

REQUEST FOR DISABILITY EXEMPTION

To the Voter Registrar:

Pursuant to Section 13.002(i) of the Texas Election Code, I hereby request a permanent exemption in this county from the requirement to present identification other than the voter registration certificate at the time of voting on the ground that I have a disability and do not have an acceptable form of photo identification. The acceptable forms of photo identification are: **a (1) driver's license, (2) election identification certificate, (3) personal identification card or (4) handgun license, issued by the Texas Department of Public Safety; United States Military identification card containing the person's photograph; United States citizenship certificate containing the person's photograph; or United States passport.** With the exception of the United States Citizenship certificate, the identification presented for voter qualification at the polling place must be current or have expired no more than 4 years before it is presented.

I have attached written documentation from the United States Social Security Administration evidencing that I have been determined to have a disability or from the United States Department of Veterans Affairs evidencing that I have at least a 50 percent disability rating. I understand that the voter registrar will maintain this documentation with other records pertaining to my registration in this county, and that the exemption cannot be granted without this documentation. I further understand that if I move to a new county and register to vote in that county, I will have to submit a new disability exemption request and supporting documentation to the county in which I am registering.

Name	
Residence Address (number and street)	
City, State, Zip Code	
VUID Number	County of Residence

I certify that the information in this document is true and correct.

Sign Here ► _____ Date ► _____

Assistant/Witness
If voter cannot sign, voter's mark must be witnessed. If voter cannot make a mark, witness must check here _____. If the voter is unable to read and/or mark this form, the witness must fill out the information below.
X _____ / _____ Printed name and Signature of Witness
_____ Residence Address of person named above or title if being witnessed by the voter registrar's office.

For Office Use Only	VUID # _____ Proof of Disability Submitted? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Voter Reg. Dept. Signature _____ Date _____ Comments: _____
----------------------------	---

SOLICITUD DE EXCEPCIÓN POR DISCAPACIDAD

Al Funcionario de Registro Electoral:

Conforme a la Sección 13.002(i) del Código Electoral de Texas, por la presente solicito una excepción permanente en este condado al requisito de presentar una identificación aparte del certificado de registro electoral al momento de votar ya que tengo una discapacidad y no tengo una de las formas de identificación aprobadas con fotografía. Las formas de identificación aprobadas con fotografía son: **(1) Licencia de Conducir, (2) Certificado de Identificación Electoral, (3) Tarjeta de Identificación Personal o (4) Licencia para Portar Armas de Fuego, expedida/o por el Departamento de Seguridad Pública de Texas; Cédula de Identificación Militar de los Estados Unidos con fotografía; Certificado de Ciudadanía de los Estados Unidos con fotografía; o Pasaporte de los Estados Unidos.** Con la excepción del Certificado de Ciudadanía Estadounidense, la identificación presentada debe estar actualizada o no haberse vencido más de 4 años antes de ser presentada para cumplir con los requisitos para votar en la casilla electoral.

Adjunto, esta la documentación por escrito de parte de la Oficina de Administración de Seguro Social de los Estados Unidos comprobando que tengo una discapacidad, o por parte del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos comprobando que se ha determinado que tengo una discapacidad de 50 por ciento o mayor. Entiendo que el funcionario de registro electoral mantendrá esta documentación con otros archivos que pertenecen a mi registro en este condado, y que la excepción no se puede otorgar sin esta documentación. Además, entiendo que si me mudo a un nuevo condado y me registro para votar en ese condado, tendré que presentar una nueva solicitud de excepción por discapacidad junto con la documentación requerida al condado en el cual me estoy registrando.

Nombre	
Dirección residencial (número y calle)	
Ciudad, Estado, Código Postal	
Número Único de Identificación Electoral	Condado de Residencia

Certifico que la información en este documento es verdadera y correcta.

Firme aquí ► _____ Fecha ► _____

Asistente/Testigo
Si el elector no puede firmar, deberá hacer su marca ante un testigo. Si el elector no puede poner su marca, el testigo deberá marcar aquí _____. Si el elector no puede leer y/o marcar este formulario, el testigo debe llenar la información a continuación.
X _____ / _____ Nombre en letra de molde y Firma del Testigo
_____ Dirección residencial de la persona nombrada arriba o título si el testigo es de la oficina de registro electoral.

For Office Use Only	VUID # _____ Proof of Disability Submitted? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Voter Reg. Dept. Signature _____ Date _____ Comments: _____
----------------------------	--

