

CERTIFICATION OF PERSON ASSISTING VOTER

Please refer to the instructions accompanying the mail-in ballot, and print all information except signature. The oath on the envelope must be properly completed or the ballot will be rejected.

Under penalty of perjury, I hereby certify that the person named below, who is entitled to vote under the Election Law Article of the Annotated Code of Maryland or the Uniformed and Overseas Citizens Absentee Voting Act and who requires assistance in voting because of a disability or inability to read or write, has authorized me to mark the ballot and, if necessary, print his/her name, followed by my initials, on the line provided for Absentee Voter's signature on the back of the envelope. I also certify that:

1. I am not a candidate on the voter's ballot.
2. I am not the voter's employer or an agent of the voter's employer.
3. I am not an officer or agent of the voter's union.
4. I assisted the voter named below in casting his/her vote.
5. I did not attempt to influence the voter to vote for or against any candidate or question appearing on the ballot.

Voter's Name: _____

Assistant's Information:

Name: _____

Street Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Telephone Number: _____

Signature: _____ Date: _____

WARNING: Any person who is convicted of violating the voting law is subject to a fine of up to \$1,000, imprisonment for up to 2 years, or both. (Election Law Article, Section 9-312, Annotated Code of Maryland)

CERTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE ASISTIE AL VOTANTE

Refiérase a las instrucciones que recibió junto con la papeleta de votante ausente y complete en letras de molde toda la información a excepción de la firma. La declaración jurada que aparece en el sobre deberá ser llenada correctamente, de lo contrario se rechazará la papeleta.

Bajo pena de falso testimonio, por la presente certifico que la persona nombra-da a continuación, que se encuentra en condiciones de votar conforme al artícu-lo de la Ley Electoral del Código Comentado de Maryland o a la Ley de uni-formados y ciudadanos votantes ausentes en el exterior y que requiere de la asistencia de otra persona para votar debido a que padece una incapacidad o imposibilidad para leer o escribir, me ha autorizado para marcar la papeleta y, de ser necesario, para escribir en letras de molde su nombre, seguido de mis ini-ciales, sobre la línea destinada a la firma del Votante Ausente en el dorso del sobre. Certifico además que:

1. No soy un candidato que figura en la papeleta del votante.
2. No soy empleador del votante, ni represento al empleador del votante.
3. No soy funcionario ni representante del sindicato del votante.
4. He asistido al votante que se nombra a continuación en la emisión de su voto.
5. No he intentado influir en la decisión del votante para que vote a favor o en contra de ningún candidato o pregunta que aparece en la papeleta electoral.

Nombre del votante: _____

Información de la persona que asistió al votante:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Firma: _____

Fecha:

ADVERTENCIA: Cualquier persona condenada por violar a ley de votante ausente, será multada con un máximo de \$1,000, prisión de hasta 2 años, o ambos. (Artículo de la Ley Electoral, Sección 9-312, Código Comentado de Maryland)