

# 2026 Application for an Absentee Ballot – Referendum Authorized to be held with less than three weeks’ notice

ED-3R (Rev. 05/2026) (CGS §§ 9-139a, 9-140 and 9-369c)

(Español en otro lado)

## Instructions

You must complete a separate application for each referendum. If someone assists you in completing this application, they must complete section V. This application must be returned in person by you, or a proper designee, 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.

### Section I. – Applicant’s Information

Date of Referendum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Home Address: \_\_\_\_\_  
(Number, Street, Town)  
 Zip Code: \_\_\_\_\_ Telephone No.\*: \_\_\_\_\_  
 E-mail Address\*: \_\_\_\_\_

\*Fields marked with an asterisk (\*) are optional but may help the municipal clerk process your application more efficiently.

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

### Section II. – Statement of the Applicant

I, the undersigned, a voter entitled to vote in the referendum indicated, apply for an absentee ballot to be used at such referendum, which forms are:  
 To be given to me personally  To be given to my designee, as indicated herein, if applicable, for delivery to me  
 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.  
 Signature of applicant: \_\_\_\_\_ Date signed: \_\_\_\_\_

### Section III. Designee’s Information

I hereby designate \_\_\_\_\_, whose residential address is \_\_\_\_\_, to:  
 (Check either or both)  Deliver my ballot to me  Return my ballot to the municipal clerk  
 Such designee is (Check one):  
 A person caring for me because of my illness, including but not limited to a licensed physician or registered practical nurse  
 A member of my family  
 A police officer in the municipality in which I reside  
 A registrar of voters, a deputy registrar, or an assistant registrar in the municipality in which I reside.

### Section IV. Statement of Designee

I, the designee named above, consent to such designation and will perform the delivery or deliveries indicated without tampering with the ballot in any way.  
 Designee’s signature: \_\_\_\_\_ Printed name: \_\_\_\_\_

### Section V. Declaration of a person providing assistance\*

I sign this application under penalties of false statement in absentee balloting.  
 Signature of assistor: \_\_\_\_\_ Printed Name: \_\_\_\_\_  
 Tel. No: \_\_\_\_\_ Residence Address: \_\_\_\_\_  
 \*This section must be completed by any person who assists with the completion of this application.

**Penalties for False Statement in Absentee Balloting:** 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 statements in absentee balloting is a class D felony, punishable by up to five years in prison, a fine up to \$5,000, or both.


# 2026 Solicitud para una papeleta para el voto en ausencia – referéndum autorizado para celebrarse con menos de tres semanas de notificación

ED-3R (Rev. 05/2026) (CGS §§ 9-139a, 9-140 and 9-369c)

(Inglés al dorso)

## Instrucciones

Debe cumplimentar una solicitud por separado para cada referéndum. Si alguien le ayuda a cumplimentar esta solicitud, debe cumplimentar la Sección V. Se ha de devolver esta solicitud en persona por usted, o su representante designado, al 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.

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

### Sección I. – Información del solicitante

Fecha del referéndum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección residencial: \_\_\_\_\_  
(número, calle, municipalidad)  
 Código postal: \_\_\_\_\_ No. de teléfono\*: \_\_\_\_\_  
 E-mail\*: \_\_\_\_\_

\*Los campos marcados con un asterisco (\*) son opcionales, pero pueden ayudar al secretario municipal a procesar su solicitud.

### Sección II. – Declaración del solicitante

Yo, el que suscribe, votante autorizado en el referéndum indicado, solicito una papeleta para votar en ausencia y emitir mi voto en dicho referéndum, los documentos se han de entregar a:

mi personalmente  mi representante designado, según indicado aquí, de corresponder, para que me los entregue

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.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha de la firma: \_\_\_\_\_

### Sección III. Información del representante designado

Por la presente, designo a \_\_\_\_\_, cuya dirección residencial es la \_\_\_\_\_, que:

(marque uno o ambos)  me entregue mi papeleta  devuelva mi papeleta al secretario municipal

Dicho representante designado es: (marque uno)

Una persona cuidándome debido a mi enfermedad, incluyendo pero sin limitarse a, un médico o enfermera práctica diplomada.

Un miembro de mi familia.

Un agente de la policía de la municipalidad en la que resido.

Un secretario del registro electoral, subsecretario del registro, o ayudante del secretario de la municipalidad en la que resido.

### Sección IV. Declaración del representante designado

Yo, el representante ante nombrado, doy mi consentimiento a dicha designación y realizaré la entrega o entregas indicadas sin adulterar la papeleta en modo alguno.

Firma del representante: \_\_\_\_\_ Nombre impreso: \_\_\_\_\_

### Sección V. Declaración del ayudante\*

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

Firma del ayudante: \_\_\_\_\_ Nombre impreso: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección residencial: \_\_\_\_\_

\*Esta sección debe ser cumplimentada por cualquier persona que ayude con la cumplimentación de la presente solicitud.

**Sanciones por declaraciones falsas en la votación en ausencia:** 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.