

NOTICE OF REJECTED APPLICATION FOR BALLOT BY MAIL CONTAINING A DEFECT THAT MAY BE CORRECTED ONLINE

Your Application for a Ballot by Mail has been received and reviewed. A voter is not entitled to vote an early voting ballot unless the application complies with all legal requirements. **Please be advised that your Application for Ballot by Mail has been rejected by law and the Early Voting Clerk has placed a checkmark next to the reason that your application was rejected:**

- _____ 1. Your application indicated that you are 65 years of age or older or have a disability. The address you requested the ballot be mailed to is not associated with your voter registration information as either your residence address or the designated mailing address. If you want your ballot mailed to an address other than your residence or mailing address associated with your voter registration information, you must designate that it is either the address of a hospital, nursing home, long term-care facility, retirement center or that of a relative. If a relative, you must state the relationship to the relative.
- _____ 2. You indicate you are voting by mail due to a disability, but the application that was submitted did not include the following affirmation: "I have a sickness or physical condition that prevents me from appearing at the polling place on election day without a likelihood of needing personal assistance or injuring my health." This affirmation is required by Texas Election Code Section 84.002(c).
- _____ 3. You indicate you are voting by mail due to expected absence from the county, but you did not provide an address outside the county. When voting by mail on the ground of expected absence from the county, your ballot must be mailed to an address outside the county.
- _____ 4. When voting by mail due to confinement in jail or due to involuntary civil commitment, the address to which your ballot is to be mailed must be that of the jail/civil commitment facility or a relative. Your application did not indicate either address.
- _____ 5. Your application did not indicate the reason you are eligible to vote by mail.
- _____ 6. You did not indicate a party preference. In order to vote in a primary election, you must indicate your party preference. (Check if appropriate):
_____ You have submitted an Annual Application for a Ballot by Mail. You will receive ballots for all other elections held this year other than the Primary or Primary Runoff Election.
- _____ 7. Your application did not include a residence address.
- _____ 8. Your application did not contain your Texas Driver's License Number, Texas Personal Identification Card Number, Texas Election Identification Certificate Number, the last 4 digits of your Social Security Number, or the number provided did not match your voter registration record.

To Correct the Defect Online Please See Below:

The defect noted above may be corrected online using the Secretary of State's Ballot by Mail Tracker at www.votetexas.gov.

*You must correct the defect online no later than ___/___/_____.

To utilize the Ballot by Mail tracker, you must enter your name and:

- Texas Driver's License number or Texas Personal Identification Card number;
- The Last 4 digits of your Social Security Number; AND
- Your Date of Birth

In order to use the Ballot by Mail Tracker, the information listed above must be associated with your voter registration record.

IF YOU TAKE NO ACTION TO CORRECT THE DEFECT BY THE DEADLINE REFERENCED ABOVE, THIS IS THE ONLY NOTICE YOU WILL RECEIVE THAT YOUR APPLICATION FOR A BALLOT BY MAIL WAS FINALLY REJECTED.

To Correct the Defect by Mail or In Person at the Early Voting Clerk's Office Please See Below:

The defect noted above may also be corrected by mail by submitting a new Application for Ballot by Mail to the Early Voting Clerk. A new application is included with this notice. If a new application is faxed or emailed, the original hardcopy must be received by mail by the Early Voting Clerk within four business days of the receipt of your fax or email and meet all legally required deadlines for receipt of the application.

To find the address of the Early Voting Clerk in your county, please see the information provided on the Secretary of State's website or call the Early Voting Clerk at the telephone number provided below.

*Your new Application for a Ballot by Mail must be **received** by the Early Voting Clerk no later than ___/___/_____.

IF YOU TAKE NO ACTION TO CORRECT THE DEFECT BY THE DEADLINE REFERENCED ABOVE, THIS IS THE ONLY NOTICE YOU WILL RECEIVE THAT YOUR APPLICATION FOR A BALLOT BY MAIL WAS FINALLY REJECTED.

If you have any questions regarding your application, please contact the Early Voting Clerk's Office at:

Phone Number of Early Voting Clerk

Signature of Early Voting Clerk

AVISO DE SOLICITUD DE BOLETA POSTAL RECHAZADA DEBIDO A UN DEFECTO QUE PUEDE CORREGIRSE EN LÍNEA
Su Solicitud de Boleta Postal ha sido recibida y revisada. Un votante no tiene derecho a votar con una boleta de votación adelantada a menos que la solicitud cumpla con todos los requisitos legales. **Le informamos de que su Solicitud de Boleta Postal ha sido rechazada por la ley y el Secretario de Votación Adelantada ha puesto una marca de verificación junto a la razón por la que su Solicitud de Boleta Postal fue rechazada:**

- ____ 1. Su solicitud indicó que tiene 65 años de edad o más o tiene una discapacidad. La dirección a la que solicitó que se enviara la boleta por correo no está asociada con su información de registro de votante, ya sea como su dirección de residencia o como dirección postal designada. Si desea que su boleta sea enviada por correo a una dirección que no sea su residencia o la dirección postal asociada con su información de registro de votante, debe designar que es la dirección de un hospital, asilo de ancianos, centro de cuidado de largo plazo, centro de jubilación o de un familiar. Si es un familiar, debe declarar su relación con el familiar.
- ____ 2. Usted indicó que está votando por correo debido a una discapacidad, pero la solicitud que se presentó no incluía la siguiente afirmación: "Yo tengo una enfermedad o condición física que me impide aparecer en el lugar de votación el día de las elecciones sin la posibilidad de necesitar asistencia personal o de afectar mi salud". Esta afirmación es requerida por la Sección 84.002(c) del Código Electoral de Texas.
- ____ 3. Usted indicó que está votando por correo debido a una ausencia prevista del condado, pero no proporcionó una dirección fuera del condado. Si vota por correo debido a una ausencia prevista del condado, su boleta debe enviarse por correo a una dirección fuera del condado.
- ____ 4. Cuando se vota por correo debido a un confinamiento en la cárcel o a una internación civil involuntaria, la dirección a la que se debe enviar la boleta debe ser la de la cárcel /centro de internación civil o la de un familiar. Su solicitud no indicó ninguna de estas direcciones.
- ____ 5. Su solicitud no indicó la razón por la que es elegible para votar por correo.
- ____ 6. Usted no indicó una preferencia de partido. Para votar en una elección primaria, debe indicar su preferencia de partido. (Marque si corresponde):
____ Ha presentado una Solicitud Anual de Boleta Postal. Recibirá boletas para todas las demás elecciones celebradas este año que no sean las elecciones primarias o las elecciones primarias de desempate.
- ____ 7. Su solicitud no proporcionó su dirección residencial.
- ____ 8. Su solicitud no contenía su Número de Licencia de Conducir de Texas, su Número de Tarjeta de Identificación Personal de Texas, su Número de Certificado de Identificación Electoral de Texas, los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social, o el número proporcionado no coincidía con su registro de votante.

Para Corregir el Defecto en Línea, Lea a Continuación:

El defecto señalado anteriormente puede ser corregido en línea utilizando el Rastreador de Boleta Postal de la Secretaría de Estado en www.votetexas.gov.

*Debe corregir el defecto en línea a más tardar el ____/____/____.

Para utilizar el Rastreador de Boleta Postal , debe ingresar su nombre y:

- Su Número de Licencia de Conducir de Texas o su Número de Identificación Personal de Texas;
- Los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social; Y
- Su fecha de nacimiento

Para usar el Rastreador de Boleta Postal, la información indicada anteriormente debe estar asociada con su registro de votante.

SI USTED NO TOMA NINGUNA MEDIDA PARA CORREGIR EL DEFECTO ANTES DE LA FECHA LÍMITE A LA QUE SE HACE REFERENCIA ANTERIORMENTE, ESTE ES EL ÚNICO AVISO QUE RECIBIRÁ DE QUE SU SOLICITUD DE BOLETA POSTAL FUE FINALMENTE RECHAZADA.

**Para Corregir el Defecto por Correo o en Forma Personal
en la Oficina del Secretario de Votación Adelantada, Lea a Continuación:**

El defecto señalado anteriormente también puede corregirse por correo enviando una nueva Solicitud de Boleta Postal al Secretario de Votación Adelantada. Junto con este aviso se incluye una nueva solicitud. Si la nueva solicitud es enviada por fax o por correo electrónico, la copia impresa original debe ser recibida por correo por el Secretario de Votación Adelantada dentro de los cuatro días hábiles siguientes a la recepción de su fax o correo electrónico y cumplir con todos los plazos legalmente requeridos para la recepción de la solicitud.

Para encontrar la dirección del Secretario de Votación Adelantada en su condado, consulte la información proporcionada en el sitio web de la Secretaría de Estado o llame al Secretario de Votación Adelantada al número de teléfono indicado a continuación.

*Su nueva Solicitud de Boleta Postal debe **ser recibida** por el Secretario de Votación Adelantada a más tardar el ____/____/____.

SI USTED NO TOMA NINGUNA MEDIDA PARA CORREGIR EL DEFECTO ANTES DE LA FECHA LÍMITE A LA QUE SE HACE REFERENCIA ANTERIORMENTE, ESTE ES EL ÚNICO AVISO QUE RECIBIRÁ DE QUE SU SOLICITUD DE BOLETA POSTAL FUE FINALMENTE RECHAZADA.

Si tiene alguna pregunta con respecto a su solicitud, por favor comuníquese con la Oficina del Secretario de Votación Adelantada llamando al: