

SPECIAL INSTRUCTIONS:

Return IMMEDIATELY. COMPLIANCE with this State requirement provides proof of residence to protect your voting rights, veteran's bonus, subsidized housing and related benefits as well as providing information for the selection of jurors.

This form **DOES NOT** register you as a voter.

INSTRUCCIONES ESPECIALES:

Devolver INMEDIATAMENTE. Con cumplimiento de este requisito el Estado garantiza una prueba de residencia para proteger su derecho a voto, beneficios para veteranos, fondos para escuelas y viviendas subsidiada y otras prestaciones relacionadas, así como el suministro de información para la selección de jurado. Este formulario **NO ES** una registración para poder votar.

GENERAL INSTRUCTIONS: Please Print / **INSTRUCCIONES GENERALES:** Por favor escriba legiblemente

1. Verify and/or complete all information listed on the form.
Verificar y/o completar toda la información que se solicita en el formulario.
2. List ALL persons whose legal address is the same. Including infants, young children and roommates. Include any member of the family in the Military Service, away at school or confined to a rest home whose legal residence is the same.
Escriba todos los nombres de las personas cuya dirección legal es la misma. Incluyendo infantes, niños pequeños, y compañeros de habitación. Incluyendo cualquier miembro de la familia que está en el Servicio Militar, en el colegio o confinado en una casa de reposo cuya residencia legal es la misma
3. Make all changes below the type written line(s). / Haga todos los cambios bajo de las lineas impresa.
4. If a NEW MEMBER has been added to the family or household, enter the name and information on a blank line at the end of this form.
Si un NUEVO MIEMBRO se ha agregado a la familia o el hogar, escriba el nombre y la información en un espacio en blanco al final de este formulario.
5. Put a line through the name of any resident no longer residing at this address and list his/her new address.
Ponga una línea sobre del nombre de cualquier residente que no residen ya en esta dirección y escriba la nueva dirección.
6. NATIONALITY: Enter only if not U.S. citizen. - NACIONALIDAD: Solamente si no es un ciudadano de Los Estados Unidos.
7. U.S. Veteran - Indicate "Yes", if United States Veteran or "No", if not.
Veterano de los Estados Unidos - Indique "Si", si es Veterano o "No", si no lo es.
8. To return this form, tri-fold form and insert into the enclosed postage paid return envelope and drop in any U.S. mailbox, fax or email.
Para entregar esta formulario , dóblelo en tres partes y póngalo en el sobre provisto, no necesita pagar estampillas, deposítelo en un buzón o si es más conveniente use uno de las Centros de Recolección del Censo de Somerville.

Fast and Efficient for 2024- Mail, Fax or Email Your Census Form

You can return your census three easy ways.

1. Return it in the enclosed postage paid envelope.
2. Scan it or take a photo and then email it to census@somervillema.gov
3. Fax it to City Hall to 617-625-5643

IF YOUR PRE-PRINTED INFORMATION IS CORRECT, JUST SIGN AND DATE THE FORM.

IF ANY CORRECTIONS ARE NEEDED, MAKE THE CHANGES ON THE FORM AND THEN SIGN AND DATE THE FORM.

If you are a registered voter and are interested in being a poll worker for the City of Somerville on Election Days, please email census@somervillema.gov or call our office at (617) 625-6600 ex 4200