



Solicitud para el Programa de Vales Democráticos

Democracy Voucher Program Application

Ciudad de Seattle - Seattle Ethics y Elections Commission
City of Seattle – Seattle Ethics and Elections Commission

Llene esta solicitud para inscribirse en el Programa de Vales Democráticos si usted no es un votante registrado.
Please complete this application to enroll in the Democracy Voucher Program if you are not a registered voter.

Elegibilidad Eligibility

Debe marcar TODAS las casillas para ser elegible para recibir vales democráticos.
You must check ALL boxes to be eligible to receive Democracy Vouchers:

- ☐ Soy mayor de 18 años de edad
I am at least 18 years old
- ☐ Soy residente de la ciudad de Seattle y lo he sido durante al menos 30 días
I am a Seattle resident and have been for at least 30 days
- ☐ Soy ciudadano estadounidense, nacionalizado estadounidense O residente legal permanente, (titular de una "tarjeta verde").
I am EITHER a U.S. citizen, a U.S. national, or a lawful permanent resident ("green card holder")

Si no puede marcar TODAS las casillas, NO SOLICITE participar en este programa.
If you cannot check ALL boxes, DO NOT APPLY for this program.

Información de contacto Contact Information

Nombre (en letra de molde)
(First Name (Please Print))

Inicial del segundo nombre
(Middle Initial)

Apellido
(Last Name)

Fecha de nacimiento (mes/día/año) (Date of Birth [Month/Day/Year]): _____

Número de teléfono (Phone Number): _____

Correo electrónico (E-mail): _____

Domicilio (Residential Address):

Calle y número
(Street Address)

Unidad
(Unit Number)

Ciudad
(City)

Estado
(State)

Código postal
(Zip Code)

Dirección postal (dejar en blanco si su dirección postal es igual a su domicilio) (Mailing Address [Leave blank if Residential Address and Mailing Address are the same])

Calle y número
(Street Address)

Unidad
(Unit Number)

Ciudad
(City)

Estado
(State)

Código postal
(Zip Code)

Comprobante de identidad Proof of Identity

No entregue documentos originales. Solo entregue copias de documentos válidos.

Recuerde: Todos los documentos entregados están sujetos a la Ley de Registros Públicos del Estado de Washington (Washington State Public Records Act). Si una persona del público solicita cualquiera de los documentos entregados con esta solicitud, la Ciudad estará obligada a entregar dicho documento, en su totalidad o de forma parcial.

Do not submit original documents. Submit copies of valid documents only.

Please note: All documents submitted are subject to the Washington State Public Records Act. If a member of the public requests any of the documents submitted with this application, the City will be required to release them, in whole or in part.

Seleccione una de las siguiente opciones como comprobante de su identidad y residencia en Seattle.

Choose one option below to provide proof of your identity and residency in Seattle.

Opción 1: Entregue una copia

Option 1: Provide one copy

- Licencia de conducir del estado de Washington (Washington State Driver's License)

O (OR)

- Tarjeta de identificación del estado de Washington (Washington State Identification card)

Opción 2: Entregue una copia de uno de los documentos especificados en CADA sección

Sección 1: Comprobante de identidad:

(Section 1: Proof of Identity):

- Cualquier documento vigente de identidad con fotografía, expedido por el gobierno local, estatal o federal de Estados Unidos, o (Any current federal, state, or local U.S. government-issued photo identification, or)
- Una tarjeta de residente permanente o "tarjeta verde" de Estados Unidos (A current U.S. Permanent Resident Card or U.S. "green card")

Sección 2: Comprobante de residencia en Seattle:

(Section 2: Proof of Seattle Residency):

- Una copia de correspondencia o de una factura con su nombre y su dirección en Seattle, o (A copy of a current piece of mail or bill with your name and your Seattle address, or)
 - Una copia de un contrato de alquiler vigente con su nombre y su dirección en Seattle. (A copy of a current rental agreement with your name and your Seattle address.)
- ¿No tiene ninguno de estos documentos? Comuníquese con la oficina de Seattle Ethics and Elections.
(Do not have either? Contact the Seattle Ethics and Elections Office.)

Preferencias acerca del vale Voucher Preferences

¿Cómo le gustaría recibir sus vales?

(How would you like to receive your vouchers?)

☐ Por correo postal ☐ Por internet
(Mail) (Online)

Seleccione su idioma de preferencia:

(Please select your preferred language:)

- ☐ Amárico (Amharic)
- ☐ Camboyano (Cambodian)
- ☐ Chino (tradicional)
(Chinese [Traditional])
- ☐ Chino (simplificado)
(Chinese [Simplified])

- ☐ Inglés (English)
- ☐ Coreano (Korean)
- ☐ Laosiano (Laotian)
- ☐ Oromo (Oromo)
- ☐ Ruso (Russian)
- ☐ Somalí (Somali)

- ☐ Español (Spanish)
- ☐ Tagalo (Tagalog)
- ☐ Tailandés (Thai)
- ☐ Tigrina (Tigrinya)
- ☐ Ucraniano (Ukrainian)
- ☐ Vietnamita (Vietnamese)



A solicitud, Seattle Ethics and Elections ofrecerá adaptaciones razonables a las personas con discapacidades para ayudar a garantizar su acceso a los programas. Si desea solicitar alguna adaptación o materiales en otro idioma, por favor, llame al (206) 727-8855.



Upon request, Seattle Ethics and Elections will provide reasonable accommodations for individuals with disabilities to help ensure access to programs. If you would like to request an accommodation, or for materials in other languages, please call (206) 727-8855.

**Declaración
Attestation**

Doy fe de que soy residente de la ciudad de Seattle y lo he sido durante al menos 30 días, soy mayor de 18 años de edad Y soy ciudadano estadounidense, nacionalizado estadounidense o residente permanente legal (“titular de tarjeta verde”).

I attest that I am a Seattle resident and have been for at least 30 days, I am at least 18 years of age, AND I am either a U.S. citizen, a U.S. national, or a lawful permanent resident (“green card holder”).

Reconozco que la información y los documentos entregados a la Seattle Ethics and Elections Commission como parte de esta solicitud están sujetos a la Ley de Registros Públicos del Estado de Washington (Washington State Public Records Act) y pueden estar sujetos a la divulgación pública si los solicita un tercero.

I acknowledge that the information and documents provided to the Seattle Ethics and Elections Commission as part of this application are subject to the Washington State Public Records Act and may be subject to disclosure if requested by a third party.

Firma (obligatoria) (Signature [required]):

X _____ Fecha (Date): _____

**Devuelva su solicitud
Return Application**

**Envíela por correo postal:
(Send by mail):**

Democracy Voucher Program
PO Box 35196
Seattle, WA 98124-5196

**Por correo electrónico como un
archivo adjunto:
(E-mail as an attachment):**

democracyvoucher@seattle.gov

Fax (Fax): (206) 684-8590

**Entréguela en persona:
(Deliver in person):**

**Seattle Ethics and Elections
Commission**
700 5th Ave, Suite 4010
Seattle, WA 98104
De lunes a viernes: de 8:00 a.m. a
5:00 p.m.
(Monday-Friday: 8:00 a.m. – 5:00
p.m.)

**¿Tiene alguna pregunta?
Questions?**

Llame al (Call): (206) 727-8855 (asistencia disponible en otros idiomas) (language assistance available)

Correo electrónico (E-mail): democracyvoucher@seattle.gov

Visite (Visit): seattle.gov/democracyvoucher