

### Aplikasyon sa Komite sa Pagpapayo sa Kakayahan sa Pagboto (VAAC)

Ang **Komite sa Pagpapayo sa Kakayahan sa Pagboto** ay regular na magpupulong para talakayin ang mga paraan ng pagpapahusay sa kakayahan sa pagboto at pakikilahok ng mga mas nakatatanda at mga taong may kapansanan. Maaaring bumuo ng mga pampatakarang rekomendasyon sa mga pagpupulong na maaaring pag-isipang ipatupad. Dapat manindigan ang lahat ng miyembro na manatili sa komite nang kahit isang (1) panahon ng halalan mula sa petsa ng unang pagpupulong.

#### Mangyaring ilarawan ang iyong nauugnay na karanasan sa patlang sa ibaba:

*Karanasan sa pagtatrabaho sa mga isyu sa kakayahan hinggil sa mga karapatan ng mga may kapansanan, atbp.:*

*Maaaring maglista ng karagdagang impormasyon sa isang hiwalay na papel*

*Paglahok sa isang halalan o pakikipag-ugnayan sa mga miyembro ng komunidad:*

*Maaaring maglista ng karagdagang impormasyon sa isang hiwalay na papel*

**Mangyaring piliin ang lahat ng naaangkop:**

- Residente ng County ng Santa Clara
- Nagtatrabaho sa County ng Santa Clara
- Kaanib ng isang organisasyong naninilbihan sa mga Residente ng County ng Santa Clara
- Wala sa mga pagpipilian

Pormal akong nag-aaplay para sa pagiging miyembro ng **Komite sa Pagpapayo sa Kakayahan sa Pagboto** para sa County ng Santa Clara. Naninindigan akong magiging miyembro ako ng komite nang kahit isang (1) panahon ng halalan mula sa petsa ng unang pagpupulong na dadaluhan ko.

**Impormasyon ng Aplikante**

Apelyido	Pangalan	Gitnang Pangalan
Email Address	Numero ng Telepono (opsyonal)	
Direksiyon ng Tirahan		
Lunsod	Estado	Kodigo Postal
Direksiyong Pangkoreo (kung naiiba sa itaas)		
Lunsod	Estado	Kodigo Postal

**Impormasyon ng Organisasyon (kung naaangkop)**

Pangalan ng organisasyon na iyong kinakatawan:	
Uri ng organisasyon:	
Website:	
Kapasidad ng organisasyon:	
Mga serbisyong ibinibigay:	
Tinatayang bilang ng mga miyembro:	
Dalas ng pagpupulong at pagdalo:	

**Ang aplikasyong ito ay hindi tatanggapin kung walang lagda ng aplikante.**

---

**Lagda ng Aplikante**

---

**Petsa**

**Mangyaring ibalik ang nakumpletong aplikasyon na ito sa:  
 Santa Clara County Registrar of Voters' Office: Administrative Services Division  
 Telepono: 408-918-9168 | Email: [voterschoice@rov.sccgov.org](mailto:voterschoice@rov.sccgov.org)**