



Form para Humiling ng Emergency na Paghatid ng Balota Setyembre 16, 2025, Espesyal na Recall Election

Maaaring gamitin ang form na ito ng mga residente ng San Francisco na nakarehistro o elihibleng magparehistro para bumoto, at naospital, walang kakayahang umalis ng bahay, o di kaya'y hindi makabyahe, para humiling ng paghatid ng balota.

Maaari ninyong ibalik ang form na ito sa pamamagitan ng koreo, sa pamamagitan ng pag-fax sa (415) 554-7344, o pag-scan at pag-email sa ballotdelivery@sfgov.org. Pagkatanggap ng form na ito, tatawagan kayo ng isang kawaning miyembro ng Departamento ng mga Eleksyon sa oras na bukas ang tanggapan para ma-schedule ang paghatid.

Kung mayroon kayong mga katanungan o kailangan ng karagdagang tulong, tumawag sa Departamento sa (415) 554-4310. TTY: (415) 554-4386.

Buong Pangalan:	Petsa ng Kapanganakan:	Telepono:
Address ng tirahan (kung saan kayo nakatira):		
Address kung saan ihahatid ang balota (kung iba sa nasa itaas):		
Sino ang tatanggap sa ihahatid ninyong balota? I-check ang isa sa dalawang kahon na nasa ibaba:		
☐ <i>Ako ang tatanggap sa ihahatid sa aking balota, O</i>		
☐ <i>Binibigyan ko ng awtorisasyon ang sumusunod na tao para tumanggap sa ihahatid sa aking balota:</i>		
Pangalan: _____ Numero ng Telepono: _____		
☐ I-check ang kahon na ito kung gusto ninyo ng tulong mula sa isang kawaning miyembro ng Departamento ng mga Eleksyon sa pagmarka at/o pagbalik ng inyong binotohang balota.		
<i>Ipinapahayag ko na ako ay residente ng Superbisoryal na Distrito 4, San Francisco, California, o ako ay kuwalipikadong bumoto sa mga eleksyon sa San Francisco alinsunod sa §321 ng Elections Code. Hindi ako bumoto, o nagbabalak na bumoto, ng isang balota mula sa anumang hurisdiksiyon para sa parehong eleksyon. Naiintindihan ko na ang pagboto ng dalawang beses ay isang krimen.</i>		
Pumirma rito:		Petsa:
		
<i>Kung kayo ay walang kakayahang pumirma, gumawa ng marka at papirmahin ang saksi na isang taong edad 18 taong gulang o mas matanda pa.</i>		



CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS

John Arntz, Director

Emergency Ballot Delivery Request Form
September 16, 2025, Special Recall Election

San Francisco residents who are registered or eligible to register to vote, and who are hospitalized, homebound, or otherwise unable to travel, may use this form to request ballot delivery.

You may return this form via mail, fax to (415) 554-7344, or scan and email to ballotdelivery@sfgov.org. Upon receipt of this form, a Department of Elections staff member will call you during business hours to schedule the delivery.

If you have questions or need additional assistance, call the Department at (415) 554-4375. TTY: (415) 554-4386.

Full name:	Date of birth:	Phone:
Residential address (where you live):		
Location to deliver ballot (if different than above):		
Who will accept delivery of your ballot? Check one of the two boxes below: ☐ <i>I will accept the delivery of my ballot, OR</i> ☐ <i>I authorize the following person to accept the delivery of my ballot:</i> Name: _____ Phone #: _____ ☐ Check this box if you would like a Department of Elections staff member to assist with marking and/or returning your voted ballot.		
<i>I declare I am either a resident of Supervisorial District 4, San Francisco, California, or I am qualified to vote in San Francisco elections pursuant to §321 of the Elections Code. I have not voted, nor intend to vote, a ballot from any other jurisdiction for the same election. I understand that voting twice is a crime.</i>		
Sign here: 		Date:
<i>If you are unable to sign, make a mark witnessed by a person 18 years of age or older.</i>		