



VOTER REGISTRATION AGENCY CERTIFICATION

(To be completed with each agency application for services or assistance and with each recertification renewal, or change of address form processed, in accordance with Public law 103-31 and DC Act 10-293)

If you are not registered to vote where you live now, would you like to apply to register to vote here today?

YES NO

If you do not check either box, you will be considered to have decided not to register to vote at this time. Applying to register or declining to register to vote will not affect the amount of assistance or services provided to you by this agency.

If you decline to register to vote, this fact will remain confidential. If you do register to vote, the office where your application was submitted will remain confidential, and may be used only for voter registration purposes.

If you would like help in filling out the voter registration application form, we will help you. The decision whether to seek or accept help is yours. You may fill out the application form in private if you wish.

If you believe that someone has interfered with your right to register or to decline to register to vote, your right to privacy in deciding whether to register or in applying to register to vote, or your right to choose your own political party or other political preference, you may file a complaint with:

The District of Columbia Board of Elections and Ethics
441 4th Street, NW – Suite 250
Washington, DC 20001 – Phone: 202-727-2525

Printed Name

Signature

Date

(for agency use only)

Check: DHS/IMA DHS/RSA DHS/MRDDA DOH/WIC DHS/_____

OF/AG REC/DEPT OTHER _____

Check if voter registration application was completed or provided to applicant:

- VR Form completed and received for transmittal to the Board of Elections.
- VR Form given to applicant for later completion at the applicant's request.
- VR Form given to third party _____ on behalf of applicant.

WIC Agency Staff Signature

Date

CERTIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN PARA VOTAR EMITIDA POR LA AGENCIA

(Debe llenarse toda vez que solicita un servicio o ayuda de una agencia, y toda vez que se tramita una solicitud de recertificación, renovación o cambio de dirección, de conformidad con el Derecho Público 103-31 y la Ley del D.C. 10-293)

**Si no está inscrito para votar edonde reside ahora,
¿le gustaría inscribirse hoy aquí?**

SI NO

Si no marca ninguna opción, se le considerará que ha decidido no inscribirse en esta oportunidad. El hecho de que solicite inscribirse o decida no afectará el nivel de asistencia o servicios que le proporciona esta agencia.

Si decide no inscribirse para votar, esa decisión será confidencial. Si se inscribe para votar, no se dará a conocer la oficina donde presentó la solicitud y sólo se utilizará esa información a los fines del registro del votantes.

Si desea que lo ayuden a llenar esta solicitud de inscripción para votar, lo ayudaremos. Sólo Ud. decide si quiere o acepta ayuda. Si lo desea, puede llenar esta solicitud en privado.

Si considera que alguien ha interferido con su derecho de inscribirse o no inscribirse para votar, su derecho a que no se interfiera en su decisión de inscribirse o de solicitar la inscripción para votar, o su derecho a elegir el partido político de su preferencia , puede presentar una denuncia a:

The District of Columbia Board of Elections and Ethics
Junta de Elecciones del Distrito de Columbia
441 4th Street, NW Suite 250N
Washington, DC 20001 - Teléfono: 202-727-2525

Nombre en letra de imprenta

Firma

Fecha

(para uso exclusivo de la agencia)

Marque: __ DHS/IMA __ DHS/RSA __ DHS/MRDDA __ DHS/WIC __ DHS/_____
 __ OF/AG __ REC/DEPT __ OTHER _____

Marque SI se le proporciono un formulario al solicitante o si llenó la solicitud de inscripción para votar (VR):

__ Se llenó formulario de VR y se entregó para enviario a la Junta de Elecciones.
__ Por petición del solicitante, se le entregó el formulario de VR para llenario con posterioridad.
__ El formulario de VR se entregó a una tercera persona _____ en representación del solicitante.

Firma del empleado de la agencia

Fecha

original: solicitante
copia: archivo