Election Officers Wanted

.

The City of Boston Election Department is seeking individuals to serve as election officers at the polls for the elections this fall. Applicants must be a registered voter residing in the City of Boston. Help is needed for all positions and locations throughout the City. These are paid positions and training will be provided. Bilingual applicants are needed. There is some opportunity for part time work.

*******Translator positions are also available. Excellent communication skills are needed. Boston residency and voter status are not required for this position only.*******

For more information please call Lynne at (617) 635-4491.

Se Buscan Oficiales Electorales

.

El Departamento de Elecciones de la Ciudad de Boston esta reclutando personas para que sirvan de oficiales electorales en las urnas para las elecciones locales este otoño. Necesitamos ayuda para varias posiciones y en varios locales de la ciudad. Estos son puestos pagados, y entrenamiento será proveído. Los aplicantes deben de vivir en la ciudad de Boston y ser votantes inscritos. Hay oportunidades para trabajar tiempo parcial (part time).

*******Tenemos posiciones para traductores. Debe tener excelente destreza comunicativa. Para esta posición no se requiere ser votante o residente de Boston*******

Para más información favor de llamar a Lynne al (617) 635-4491.

2006 Election Officer Application

Please Print/Type and complete all Information clearly and send back to:

By Mail: Boston Election Department, City Hall, Room 241, Boston, MA 02201;
or Fax: (617) 635-4483;
or E-mail as attachment: lynne.onishuk@cityofboston.gov or martin.kain@cityofboston.gov

Name:_____
First Middle Last

Residential Address:_____
Number Street City Zip Code

Mailing Address (if different):_____
Number Street City Zip Code

Social Security Number: _____-_____-_____ Date of Birth:_____

Gender - Male____ Female____

Telephone # Home – (_____)_____ (Work) – (_____)_____

E-Mail Address: _____Cell Phone # _____

Occupation:_____ Are you registered to vote in Boston?_____

Have you ever served as an Election Officer? Yes____No____If yes, for how many years?_____

If yes, where have you worked and in what capacity? Ward_____ Precinct_____

Warden _____Clerk_____ Inspector_____Translator_____

Besides English, do you speak any other languages? _____ If yes, please list them _____

Do you drive a car _____ or use public transportation _____

Would you be willing to travel to another Polling location to work, if needed?_____

Have you ever been convicted of a felony? Yes _____ No _____

How were you referred to the Election Department?_____

Can you work a full day (6am – 9pm)? Yes ____ No ____ If no, what hours are you available?_____

I certify that the information given above is true and complete

Signed _____Date_____

For Election Use only:

Registered - Yes ___No___ If no, Registration Form Sent - Yes ___No___ Received - Yes ___No___

Voter ID_____

Home Ward _____ Home Precinct _____

Work Ward _____ Work Precinct _____ Position _____

2006 Aplicación para Funcionario Electoral

Por favor escriba en letra de molde, complete toda la información y devuelva a:

Por correspondencía: Boston Election Department, City Hall, Room 241, Boston, MA 02201;
o por Facsímile al: (617)635-4483;
o por correo electronico: lynne.onishuk@cityofboston.gov o martin.kain@cityofboston.gov

Nombre:_____
Primer **Segundo** **Apellido**

Dirección Residencial:_____
Número de calle **Ciudad** **Código Postal**

Dirección de Correspondencía (si es diferente):_____
Número de Calle **Ciudad** **Código Postal**

Número de Seguro Social:_____-_____-_____**Fecha de Nacimiento:**_____

Sexo - M ____ **F** ____

Número de Teléfono (casa)(_____**)**_____ **Número de Teléfono (trabajo)(**_____**)**_____

Correo Electronico: _____**Número de Teléfono Celular#**_____

Ocupación:_____ **Estas inscrito/a para votar en Boston?**_____

Haz trabajado como Funcionario Electoral anteriormente? Sí _____ **No** _____ **Sí, por cuantos años?**_____

Sí, a donde? Distrito _____**Precinto**_____

En que capacidad? Jefe/a Electoral _____**Secretario/a** _____**Inspector/a** _____**Traductor/a**_____

Además del Ingles, hablas otros idiomas? _____**Sí, cuales** _____

Guías un carro _____**o usas transportación pública**_____

Estarías dispuesto/a viajar a otra localización para trabajar en las urnas, si es necesario? _____

Haz sido alguna vez condenado por un delito? Si _____**No** _____

Como fue referido a el Departamento de Elecciones?_____

Puede usted trabajar todo el dia (6am – 9pm)? Si ___**No** ___. **Si no puede, que horas esta disponible**_____

Yo certifico que la información proveída es verdad y completa.

Firma _____ **Fecha** _____