

_____郡选举委员会

在紧急缺席者选票投票中
协助残障选民代理委托书

本人现在此指定_____为协助人，
仅协助本人申请紧急缺席者选票以及将选票交还给_____郡。
本人明白本人必须根据缺席者或另类选票投票法律所规定的期限将填写完整的选票
交还给选举委员会。由于本人身患残疾，所以符合资格申请宾夕法尼亚州紧急缺席
者选票。

选民地址

选民签名