

Institutional Voters*
**Application for Special Ballot Paper and
 for Addition to List of Electors**

(Municipal Elections Act, SNB 1979, c. M-21.01 s.39.1(1) and 39.3(2))



Électeurs en institution *
**Demande de bulletin de vote spécial et
 d'adjonction à la liste électorale**

(Loi sur les élections municipales, LN-B 1979, c. M-21.01, art 39.1(1) et art 39.3(2))

M 06 111
(2011-04-01)

Please print / Écrivez en caractères d'imprimerie

| | | | | | | | | | |
|--|--------------|----------------------------|--|------------------------------------|---|---------------------|--|--------------|--------------|
| 1 Ordinary civic address of elector (or substitute court address for inmates with no fixed address) Adresse de voirie ordinaire de l'électeur (ou adresse du tribunal pour les détenus n'ayant pas d'adresse fixe) | | | Address where ballot to be sent Adresse où envoyer le bulletin de vote | | | | | | |
| No. / N° | Street / Rue | Unit / Unité | | | | | | | |
| Community / Communauté | | Postal Code / Code postal | Contact Person / Personne-ressource | | | | | | |
| | | | Telephone No. / N° de téléphone | E-mail / Courriel | | | | | |
| 2 Surname / Nom de famille | | First name / Prénom | | Middle name / Second prénom | | Sex Sexe | Date of birth / Date de naissance | | |
| | | | | | | | day / jour | month / mois | year / année |
| 3 Application for special ballot and confirmation of elector: / Demande de bulletin de vote spécial et confirmation de l'électeur : | | | | | | | | | |
| I apply for a ballot paper to vote in the pending election in the community where I ordinarily reside. If an election will occur for District Education Councillors, I request a ballot for the school district organized in: <input type="checkbox"/> English OR <input type="checkbox"/> French . Where a choice of region is required for Regional Health Authority elections, I request a ballot for: <input type="checkbox"/> Region A OR <input type="checkbox"/> Region B . I confirm that I will be eighteen years of age on or before polling day, I am a Canadian citizen, I have been or will have been ordinarily resident in New Brunswick for 40 days immediately preceding the date of the election, and I am (or am deemed to be) ordinarily resident at the above address. I am not to my knowledge disqualified as an elector under the <i>Elections Act</i> or <i>Municipal Elections Act</i> , for any other reason. | | | | | Je fais demande d'un bulletin de vote spécial pour voter dans la communauté où je réside ordinairement. Si une élection aura lieu pour des conseillers d'éducation de district, je demande un bulletin pour le district scolaire de langue : <input type="checkbox"/> française OU <input type="checkbox"/> anglaise . Où un choix de région est nécessaire pour des élections des membres des régies régionales de santé, je demande un bulletin pour : <input type="checkbox"/> région A . OU <input type="checkbox"/> région B . Je confirme que j'aurai 18 ans révolus au plus tard le jour du scrutin, que je suis citoyen(ne) canadien(ne), que je réside ou j'aurai résidé ordinairement au Nouveau-Brunswick pendant les 40 jours qui ont immédiatement précédé la date de l'élection et je suis (ou je suis considéré(e)) ordinairement résident(e) à l'adresse ci-dessus. Autant que je sache, je ne suis pas inhabile à voter en vertu de la <i>Loi électorale</i> ou la <i>Loi sur les élections municipales</i> pour toute autre raison. | | | | |
| _____ Signature of elector | | | | | _____ Signature de l'électeur | | | | |
| 4 Confirmation of institution official: / Confirmation du (de la) responsable de l'établissement : | | | | | | | | | |
| I confirm that to the best of my knowledge the person named above is (or is deemed to be) ordinarily resident in New Brunswick at the above address, is a Canadian citizen, will be eighteen years of age on or before polling day, and is the person named above. | | | | | Je confirme que, autant que je sache, la personne nommée ci-dessus est (ou est considérée) ordinairement résidente au Nouveau-Brunswick à l'adresse ci haut; elle est citoyen(ne) canadien(ne); elle aura dix-huit ans révolus le jour du scrutin; et elle est la personne nommée ci haut. | | | | |
| _____ Institution Official (Print Name and Title, and Sign) | | | | | _____ Responsable de l'établissement (nom et titre en lettres moulées et signature) | | | | |

* Use for military personnel posted off base, and persons in correctional facilities or nursing and special care homes /

* Utiliser pour le personnel militaire affecté hors base et pour les personnes dans les établissements correctionnels ou les foyers de soins ou de soins spéciaux