debit or credit card; military, student, retirement center, neighborhood association, or public assistance ID; veteran health ID card issued by U.S. Department of Veterans Affairs; Florida license to carry a concealed weapon or firearm; or employee ID card issued by any branch, department, agency, or entity of the Federal Government, the state, a county, or a municipality.

OR if you do not have one of the above forms of ID, use one of these instead:

Tier 2 identification - ID that shows your name and current residence address: current utility bill; bank statement; government check; paycheck; or government document (excluding voter information card).

- ☐ Return the completed affidavit and the copy of your ID to your county supervisor of elections:
 - Deliver in person or by someone else,
 - Fax or email (attach the completed affidavit and copy of the ID), or
 - Mail, if time permits (insert the completed affidavit and copy of the ID into a mailing envelope and address to the supervisor; be sure there is sufficient postage and the supervisor's address is correct)

Address, fax numbers, and email addresses for each Supervisor of Elections can be found here:

<http://dos.elections.myflorida.com/supervisors/>

Remember, your information MUST reach your county supervisor of elections no later than 5 PM on the second day after the election, or your ballot will not count.

B. Form

Vote-by-Mail Ballot Cure Affidavit

I, _____, am a qualified voter in this election and registered
(print voter's name)

voter of _____ County, Florida. I do solemnly swear or affirm that I requested and
(print county name)

returned the vote-by-mail ballot and that I have not and will not vote more than one ballot in this election. I understand that if I commit or attempt any fraud in connection with voting, vote a fraudulent ballot, or vote more than once in an election, I may be convicted of a felony of the third degree and fined up to \$5,000 and imprisoned for up to 5 years. I understand that my failure to sign this affidavit means that my vote-by-mail ballot will be invalidated.

Voter's Signature

Voter's Address

INSTRUCCIONES Y FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA PARA RECTIFICACIÓN DE PAPELETA DE VOTACIÓN POR CORREO

La presente declaración jurada está destinada para un votante que envíe una papeleta de votación por correo que no incluya la firma del votante o cuya firma no coincida con la firma registrada del votante.

A. Instrucciones: Lea con atención antes de rellenar la declaración jurada. El incumplimiento de estas instrucciones podría hacer que su papeleta de votación no fuese contada.

1. Con el fin de asegurar que su papeleta de votación por correo sea contada, debe rellenar y enviar su declaración jurada lo antes posible para que así pueda llegar al supervisor electoral del condado donde se ubica su distrito a más tardar a las 17:00 el día antes de la elección. Usted debe:

☐ **Rellenar y firmar la declaración jurada a continuación: firme en la línea ubicada encima de “(Firma del votante)”**

☐ **Sacar una copia de uno de los siguientes documentos de identificación (ID):**

Identificación nivel 1: Identificación vigente y válida que incluya su nombre y fotografía. Licencia de conducir de Florida; tarjeta de identificación de Florida expedida por el Departamento de Seguridad de Carreteras y Vehículos Motorizados; pasaporte de los Estados Unidos; tarjeta de débito o crédito; identificación militar, estudiantil, de centro de jubilados, de asociación de vecinos o de asistencia pública; tarjeta de identificación de salud de veteranos expedida por el Departamento de Asuntos de los Veteranos de EE.UU.; licencia de Florida para portar un arma o un arma de fuego oculta; o tarjeta de identificación de empleado expedida por cualquier división, departamento, organismo o entidad del Gobierno Federal, el estado, un condado o un municipio.

O si no tiene alguno de los documentos de identificación anteriormente indicados, use uno de los siguientes:

Identificación nivel 2: Identificación que muestre su nombre y domicilio actual: factura actual de servicios públicos; estado de cuenta bancario; cheque del gobierno; cheque de sueldo; o documento del gobierno (sin incluir tarjeta de identificación del votante).

☐ **Envíele la declaración jurada rellena y la copia de su identificación al supervisor electoral de su condado a través de uno de los siguientes medios:**

- Entrega personal o a través de cualquier otra persona;
- Correo (introduzca la declaración jurada rellena y la copia de su identificación en un sobre y envíelo a la dirección del supervisor; asegúrese de que haya suficiente franqueo y que la dirección del supervisor sea correcta); o
- Fax o correo electrónico (adjunte la declaración jurada rellena y la copia de su identificación).

La dirección, los números de fax y las direcciones de correo electrónico de cada Supervisor Electoral pueden encontrarse acá:

<http://dos.elections.myflorida.com/supervisors/>

B. Formulario

Declaración jurada para rectificación de papeleta de votación por correo

Yo, _____, soy un votante calificado en esta elección y soy un
(nombre de votante en letra de imprenta)

votante inscrito del Condado de _____ de Florida. Juro o declaro solemnemente que solicité y
(nombre de condado en letra de imprenta)

envié la papeleta de votación por correo y que no he emitido ni emitiré más de un voto en esta elección. Entiendo que si cometo o intento cometer cualquier fraude respecto a la votación, emito un voto fraudulento o voto más de una vez en una elección, podrían condenarme por un delito grave de tercer grado, multarme con hasta \$5.000 y privarme de libertad durante hasta 5 años. Entiendo que el hecho de no firmar la presente declaración jurada significa que mi papeleta de votación por correo no tendrá validez.

(Firma del votante)

(Dirección del votante)