



DECLARATION TO PROVIDE ASSISTANCE

(Section 101.051(5), Florida Statutes)

State of Florida, County of Miami-Dade

Date: _____

Precinct or EV Site No: _____

I, _____, have been requested by _____ to provide
(print name) (print name of elector needing assistance)

him or her with assistance to vote. I swear or affirm that I am not the employer, an agent of the employer, or an officer or agent of the union of the voter and that I have not solicited this voter at the polling place, drop box location, or early voting site or within 150 feet of such locations in an effort to provide assistance.

SWORN AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME THIS ____ DAY OF _____, 20 ____.

(Signature of Official Administering Oath)

(Signature of Assistor)

DECLARACIÓN PARA PRESTAR ASISTENCIA

(Sección 101.051(5) de los Estatutos de la Florida)

Estado de la Florida, Condado de Miami-Dade

Fecha: _____ Recinto/Centro de VA: _____

_____ me ha pedido a mí, _____
(Nombre en letra de molde de la persona que necesita la asistencia) (Nombre en letra de molde)

que le ayude a votar. Juro o afirmo que no soy el empleador, un agente del empleador, ni un funcionario o agente del sindicato del elector, y que no le he pedido prestarle asistencia a este elector en el centro de votación, en el lugar para depositar la boleta, en el centro de votación anticipada, ni a 150 pies de distancia de dichas ubicaciones.

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ ESTE DÍA ____ DE _____ DEL 20 ____.

(Firma del funcionario que toma el juramento)

(Firma de la persona que presta la asistencia)

DEKLARASYON POU BAY ASISTANS

(Seksyon 101.051(5), Lwa Florid)

Eta Florid, Konte Miami-Dade

Dat: _____

Biwo Vòt oswa Nim. Sit EV: _____

Mwen, _____, _____ te mande m pou mwen ba
(ekri non an lèt detache) (ekri non elektè ki bezwen asistans lan an lèt detache)

li asistans pou li vote. Mwen jire oswa afime ke mwen pa anplwayè, yon ajan anplwayè, oswa yon ofisyè oswa yon ajan sendika votè a e ke mwen pat solisite votè sa a nan biwo vòt la, lokal bwat pou lage bilten, oswa sit vote pi bonè a oswa nan entèval 150 pye a lokal sa yo nan yon efò pou bay asistans.

JIRE EPI ENSKRI DEVAN MWEN NAN DAT _____, 20 ____.

(Siyati Ofisyèl ki Administre Prestasyon Sèman an)

(Siyati Asistan an)