

# Application for a Special Ballot

(Municipal Elections Act, SNB 1979, c. M-21.01, ss.39.1(1))



**M 06 101**  
**(2018-01-25)**

# Demande de bulletin de vote spécial

(Loi sur les élections municipales, LN-B 1979, c. M-20.01, par.39.1(1))

1. I apply for a ballot paper to vote in the pending election in the municipality or community of:

1. Je demande un bulletin de vote m'habilitant à voter à la prochaine élection dans la municipalité ou la communauté de :

(municipality / municipalité)

If an election will occur for District Education Councillors, I request a ballot for the school district organized in:

Si une élection aura lieu pour des conseillers d'éducation de district, je demande un bulletin pour le district scolaire de langue :

English. **OR**  French.

française. **OU**  anglaise.

Where a choice of region is required for Regional Health Authority elections, I request a ballot for:

Où un choix de région est nécessaire pour des élections des membres des régies régionales de santé, je demande un bulletin pour :

Region A-Vitalité. **OR**  Region B-Horizon.

région A-Vitalité. **OU**  région B-Horizon.

2. My name is :

2. Mon nom est :

3. My date of birth is :

3. Ma date de naissance est la suivante :

4. My civic address where I ordinarily reside is :

4. Mon adresse de voirie où je réside ordinairement est la suivante :

5. If I am requesting that a ballot paper be sent to me by mail, my mailing address is :

5. Si je demande qu'un bulletin de vote me soit envoyé par la poste, mon adresse postale est la suivante :

6. My telephone number is :

6. Mon numéro de téléphone est le suivant :

7. (Complete if you request a ballot to be taken to you by election officers): I am unable to vote at the advance or ordinary polls because of:

7. (Remplir si vous demandez que le bulletin de vote doit vous soit livré par un membre du personnel électoral) : Je ne serai pas en mesure de voter aux jours fixés pour les scrutins par anticipation et le jour du scrutin en raison de :

- my own illness or incapacity, or  
 my responsibility to care for another person unable to go the polls.

- ma propre maladie ou ma propre incapacité, ou  
 ma responsabilité d'avoir soin d'une autre personne qui est incapable de se rendre aux bureaux de scrutin.

8. I confirm that I am a Canadian citizen, that I will be 18 years of age on or before polling day, that I will have been ordinarily resident in the Province for 40 days immediately preceding the date of the election, and that I ordinarily reside at this address. I confirm that I have not voted at any other poll in this pending election and that I will not vote anywhere else in the Province during this election.

8. Je confirme que je suis citoyen(ne) canadien(ne), que j'aurai 18 ans révolus au plus tard le jour du scrutin, que j'aurai résidé ordinairement dans la province pendant les 40 jours qui ont immédiatement précédé la date de l'élection et que je réside ordinairement à cette adresse. Je confirme que je n'ai pas voté à un autre bureau de vote et que je ne voterai pas nulle part ailleurs dans la province pendant cette élection.

I understand a special ballot paper must be returned to the returning office from which it was issued no later than 8:00 p.m. on polling day.

Je comprends qu'un bulletin de vote spécial doit être rapporté au bureau du directeur du scrutin duquel il a été émis au plus tard à 20 heures le jour du scrutin.

(elector signature / signature de l'électeur)

## OFFICE USE ONLY / À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Region No. / Région n° \_\_\_\_\_ Polling Division No./ Section de vote n° \_\_\_\_\_

Ballot Style No. / No du modèle de bulletin de vote \_\_\_\_\_ Voter ID \_\_\_\_\_

SB Poll Book Entry No. / N° de l'entrée dans le registre du scrutin BVS \_\_\_\_\_

Appointment Date & Time / Jour et heure du rendez-vous \_\_\_\_\_