**2025 POLL WORKER APPLICATION**

***(APUCACION DE TRABAJADOR ELECTORAL)***

# Please provide the following information and return the completed application to the Karnes County Elections Department via mail, e-mail, fax, or hand delivery to:

(Por favor Ilene toda al informacion en la solicitud y devuelvala al departamento de Elecciones del Condado de Karnes via e-mail, fax, o entrega personal a:)

**Beth Montalvo, Election Administrator 210 W. Calvert, Ste. 140 Karnes City, TX 78118**

**830-780-2246(phone)** ■ **830-780-3059(fax)**

[**electionsadmin@co.karnes.tx.us**](mailto:electionsadmin@co.karnes.tx.us)

**Name: Voter Reg.#:**

*(Nombre) (# Reg, de Votante)*

# Address:

*(Direccion)* **City** *(Ciudad)* **State** *(Estado)* **Zip Code** *(C, postal)*

# Contact Numbers:

*(Num,Telefonico)* **Home** *(Casa)* **Work** *(Trabajo)* **Cell** *(Cellular)*

# E-Mail Address:

(Correo E-Mail)

# Have you ever worked as a Poll Worker in Karnes County?

(Ha trbajado Ud, como Trabajador Electoral en el Condado de Karnes?)

# Do you speak any languages fluently other than English?

(Habla Ud, otro idioma aparte del Ingles?)

***\_Yes(Si)* \_No** *(No)*

***\_Yes(Si) \_No(No)***

# If yes, please specify:

(De ser asi cual)

# Do you have prior experience as an election official from another

**jurisdiction?**

*(No)*

(Tiene Ud, previa experiencia como un oficial electoral de otro Condado o jurisdiccion?)

# Do you have a political party affiliation?

(Esta Ud, afiliado a un partido politico?)

**\_Yes** *(Si) \_\_***No**

**\_Yes** *(Si)* **\_No** *(No)*

# If yes, please specify:

(De serasi cual)

Would you be willing to work as a different party affiliation? \_\_\_ **Yes** (Si) \_\_ **No**

Page *(Pajina)* 1 of 2

*PLEASE COMPLETE BOTH SIDES. (POR FAVOR LLENE* LOS *DOS LADOS.)*

## Please list the area(s) of Karnes County locations you would be willing to work:

(Haga una lista de areas donde estaria dispuesto a trabajar en el Condado de Karnes:)

## Please check any position(s} you would be willing to work.

(Marque los pestos que desea desempenar.)

## \_ Judge

(Juez)

## \_ Early Voting Clerk

(Secretario de Elecciones Adelantada)

## \_ Alternate Judge

( Juez Altemo)

## \_ Clerk

(Secretario)

## \_ Early Voting Ballot Board

(Junta de Votacion de Elceciones Adelantada)

## Please check any election(s) you would be willing to work.

(Marque [os pestos de Elecciones que desea desempenar.)

## \_ Primary Elections (March}

(Elecciones Primarias (Marzo))

## \_ Special Elections (May)

(Elecciones Especiales (Mayo))

## \_ Special Elections (November)

(Elecciones Especiales (Noviembre))

## \_ Primary Run-Off Elections (April)

(Desempate de Elecciones Primarias (Abril))

## \_ General or Constitutional Amendment Elections (November)

(General/Constitucion Enmienda Electoral (Noviembre))



## Please indicate any person(s) who you know that may be interested and willing to serve as a poll worker at polling locations during Karnes County Elections.

(Si Ud, conoce a personas que estan interesadas y dispestas a server como Trabajadores(as) Electorales

Durante las Elecciones en el Condado de Karnes anote sus Nombres.)

**Name** *(Nombre)* **Address** *( Direccion)* **Telephone** *Number(Numero de Telefono)*

**Comments:** *(Comentarios:)*

**Signature** *(Firma)* Date *(Fecha)*

**Page *(Pajina)* 2 of 2**

***PLEASE COMPLETE BOTH-SIDES. (POR FAVOR LLENE LOS DOS LADOS.)***