

**COCONINO COUNTY COMMUNITY SERVICES (CCCS)
SPECIAL COMMUNITY ACTION ADVISORY BOARD ELECTION
CONSUMER BOARD REPRESENTATIVE**

I, the undersigned, am eligible to nominate the person listed below as I am income eligible:

- 1) According to the current Federal Poverty Guidelines (on Page 3) and
- 2) I am a resident of the _____ area, and hereby nominate:

_____ who resides at (address)_____ to serve as a Consumer Representative on the Community Action Advisory Board. I hereby declare that I have not signed, and will not sign, any other nomination petition for such office. **I understand I do not have to be an Arizona registered voter.**

**ELECCION ESPECIAL DE LA MESA DIRECTIVA
REPRESENTANTE DE PERSONAS DE BAJOS INGRESOS**

Yo, el firmante abajo, soy elector calificado:

1) por los guias Federales de Bajos Ingresos (Pagina 3), y

2) porque soy residente de la area de _____ . Por la presente nombro a:

_____, para el puesto de Representante de Personas de Escazos Recursos en la Mesa Directiva de la Agencia _____ y declaro que no he firmado o firmare otra peticion para ocupar el puesto. Entiendo que no tengo que ser votante registrado en el estado de Arizona.

Signature

Residence or Mailing Address

City, Town

Date of Signing

01. _____

02. _____

03. _____

04. _____

05. _____

06. _____

07. _____

08. _____

09. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

Signature

Residence or Mailing Address

City, Town

Date of Signing

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____

21. _____

22. _____

23. _____

24. _____

25. _____

INSTRUCTIONS FOR CIRCULATORS

1. All petitions shall be signed by circulator.
2. Circulator must be a resident of the area to be represented and can be the nominee.
3. Circulator's name shall be typed or printed under such person's signature.
4. The elector shall sign with the elector's given name, middle initial or middle name, if any, and surname and must be low-income according to the guidelines used below.

I _____ hereby verify and believe each signer was a qualified
(Nominee)
low-income elector who resides at the address given as their residence on the date indicated.

INSTRUCCIONES PARA EL RECABADOR DE FIRMAS

1. *Todas las peticiones deberan estar firmadas por el recabador.*
2. *El recabador debe ser un residente de la area que sera representada y puede ser la persona nominada.*
3. *El nombre del recabador sera escrito a maquina o en letra de imprenta abajo de la firma de dicha persona.*
4. *El elector debera firmar su nombre, segunda inicial o segundo nombre, si lo tiene, y su apellido bajo el cual se registro y tambien debran de calificar como persona de bajos recursos como indica el guia abajo.*

Yo _____ por la presente, verifico lo indicado y que a mi entender cada firmante era un elector de menos recursos calificado quien reside en el domicilio que dieron en la fecha indicada.

Signature of Circulator
Firma del Recabador de Firmas

Circulator's Name Typed/Printed
Nombre del Recabador Escrito a
Maquina o en Letra de Imprenta

NOTE TO PETITION SIGNER: You can sign this petition and vote at the special election if you qualify under these guidelines. A special election will be held only for more than one individual requests and returns a completed petition.

150% Poverty Income Guidelines for FY18

Family Size <i>Tamano de Familia</i>	Monthly Household Income <i>Cantidad Recibida Mensual en Casa</i>
1	\$1,508
2	\$2,030
3	\$2,553
4	\$3,075
5	\$3,597
6	\$4,121
7	\$4,643
8	\$5,165

For Family units with more than 8 members, add \$522 to the monthly amount each additional member.
Para familias con mas de 8 personas, agregue \$522 a la cantidad mensual para cada miembro adicional.