

_____郡選舉委員會

在緊急缺席者選票投票中
協助殘障選民代理委任書

本人現在此指定_____為協助人，
僅協助本人申請緊急缺席者選票以及將選票交還給_____郡。
本人明白本人必鬚根據缺席者或另類選票投票法律所規定的期限將填寫完整的選票交
還給選舉委員會。由於本人身患殘疾，所以符合資格申請賓夕法尼亞州緊急缺席者選
票。

選民地址

選民簽名