

**FOR YOUR VOTE TO COUNT YOU MUST:**

- 1. SEAL YOUR BALLOT IN THIS ENVELOPE.
- 2. COMPLETE & SIGN THIS CERTIFICATE. DO NOT DETACH.
- 3. SEAL THIS ENVELOPE IN THE RETURN OUTER ENVELOPE.

**CERTIFICATE OF MAIL-IN VOTER**

I, the undersigned, whose name, address and municipality correctly appear on the left, DO HEREBY CERTIFY, subject to the penalties for fraudulent voting, that I am the person who applied for the enclosed ballot. I MARKED AND SEALED THIS BALLOT AND CERTIFICATE IN SECRET. However, a family member may assist me in doing so.

**SIGN HERE: X**  
(This signature will be compared with signatures in your voter registration record for verification.)

**Voter's Contact Information**

This contact information will only be used to contact you concerning the acceptance or rejection of your ballot, and how you may cure a defect, if necessary. This is not public record.

Telephone #: \_\_\_\_\_

Email Address : \_\_\_\_\_

**Any person providing assistance must complete the following:** I do hereby certify that I am the person who provided assistance to this voter and declare that I will maintain the secrecy of this ballot.

\_\_\_\_\_  
(signature of person providing assistance)

\_\_\_\_\_  
(printed name of person providing assistance)

\_\_\_\_\_  
(address of person providing assistance)

**DO NOT TEAR OFF THE PERFORATED FLAP ABOVE**

For Spanish and Korean, Please See Other Side



- **DO NOT DETACH THE CERTIFICATE.**
- If your signature is missing or does not match any signature on file, you will be sent a Cure Form to verify your identity. If you fail to do so by the deadline, your ballot will not be counted.
- If you tear, deface, or incorrectly mark your ballot (by initialing, signing, crossing out, drawing, or using "X"s or check marks), contact the County Clerk's Office for a replacement.
- A Power of Attorney's Signature is not acceptable. If the voter is unable to sign due to illness or injury, contact the Elections Division for the required additional certificate.
- **A PERSON MAY BE FINED AND IMPRISONED AND MAY ALSO LOSE THE RIGHT TO VOTE UNTIL RESTORED BY LAW** if that person attempts to vote fraudulently by mail-in ballot, prevents the voting of a legal voter, certifies falsely any information, interferes with a person's secrecy of voting, tampers with ballots or election documents or helps another person to do so.

**WARNING:**

원수하셨나요?  
201-336-7020으로 전화하십시오  
ELECTIONSCLERK@BERGENCOUNTY.NJ.GOV로 이메일을 보내주세요.

- 확인서를 분리하지 마십시오.
- 서명이 없거나 등본된 서명과 일치하지 않는 경우, 신원 확인을 위한 보정 양식이 발송됩니다. 마감일까지 제출하지 않으면 투표용지는 집계되지 않습니다.
- 투표용지를 찢거나 훼손하거나 잘못 표시한 경우(예: 이니셜을 쓰거나, 서명하거나, 줄을 긋거나, 그림을 그리거나, "X" 표시 또는 체크 표시를 하는 경우)에는 카운티를 연락하여 새 투표용지를 받으십시오.
- 대리인의 서명은 허용되지 않습니다. 유권자가 친필이나 부상으로 인해 서명할 수 없는 경우, 필요하면 추가 확인서를 받으려면 선거부에 문의하십시오.
- 우편 투표용지를 돌려 부절 투표용지를 시도하거나, 합법적인 유권자의 투표용지를 훼손하거나, 허위 정보를 증명하거나, 타인의 투표용지를 침해하거나, 투표용지 또는 선거 서명을 위조하거나, 다른 사람이 이러한 행위를 하도록 돕는 사람 등은 **법원 형에 처해질 수 있으며, 법에 의해 권리가 회복될 때까지 투표권을 상실했을 수 있습니다.**

**경고:**

- 1. 투표용지를 이 봉투에 넣어 봉투하십시오.
  - 2. 이 확인서를 작성하고 서명하십시오. 분리하지 마십시오.
  - 3. 이 봉투를 외부 봉투에 넣어 봉투하십시오.
- 투표가 유효하려면 다음 사항을 준수해야 합니다:**

**MADE A MISTAKE?**  
**CALL 201-336-7020**  
**OR EMAIL**  
**ELECTIONSCLERK@**  
**BERGENCOUNTY.NJ.GOV**

- **NO SEPARATE EL CERTIFICADO.**
- Si falta su firma o no coincide con ninguna firma registrada, se le enviara un formulario de corrección para verificar su identidad. Si no lo hace antes de la fecha límite, su voto no será contado.
- Si usted rasga, desfigura o marca incorrectamente su balota (al poner sus iniciales, firmar, tachar, dibujar o usar "X" o marcas de verificación), comuníquese con la Oficina del Secretario del Condado para obtener un reemplazo.
- No se acepta la firma de un apoderado. Si el votante no puede firmar debido a una enfermedad o lesión, comuníquese con la División de Elecciones para obtener el certificado adicional requerido.
- **UNA PERSONA PUEDE PERDER EL DERECHO AL VOTO HASTA QUE TAMBIEN PUEDA PERDER SER MULTADA Y ENCARCELADA Y SEA RESTAURADO POR LA LEY** si intenta votar fraudulentamente por correo, impide el voto de un votante legal, certifica falsamente cualquier información, interfiere con la confidencialidad del voto de una persona, manipula balotas o documentos electorales o ayuda a otra persona a hacerlo.
- **?COMETISTE UN ERROR?**  
**LLAMA AL 201-336-7020 O ENVIA UN CORREO ELECTRÓNICO A ELECTIONSCLERK@BERGENCOUNTY.NJ.GOV**

**ADVERTENCIA:**

- 1. SELLAR SU BALOTA EN ESTE SOBRE.
  - 2. COMPLETAR Y FIRMAR ESTE CERTIFICADO. NO LO SEPARAR.
  - 3. SELLAR ESTE SOBRE EN EL SOBRE EXTERIOR DE DEVOLUCIÓN.
- PARA QUE SU VOTO SEA VÁLIDO, DEBE:**

## CERTIFICADO DE VOTANTE POR CORREO

Yo, el suscrito, cuyo nombre, dirección y municipio aparecen correctamente en el otro lado, CERTIFICO POR LA PRESENTE, bajo pena de perjurio por voto fraudulento, que soy la persona que solicitó la balota adjunta. YO MARQUE Y SELLE ESTA BALOTA Y ESTE CERTIFICADO EN SECRETO. Sin embargo, un familiar puede ayudarme a hacerlo.

**FIRME AQUÍ: X** \_\_\_\_\_  
(Esta firma se comparará con las firmas en su registro de votante para su verificación.)

### INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL VOTANTE

*Esta información de contacto solo se utilizará para comunicarnos con usted sobre la aceptación o el rechazo de su balota y cómo puede corregir cualquier error, si fuera necesario. Esta información no es de dominio público.*

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Cualquier persona que brinde asistencia debe completar lo siguiente:** Por la presente certifico que soy la persona que brindó asistencia a este votante y declaro que mantendré la confidencialidad de esta balota.

\_\_\_\_\_  
(firma de la persona que brinda asistencia)

\_\_\_\_\_  
(nombre impreso de la persona que brinda asistencia)

\_\_\_\_\_  
(dirección de la persona que brinda asistencia)

## 우편 투표자 확인서

본인은 서명란에 이름, 주소 및 거주지가 정확하게 기재된 사람으로서, 허위 투표에 대한 처벌을 감수하고 다음과 같이 증명합니다. 본인은 첨부된 투표용지를 신청한 사람이며, 본인은 이 투표용지와 확인서를 비밀리에 기표하고 봉했습니다. 단, 가족 구성원의 도움을 받을 수 있습니다.

**서명: X** \_\_\_\_\_  
(이 서명은 유권자 등록 기록에 있는 서명과 비교하여 본인 확인에 사용됩니다.)

### 유권자 연락처 정보

*이 연락처 정보는 투표용지 접수 또는 거부 여부 및 필요한 경우 결함을 수정하는 방법에 대해 연락하는 데에만 사용됩니다. 이 정보는 공개 기록이 아닙니다.*

전화번호: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

**도움을 제공한 사람은 다음 사항을 작성해야 합니다:** 본인은 이 유권자에게 도움을 제공한 사람이며, 이 투표의 비밀을 유지할 것을 선언합니다.

\_\_\_\_\_  
(도움을 제공한 사람의 서명)

\_\_\_\_\_  
(도움을 제공한 사람의 이름)

\_\_\_\_\_  
(도움을 제공한 사람의 주소)

## **NO ARRANQUE LA SOLAPA PERFORADA DE LA PARTE SUPERIOR**

Para Ingles, Por Favor Mire el Otro Lado

## **위에 있는 절취선을 따라 뜯지 마십시오**

영어를 원하시면 뒷면을 보십시오

