



# Voter Registration Opportunity

The National Voter Registration Act of 1993 requires the State to provide you with the opportunity to register to vote as an additional service offered by this office. Please complete the form below to advise the agent of your interest to register or not to register to vote at this time.

**Applying to register or declining to register to vote will not affect the amount of assistance that you will be provided by this agency.**

If you decline to register to vote at this time, your decision will remain confidential and will be used only for voter registration purposes. If you do register to vote, the way in which you do so will remain confidential and will be used only for voter registration purposes.

You can register to vote if:

- You are a United States citizen
- You are at least 17 years of age (**Note:** you cannot vote until you are 18)
- You will be a resident of the State and county 30 days before the election in which you want to vote
- You are NOT currently serving a sentence of incarceration as the result of a conviction of any indictable offense under the laws of this or another state or of the United States.

If you received this Voter Registration Opportunity form in the mail, please complete it and return it to the address listed below. Do not send this Voter Registration Opportunity form to the Division of Elections.

Once you complete the actual Voter Registration Application, return the application directly to the Division of Elections. If you would like help filling out the Voter Registration Application form, we will help you. The decision whether to seek or accept help is yours. You can call Warren County Transportation at (908) 475-6331. You may also email Warren County Transportation at the following email address: [jmcdyer@co.warren.nj.us](mailto:jmcdyer@co.warren.nj.us). You may fill out the application form in private.

If you believe that someone has interfered with your right to register or to decline to register to vote, your right to privacy in deciding whether to register or in applying to register to vote, or your right to choose your own political party or other political preference, you may file a complaint with: the NJ Division of Elections, (mailing address) P.O. Box 304 Trenton, NJ 08625-0304; (office location) 20 West State Street, 4th Floor, Trenton, NJ 08608; telephone 609-292-3760, fax number 609-777-1280, TTY 1-800-292-0034, elections.nj.gov.

**This section can be returned to Warren County Transportation (WCT) at: Warren County Department of Human Services - Division of Administration, 1 Shotwell Drive, Belvidere, NJ 07823**

If you are not registered to vote where you live now, would you like to apply to register to vote here today?

- Yes                       No                       No, I am already registered at my current address

**IF YOU DO NOT CHECK A BOX, YOU WILL BE CONSIDERED TO HAVE DECIDED NOT TO REGISTER TO VOTE AT THIS TIME.**

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**For Official Use**

RTS

\_\_\_\_\_Initial



# Oportunidad para inscribirse para votar

La Ley Nacional de Inscripción de Votantes de 1993 establece que el Estado debe brindarle la oportunidad de inscribirse para votar como un servicio adicional que ofrece esta oficina. Sírvase llenar el siguiente formulario para comunicarle al agente si en este momento desea inscribirse o no para votar.

**El hecho de solicitar inscribirse o rechazar inscribirse para votar no afectará el grado de asistencia que esta oficina le brindará.**

Si rechaza inscribirse para votar en este momento, su decisión permanecerá confidencial y se empleará solamente a los fines de la inscripción de votantes. Si, en cambio, se inscribe para votar, la manera en que lo haga permanecerá confidencial y se empleará solamente a los fines de la inscripción de votantes.

Usted puede inscribirse para votar si:

- Es ciudadano de los Estados Unidos.
- Tiene al menos 17 años de edad (**Nota:** no puedes votar hasta los 18 años).
- Habrá residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las elecciones en las que desea votar.
- Actualmente NO está cumpliendo una pena de encarcelamiento debido a haber sido condenado por un delito punible conforme a las leyes de este o de otro estado o de los Estados Unidos.

Si usted recibió este formulario de Oportunidad para inscribirse para votar por correo, sírvase completarlo y enviarlo a la dirección que se indica abajo. No envíe este formulario de Oportunidad para inscribirse para votar a la División de Elecciones.

Una vez que complete la Solicitud de Inscripción de votantes real, envíe la solicitud directamente a la División de Elecciones. Si desea recibir ayuda para llenar el formulario de solicitud de inscripción de votante, nosotros se la brindaremos. La decisión de buscar o aceptar ayuda es suya. Puede llamar al Transporte del Condado de Warren al número (908) 475-6331. También puede enviar un correo electrónico al Transporte del Condado de Warren a la siguiente dirección electrónica: [jmcdyer@co.warren.nj.us](mailto:jmcdyer@co.warren.nj.us) . Puede llenar el formulario de solicitud en privado.

Si cree que alguien interfirió con su derecho a inscribirse o a rechazar inscribirse para votar, su derecho a la privacidad en cuanto a decidir si desea inscribirse o solicitar inscribirse para votar, o su derecho a elegir su propio partido político u otra preferencia política, puede presentar una queja en: NJ Division of Elections, (dirección postal) P.O. Box 304 Trenton, NJ 08625-0304; (dirección de la oficina) 20 West State Street, 4to Piso, Trenton, NJ 08608; teléfono 609-292-3760, número de fax 609-777-1280, TTY 1-800-292-0034, elections.nj.gov.

**Puede enviar esta sección al Transporte del Condado de Warren (WCT) en: Warren County Department of Human Services - Division of Administration, 1 Shotwell Drive, Belvidere, NJ 07823**

Si no está inscrito para votar en donde reside actualmente, ¿le gustaría solicitar inscribirse para votar aquí hoy?

- Sí                       No                       No, ya estoy inscrito en mi domicilio actual

SI NO MARCA UNA CASILLA, SE CONSIDERARÁ QUE HA DECIDIDO NO INSCRIBIRSE PARA VOTAR EN ESTE MOMENTO.

\_\_\_\_\_  
 Nombre y apellido en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Fecha

<p><b>For Official Use</b></p> <p>RTS <input type="checkbox"/></p> <p>_____ Initial</p>
---