

2026 Application for Absentee Ballot

ED-3 (Rev. 05/2026) (Español en otro lado)

Instructions

You must complete a separate application for each election, primary, and referendum. If someone assists you in completing this application, they must complete section VI. Return your completed application to your municipal clerk. Please consider providing your telephone number and/or email address so the municipal clerk may contact you if needed to process your application and ballot. If your town clerk has a fax machine, you may fax this application to the clerk, but you must also mail the completed application with your original, wet-ink signature to the clerk, either separately or with your absentee ballot. If your application with your original signature is not received by the close of the polls on the day of the election, primary, or referendum, your absentee ballot will not be counted.

Section I. - Applicant's Information

Name: _____ Date of Birth: _____

Home Address: _____
(Number, Street, Town)

Zip Code: _____ Telephone No.: _____

E-mail Address: _____

For Municipal Clerk's Use		
Ballot Identification Number:		
Date Forms Issued		
Check ▶	Mailed to Applicant <input type="checkbox"/>	Given to Applicant Personally <input type="checkbox"/>
Pol. Subdivision	Voting District No.	

Section II. - Delivery of Absentee Ballot

The set of absentee voting forms shall be: (check only one)

- Given to me personally at the town clerk's office (absentee ballots will not be mailed to you.)
- Mailed to me personally at the following address:

Mailing Address: _____
(Use only if the mailing address is different from the address above.)

- Supervised Ballot. (Check this box if you live in an institution where supervised balloting will be conducted.)
- For members of the military, overseas voters, electors with permanent absentee ballot status, or voters with print disability **only**:

E-mailed to me at the following address: _____

Section III. - Purpose of Application

- A. This application is for (check one): Election Primary Referendum
- B. Date of Election, Primary or Referendum: _____
- C. For Primary only, specify the political party: _____

Section IV. (This section to be used by Members of the Armed Forces and Electors Temporarily Residing Overseas **only**):

- I am a member of the armed forces or the spouse or dependent living where such member is stationed, who needs additional time to vote by absentee ballot due to military contingencies. I, therefore, request that a blank absentee ballot be issued to me beginning 90 days before the regular election. I understand that if the military contingency ceases to exist, I may apply for an additional ballot with candidates printed on it.
- I am an elector of the above municipality who is (1) temporarily living or expects to be living or traveling outside the territorial limits of the United States before and on election day or (2) a member of the armed forces or the spouse or dependent living where such member is stationed, and request that a blank absentee ballot, together with a complete list of candidates and questions be issued to me (approximately 45 days before an election and 30 days before a primary). If this application reaches the municipal clerk after the time of availability of regular absentee ballots, I understand that I will be sent a regular ballot with candidates printed on it.

Section V. - Applicant's Declaration

I declare, under the penalties of false statement in absentee balloting, that the above statements are true and correct, and that I am the applicant named above. (Sign your legal name in full. If you are unable to write, you may authorize someone to write your name and the date in the spaces provided, followed by the word "by" and the signature of the authorized person. Such person must also complete Section VI below.)

Signature of Applicant: _____ Date Signed: _____

Section VI. - Declaration of person providing assistance (Must be completed by any person who assists with the completion of this application)

I sign this application under penalties of false statement in absentee balloting.

Signature of assistor: _____ Printed Name: _____ Tel.No: _____

Residence Address: _____

Penalties for False Statements

A person is guilty of false statement in absentee balloting when they intentionally make a false written statement in or on or signs the name of another person to the application for an absentee ballot or the return envelope accompanying any such ballot, which they do not believe to be true and which statement or signature is intended to mislead a public servant in the performance of their official function. False statement in absentee balloting is a class D felony, which is punishable by up to five years in prison, up to a \$5,000 fine, or both.

Solicitud para una papeleta de voto en ausencia

ED-3 (Rev. 05/2026) (English on other side)

Instrucciones

Debe cumplimentar una solicitud por separado para cada una de las elecciones, primarias o referéndum. Si alguien le ayuda a cumplimentar esta solicitud, debe cumplimentar la Sección VI. Devuelva su solicitud cumplimentada a su secretario municipal. Por favor, considere proporcionar su teléfono y/o email para que el secretario municipal, de ser necesario, pueda comunicarse con usted al procesar su solicitud y papeleta. Puede enviar esta solicitud por Fax, pero también debe enviar por correo la solicitud cumplimentada original, firma manuscrita original al secretario, o por separado o con su papeleta de voto en ausencia. Si su solicitud con su firma original no se ha recibido para el cierre de los comicios el mismo día de las elecciones, primarias, o referéndum, no se contará su papeleta de voto en ausencia.

Sección I. - Información del solicitante

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección residencial: _____
(Número, calle, municipalidad)

Código postal: _____ No de teléfono.: _____

E-mail: _____

Sección II. - Entrega de la papeleta de votación en ausencia

Los formularios para la votación en ausencia: (marque solo uno)

- Se me entregarán en persona en la oficina del secretario municipal (no se le enviarán los formularios por correo).
 Se me enviarán a mí personalmente a la siguiente dirección:

Dirección postal: _____

(Solo si la dirección a la que quiere que se le envíe la papeleta de voto en ausencia es diferente a la dirección promocionada en la Sección I)

- Papeleta supervisada (marque esta casilla si vive en una institución donde se realizará la votación supervisada)
 Solo para miembros de las fuerzas armadas, votantes en el extranjero, votantes con estatus de voto en ausencia permanente o votantes con discapacidad que les impida leer material impreso.:

Se me enviarán por email a la siguiente dirección: _____

Sección III. - Propósito de la solicitud:

A. Esta solicitud es para (marque solo uno): Las elecciones generales Una primaria Un referéndum

B. Fecha de las elecciones generales, primaria o referéndum: _____

C. Para una primaria, especifique el partido político: _____

Sección IV.

(Esta sección es **únicamente** para los miembros de las fuerzas armadas o votantes viviendo temporalmente fuera del país):

Soy un miembro de las fuerzas armadas, o su cónyuge o dependiente viviendo dónde éste está destinado, que necesita tiempo adicional para votar en ausencia debido a las contingencias militares. Por lo tanto, solicito que se me envíe una papeleta de voto en ausencia en blanco comenzando 90 días antes de las elecciones regulares. Entiendo que si la contingencia militar fuera a cesar, puedo solicitar una papeleta impresa con los nombres de los candidatos.

Soy votante en el ante mencionado municipio que (1) está viviendo temporalmente, o anticipa estar viviendo o viajando fuera de los límites del territorio estadounidense el día de las elecciones o (2) soy miembro de las fuerzas armadas, su cónyuge o dependiente viviendo donde dicho militar está destinado y solicito que se me envíe una papeleta de voto en ausencia en blanco, junto con una lista completa de los candidatos y preguntas (aproximadamente 45 días antes de las elecciones o 30 días antes de las primarias). Si esta solicitud llega al secretario municipal después del tiempo disponible de las papeletas de voto en ausencia normal, entiendo que se me enviará una papeleta impresa con los candidatos.

Sección V. - Declaración del solicitante

Declaro, so pena de declaración falsa en la votación en ausencia, que las ante declaraciones son ciertas y correctas, y soy el solicitante ante nombrado. (Finne con su nombre legal completo. Si no puede escribir, puede autorizar a otra persona para que consigne su nombre y la fecha en los espacios proporcionados, seguidos de la palabra "por" y de la firma de la person autorizada. Dicha persona también debe completar sección VI que figura a continuación).

Firma del solicitante: _____ Fecha de la firma: _____

Sección VI. - Declaración del ayudante

Debe ser cumplimentado por cualquier persona que esté ayudando a cumplimentar esta solicitud)

Firmo la presente solicitud so pena de declaración falsa en la votación en ausencia.

Firma del ayudante: _____ Nombre impreso: _____

No. de teléfono: _____

Dirección residencial: _____

Sanciones por declaraciones falsas:

Una persona es culpable de hacer una declaración falsa en la votación en ausencia cuando intencionadamente hace una declaración escrita falsa en o sobre, o firma el nombre de otra persona en, la solicitud de una papeleta de voto en ausencia o el sobre de devolución que acompaña dicha papeleta, que no cree verdadera y cuya declaración o firma tiene la intención de engañar a un funcionario público en el desempeño de sus funciones oficiales. Las declaraciones falsas en la votación en ausencia constituyen un delito grave de clase D, castigado con hasta cinco años de prisión, una multa de hasta \$5,000, o ambas.

For Municipal Clerk's Use

Ballot Identification Number.

Date Forms Issued

Check



Mailed to
Applicant



Given to
Applicant
Personally



Pol. Subdivision

Voting District No.