Province of Alberta

LOCAL AUTHORITIES ELECTION ACT

LOCAL AUTHORITIES ELECTION FORMS REGULATION

Alberta Regulation 106/2007

With amendments up to and including Alberta Regulation 81/2019

Current as of September 1, 2019

Office Consolidation

© Published by Alberta Queen's Printer

Alberta Queen's Printer
Suite 700, Park Plaza
10611 - 98 Avenue
Edmonton, AB T5K 2P7
Phone: 780-427-4952
Fax: 780-452-0668

E-mail: qp@gov.ab.ca
Shop on-line at www.qp.alberta.ca

Copyright and Permission Statement

Alberta Queen's Printer holds copyright on behalf of the Government of Alberta in right of Her Majesty the Queen for all Government of Alberta legislation. Alberta Queen's Printer permits any person to reproduce Alberta's statutes and regulations without seeking permission and without charge, provided due diligence is exercised to ensure the accuracy of the materials produced, and Crown copyright is acknowledged in the following format:

© Alberta Queen's Printer, 20__.*

*The year of first publication of the legal materials is to be completed.

Note

All persons making use of this consolidation are reminded that it has no legislative sanction, that amendments have been embodied for convenience of reference only. The official Statutes and Regulations should be consulted for all purposes of interpreting and applying the law.

(Consolidated up to 81/2019)

ALBERTA REGULATION 106/2007

Local Authorities Election Act

LOCAL AUTHORITIES ELECTION FORMS REGULATION

Forms

1(1) The forms set out in Schedule 1 are the English forms for use under the *Local Authorities Election Act.*

(2) The forms set out in Schedule 2 are the French forms for use under the *Local Authorities Election Act.*

(3) The forms set out in Schedules 2 and 3 are the forms for use under the *Local Authorities Election Act* for the election of members of a Francophone regional authority as defined in the *Education Act*.

AR 106/2007 s1;81/2019

Use of title

2 If a council has passed a bylaw under section 155 of the *Municipal Government Act*, the title directed by that council for "councillor" or "chief elected official" is the title that may, in that local jurisdiction, replace councillor or chief elected official on the forms in the Schedules.

3 Repealed AR 264/2018 s2.

Repeal

4 The *Local Authorities Election Forms Regulation* (AR 378/2003) is repealed.

Schedule 1

The following are the forms set out in this Schedule:

Form Number	Form Title	In respect of Section
1	Oath of Returning Officer	16
2	Statement of Deputy, Substitute, Enumerator and Constable	16
3	Notice of Nomination Day	26
3 SV	Notice of Nomination Day for Summer Villages	12,26

4	Nomination Paper and Candidate's Acceptance	
	Local Authorities Election Act	12,21,22,23, 27,28,47,68.1, 151, Part 5.1
	Education Act	4(4),74
5	Candidate Information	27
6	Notice of Election	12,35,46,53
7	Notice of Election and Requirements for Voter Identification	12,35,46,53
8	Notice of Vote on a Bylaw or Question	7,12,35,46,53
9	Ballot	42,43,44
10	Instructions for Electors	45
11	Enumerator, Candidate or Official Agent Proof of Identification for Section 52 Access	52
12	Campaign Worker Proof of Identification	52
13	Elector Register	
	Local Authorities Election Act	1(n.1),47,53, 54,59,78
	Education Act	4(4),74
13 SV	Elector Register for Summer Villages	1(n.1),12,47, 53,54,59,78
14	Statement of Voucher	
	Local Authorities Election Act	47,53,54,59
	Education Act	4(4),74
15	Presiding Deputy's Certification and Statement on Completion of Ballot Count	90,91
16	Statement of Scrutineer or Official Agent	16(2),68.1, 69,70
17	Statement of Interpreter, Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner, Friend or Relative of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner	72,78
18	Note of Objection to a Ballot	87
19	Ballot Account and Result of Vote	54,77.2,88,89
20	Disclaimer before a Complaint	144
21	Disclaimer after Application	143
22	Request for Special Ballot Package	77.1
23	Special Ballot Package	77.1,77.2
24	Special Ballot Voting Instructions	77.1,77.2
25	Special Ballot Certificate Envelope	47,53,77.1, 77.2
26	Campaign Disclosure Statement and Financial Statement	147.3,147.4
27	Registration of a Third Party	163
28	Third Party Advertising Contribution Statement	180,181

FORM 1

OATH OF RETURNING OFFICER
Local Authorities Election Act
(Section 16)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

I, ___(name of person taking oath)___, solemnly swear (affirm)

THAT I will diligently, faithfully and to the best of my ability execute according to law the office of Returning Officer;

THAT I will not communicate to any person any information obtained at an election or in the course of carrying out my duties as to the candidate or candidates for whom a person has voted, or at a vote on a bylaw or question, as to whether a person has voted for or against a bylaw or question;

THAT, where applicable, I will not communicate to any person any information obtained in the course of carrying out my duties as a returning officer; and

THAT I will in all respects maintain and aid in maintaining the absolute secrecy of the vote.

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME)
at the _____ of _____, in the Province)
of Alberta, this ____ day of _____,) (Signature of Person Taking Oath)
20_____.)
_____)
(Signature of Commissioner for Oaths)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 16(1) of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act.* The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act.* If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 2

STATEMENT OF DEPUTY, SUBSTITUTE, ENUMERATOR AND CONSTABLE
Local Authorities Election Act
(Section 16)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

I, __(name of deputy, substitute, enumerator or constable)__, solemnly state

THAT I will diligently, faithfully and to the best of my ability execute according to law the office of __(office appointed to)__;

THAT I will not communicate to any person any information obtained at an election or in the course of carrying out my duties as to the candidate or candidates for whom a person has voted, or at a vote on a bylaw or question, as to whether a person has voted for or against a bylaw or question;

THAT, where applicable, I will not communicate to any person any information obtained in the course of carrying out my duties as a deputy, substitute, enumerator or constable; and

THAT I will in all respects maintain and aid in maintaining the absolute secrecy of the vote.

_____
(Signature of Deputy, Substitute, Enumerator or Constable)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 16(2) of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 3

NOTICE OF NOMINATION DAY
Local Authorities Election Act
(Section 26)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that Nomination Day is __(date)__ and that nominations for the election of candidates for the following offices will be received at the location of the local jurisdiction office set out below within the period beginning on __(date)__ and ending at 12:00 noon on Nomination Day.

Office(s)	Number of Vacancies	Ward or Electoral Division Number (If Applicable)

Location (Address) of Local Jurisdiction Office:

_____
_____

DATED at the _____ of _____, in the
Province of Alberta, this _____ day of _____, 20____.

_____
(Returning Officer)

FORM 3 SV

NOTICE OF NOMINATION DAY FOR SUMMER VILLAGES
Local Authorities Election Act
(Sections 12, 26)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that Nomination Day is __(date)__ and that nominations for the election of candidates for the following offices will be received between the hours of __(time)__ and __(time)__ at __(location)__.

Office(s)	Number of Vacancies

DATED at the _____ of _____, in the
Province of Alberta, this _____ day of _____, 20____.

_____
(Returning Officer)

FORM 4

NOMINATION PAPER AND CANDIDATE'S ACCEPTANCE
Local Authorities Election Act
(Sections 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151, Part 5.1)
***Education Act* (Sections 4(4), 74))**

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

We, the undersigned electors of ___(name of local jurisdiction and ward, if applicable)___, nominate ___(candidate's surname) (given names)___ of __(complete address and postal code)__ as a candidate at the election about to be held for the office of __(office nominated for)__ of ___(name of local jurisdiction)_____.

Signatures of at least **5 ELECTORS ELIGIBLE TO VOTE** in this election in accordance with sections 27 and 47 of the *Local Authorities Election Act* and sections 4(4) and 74 of the *Education Act* (if applicable). If a city or a board of trustees under the *Education Act* passes a bylaw under section 27(2) of the *Local Authorities Election Act,* then the signatures of up to 100 electors eligible to vote may be required.

Printed Name of Elector	Complete Address and Postal Code of Elector	Signature of Elector

CANDIDATE'S ACCEPTANCE

I, the above named candidate, solemnly swear (affirm)

THAT I am eligible under sections 21 and 47 (and section 12, in the case of summer villages) of the *Local Authorities Election Act* and section 4(4) and 74 of the *Education Act* (if applicable) to be elected to the office;

THAT I am not otherwise disqualified under section 22 or 23 of the *Local Authorities Election Act*;

THAT I will accept the office if elected;

THAT I have read sections 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, and 151 and Part 5.1 of the *Local Authorities Election Act* and sections 4(4) and 74 of the *Education Act* (if applicable) and understand their contents;

THAT I am appointing ___ (name, contact information or complete address and postal code, and telephone number of official agent) **(if applicable)** as my official agent;

THAT I will read and abide by the municipality's code of conduct if elected (if applicable); and

THAT the electors who have signed this nomination paper are eligible to vote in accordance with the *Local Authorities Election Act* and the *Education Act* and resident in the local jurisdiction on the date of signing the nomination.

Print name as it should appear on the ballot

(Candidate's Surname) _____ (Given Names) (may include nicknames, but not titles, i.e. Mr., Ms, Dr.)

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME)
at the _____ of _____, in the Province)
of Alberta, this ____ day of _____,) (Candidate's Signature)
20_____.)
_____)
(Signature of Returning Officer or
Commissioner for Oaths)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT OR A FORM THAT CONTAINS A FALSE STATEMENT

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 21 and 27 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

RETURNING OFFICER'S ACCEPTANCE

Returning Officer signals acceptance by signing this form:

_____
Signature of Returning Officer

FORM 5 **CANDIDATE INFORMATION**
Local Authorities Election Act
(Section 27)

Candidate's Full Name, Address and Postal Code: _____

Address of place(s) where candidate records are maintained _____
_____

Name(s) and address(es) of financial institutions where campaign contributions will be deposited (if applicable): _____
_____

Name(s) of signing authorities for each depository listed above (if applicable): _____
_____

Where there is any change in the above mentioned information, the candidate shall notify the local jurisdiction in writing within 48 hours of such changes by submitting a completed information form.

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 27 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 6 **NOTICE OF ELECTION**
Local Authorities Election Act
(Sections 12, 35, 46, 53)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that an election will be held for the filling of the following offices:

Office(s)	Number of Vacancies	Ward or Electoral Division Number (If Applicable)

Voting will take place on the ____ day of _____, 20__, between the hours of (start time) and (closing time). Voting stations will be located at:

_____

_____

In order to vote, your name must appear on the list of electors. If your name does not appear on the list of electors, the person vouching for you must produce identification for inspection. The identification must be one or more of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

DATED at the _____ of _____, in the Province of Alberta, this _____ day of _____, 20___.

_____
(Returning Officer)

FORM 7

NOTICE OF ELECTION AND REQUIREMENTS FOR VOTER IDENTIFICATION
Local Authorities Election Act
(Sections 12, 35, 46, 53)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that an election will be held for the filling of the following offices:

Office(s)	Number of Vacancies	Ward or Electoral Division Number (If Applicable)

Voting will take place on the ____ day of _____, 20__, between the hours of (start time) and (closing time). Voting stations will be located at:

_____

_____

In order to vote, you must produce identification for inspection. The identification must be one or more of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

DATED at the _____ of _____, in the
Province of Alberta, this _____ day of _____, 20____.

_____
(Returning Officer)

FORM 8

NOTICE OF VOTE ON A BYLAW OR QUESTION
Local Authorities Election Act
(Sections 7, 12, 35, 46, 53)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that a vote of the electors will be held on the following:

_____
(Specify Bylaw or Question to be voted on)

Voting will take place on the ____ day of _____, 20__, between the hours of (start time) and (closing time). Voting stations will be located at:

_____

_____

In order to vote, your name must appear on the list of electors, if any, and if your name does not appear on the list of electors, the person vouching for you must produce identification for inspection. If there is no list of electors, you must produce identification for inspection. The identification must be one or more of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

DATED at the _____ of _____, in the
Province of Alberta, this _____ day of _____, 20____.

_____
(Returning Officer)

FORM 9

BALLOT
Local Authorities Election Act
(Sections 42, 43, 44)

BALLOT FORM FOR CHIEF ELECTED OFFICIAL (CEO)

ELECTION OF CEO FOR THE (Local Jurisdiction)	(List Names of Candidates Below) _____ ____ _____ ____ _____ ____ This ballot shall not be marked for more than one candidate.

BALLOT FORM FOR OTHER OFFICES

ELECTION OF (Office)	(List Names of Candidates Below) _____ ____

FOR THE (Local Jurisdiction)	_____ ____ _____ ____ The maximum number of candidates that can be voted for is (number) .

USING SEPARATE BALLOTS FOR EACH OFFICE

A separate ballot must be used for:

- the office of chief elected official;
- the offices of councillors;
- the offices of school trustees.

BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the elected authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the elected authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form.

ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If an elected authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR

Every ballot used in an election for a member of an elected authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot subject to being rejected, and every ballot used in an election for chief elected official must contain a brief explanatory note stating that the ballot shall not be marked for more than one candidate.

BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE MEMBERS

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate candidate.

FORM 10

INSTRUCTIONS FOR ELECTORS
Local Authorities Election Act
(Section 45)

TO VOTE:

Mark each ballot by placing an "X" in the space provided on the right hand side opposite the name of the candidate(s) of your choice. The ballot indicates the maximum number of candidates that can be voted for. You may vote for less than the maximum number, **but not for more**.

EXAMPLES OF HOW TO MARK BALLOTS

BALLOT FORM FOR THE ELECTION OF
CHIEF ELECTED OFFICIAL (CEO)

ELECTION OF CEO FOR THE (Local Jurisdiction)	**Name One** ___ **Name Two** X **Name Three** ___ This ballot shall not be marked for more than one candidate.

BALLOT FORM FOR OTHER THAN THE ELECTION OF
CHIEF ELECTED OFFICIAL (CEO)

ELECTION OF (Office) FOR THE (Local Jurisdiction)	**Name One** ___ **Name Two** X **Name Three** X **Name Four** ___ **Name Five** X The maximum number of candidates that can be voted for is 3.

Fold each ballot so that your markings are concealed and the initials of the deputy who issued the ballot(s) are visible.

AFTER MARKING YOUR BALLOT(S)

Hand the ballot(s) to the deputy supervising the ballot box. The deputy will, after verifying the initials on the ballot(s), deposit the ballot(s) in the ballot box or, at your request, return the ballot(s) to you for deposit in the ballot box.

You have now completed the voting process. Please leave the voting station.

BYLAW OR QUESTION BALLOT

In the case of a ballot for a bylaw or question, mark the ballot by placing an “X” opposite either “For” or “Against” or opposite either “Yes” or “No”.

SPOILED BALLOT(S)

If you have marked your ballot in error, or defaced it in any way, you may return it and obtain a replacement from the deputy who gave it to you.

If a ballot is torn, defaced or otherwise dealt with by an elector so that the elector can be identified, the ballot is rejected and shall not be counted.

- A PERSON MAY VOTE ONLY ONCE -

IT IS AN OFFENCE TO TAKE A BALLOT OUT OF A VOTING STATION

FORM 11

ENUMERATOR, CANDIDATE OR OFFICIAL AGENT PROOF OF IDENTIFICATION FOR SECTION 52 ACCESS
Local Authorities Election Act
(Section 52)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

For the purposes of access authorized under section 52 of the *Local Authorities Election Act*, this constitutes identification for __(name)__ of __(complete address and postal code)__ serving in the capacity of __(office)__.

This appointment is in effect for the 20__ campaign period.

Section 52 of the *Local Authorities Election Act* states that a person to whom an enumerator, a candidate, an official agent or a campaign worker on behalf of a candidate has produced identification in the prescribed form, indicating that the person is an enumerator, a candidate, an official agent or a campaign worker, shall not

(a) obstruct or interfere with, or

(b) cause or permit the obstruction or interference with

the free access of the enumerator, candidate, official agent or campaign worker to each residence in a building containing 2 or more residences or to each residence in a mobile home park.

_____
(Signature of Returning Officer
or Deputy Returning Officer)

_____
(Signature of Enumerator, Candidate
or Official Agent named above)

FORM 12

CAMPAIGN WORKER PROOF OF IDENTIFICATION
Local Authorities Election Act
(Section 52)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

For the purposes of access authorized under section 52 of the *Local Authorities Election Act*, this constitutes identification for __(name)__ of __(complete address and postal code)__ serving in the capacity of __(office)__.

This appointment is in effect for the 20__campaign period.

Section 52 of the *Local Authorities Election Act* states that a person to whom an enumerator, a candidate, an official agent or a campaign worker on behalf of a candidate has produced identification in the prescribed form, indicating that the person is an enumerator, a candidate, an official agent or a campaign worker, shall not

(a) obstruct or interfere with, or

(b) cause or permit the obstruction or interference with

the free access of the enumerator, candidate, official agent or campaign worker to each residence in a building containing 2 or more residences or to each residence in a mobile home park.

_____ (Candidate's Signature)

_____ (Campaign Worker's Signature)

FORM 13

ELECTOR REGISTER
Local Authorities Election Act
(Sections 1(n.1), 47, 53, 54, 59, 78)
***Education Act* (Sections 4(4), 74))**

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, ___(name of elector)___, of ___(complete address and postal code)___, am eligible to vote at the above mentioned election because:

- I have not voted before in this election;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
- My place of residence is in the Voting Subdivision on Election Day;
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*, or I have been vouched for as to my eligibility by an elector; and
- I am eligible to vote for:

Where applicable: (Check [√] One) ☐ A Public School Trustee
☐ A Separate School Trustee

_____ (Signature of Elector)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

DEPUTY RETURNING OFFICER _(Deputy's Initials)_

VOTER NUMBER: _____

☐ Identification Shown ☐ Elector Vouched For

BALLOTS ISSUED TO ELECTOR (Check [√])

☐ Chief Elected Official ☐ Councillors ☐ Public School Trustee	☐ Bylaw or Question ☐ Separate School Trustee	
OBJECTION TO PERSON VOTING	Name of Candidate/Official Agent/R.O./Scrutineer Making Objection:	
	Reason for Objection:	
ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER	Ballot of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner Was Marked By Another Person: (Check [√]) ☐	
	Reason:	

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53, 54 and 78 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 13 SV

ELECTOR REGISTER
FOR SUMMER VILLAGES
Local Authorities Election Act
(Sections 1(n.1), 12, 47, 53, 54, 59, 78)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, ___(name of elector)___, of ___(complete address and postal code)_____, am eligible to vote at the above mentioned election because:

- I have not voted before in this election;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*, or I have been vouched for as to my eligibility by an elector; and
- I am named on the Certificate of Title as the person who owns property within the summer village, or I am the spouse or adult interdependent partner of the person named

or

- My place of residence is in the Summer Village on Election Day.

_____
(Signature of Elector)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

DEPUTY RETURNING OFFICER (Deputy's Initials)

VOTER NUMBER: _____

☐ Identification Shown ☐ Elector Vouched For

BALLOTS ISSUED TO ELECTOR (Check [√])

☐ Chief Elected Official ☐ Bylaw or Question
☐ Councillors

OBJECTION TO PERSON VOTING	Name of Candidate/Official Agent/R.O./Scrutineer Making Objection:
	Reason for Objection:
ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER	Ballot of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner Was Marked By Another Person: (Check [√]) ☐
	Reason:

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 12, 53, 54 and 78 of the *Local Authorities* Election *Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 14

STATEMENT OF VOUCHER
Local Authorities Election Act
(Sections 47, 53, 54, 59)
***Education Act* (Sections 4(4), 74))**

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

STATEMENT OF VOUCHER

I, (name of elector), of (complete address and postal code), state

- that I personally know the following who live(s) at the address(es) indicated:

Print name	Print residential address
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- that I am eligible to vote at the above mentioned election;
- that my name properly appears on the list of electors for this voting station (if applicable);
- that I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act,* and
- that I truly believe the person(s) named above is (are) ordinarily resident at the address(es) listed above and is (are) eligible to vote at the above mentioned election.

_____
(Signature of Voucher)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

DEPUTY RETURNING OFFICER (Deputy's Initials)

☐ Name of vouching elector appears on the list of electors for voting subdivision (if applicable).

☐ Identification Shown

OBJECTION TO PERSON VOUCHING	Name of Candidate/Official Agent/R.O./Scrutineer Making Objection:
	Reason for Objection:

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53 and 54 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 15

PRESIDING DEPUTY'S CERTIFICATION AND STATEMENT ON COMPLETION OF BALLOT COUNT
Local Authorities Election Act
(Sections 90, 91)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

I, __(name of presiding deputy)__, certify that the number of persons who have this day signed the elector register to vote at this voting station is __(figures)_____(words)__, and that to the best of my knowledge and belief the entries in the elector register, which are required by law to be made, were correctly made.

_____
(Signature of Presiding Deputy Returning Officer)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

FORM 16

STATEMENT OF SCRUTINEER OR OFFICIAL AGENT
Local Authorities Election Act
(Sections 16(2), 68.1, 69, 70)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE (OR VOTE ON A BYLAW OR QUESTION): _____

I, _____(name of scrutineer or official agent)_____, of __(complete address and postal code)__ in the Province of __(name of province)__, am at least 18 years of age and,

(a) **FOR THE PURPOSES OF AN ELECTION**, will act as scrutineer on behalf of __(name of candidate)__ for the office of __(office for which candidate was nominated)__

OR

(b) **FOR THE PURPOSES OF A VOTE ON A BYLAW**, will act as scrutineer for those persons who are interested in

(Check [√] One)

☐ **promoting** the passing of Bylaw No. _____

☐ **opposing** the passing of Bylaw No. _____

OR

(c) **FOR THE PURPOSES OF A VOTE ON A QUESTION**, will act as scrutineer on behalf of those persons who are interested in

(Check [√] One) ☐ voting in the **positive** on the question set out

☐ voting in the **negative** on the question set out

AND I will in all respects maintain and aid in maintaining the absolute secrecy of the vote.

_____
(Signature of Scrutineer or Official Agent)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 16(2), 68.1, 69 and 70 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 17

STATEMENT OF INTERPRETER, ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER, FRIEND OR RELATIVE OF ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER

Local Authorities Election Act
(Sections 72, 78)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

STATEMENT OF INTERPRETER

I, __(name of interpreter)__, of __(complete address and postal code)__ in the Province of Alberta, will faithfully read or translate such statements, questions and answers that the deputy returning officer may require to be read or translated at this election and I will keep secret all information which may come to me by virtue of being the interpreter for __(name of elector)__.

_____
(Signature of Interpreter)

☐ Deputy's Initials

STATEMENT OF ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER

VERBAL STATEMENT

Are you, ___(name of elector who is unable to vote in the usual manner)___, of _(complete address and postal code)_ in the Province of Alberta, unable to mark your ballot in the usual manner and you require assistance?

(Instruction to Deputy: Initial if the elector answers affirmatively to this question.)

☐ Deputy's Initials

STATEMENT OF FRIEND OR RELATIVE OF ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER

I, __(name of friend or relative of elector who is unable to vote in the usual manner)__, of _(complete address and postal code)_ in the Province of Alberta, am the friend or relative of __(name of elector who is unable to vote in the usual manner)__, an elector who is unable to vote in the usual manner. I will read the ballot to my friend or relative, mark the ballot in accordance with the elector's instructions, and keep secret all information which may come to me by virtue of assisting the elector.

_____
(Signature of Friend or Relative of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner)

☐ Deputy's Initials

IT IS AN OFFENCE TO MAKE OR SIGN A FALSE STATEMENT

(FILE WITH ELECTOR'S ELECTOR REGISTER FORM)

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 72(2) and 78 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 18

NOTE OF OBJECTION TO A BALLOT
for (Name of Office, Bylaw or Question)
Local Authorities Election Act
(Section 87)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

Objection Number	Name of Official Agent, Scrutineer or Candidate Making Objection	Reason for Objection
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 87 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 19

BALLOT ACCOUNT
AND RESULT OF VOTE
for (Name of Office, Bylaw or Question)
Local Authorities Election Act
(Sections 54, 77.2, 88, 89)

LOCAL JURISDICTION: , PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE:

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable):

VOTING STATION: _____

Result of Vote

Names of Candidates (or Question, or Description of Bylaw)	Number of VALID Ballots Marked for Each Candidate (or For and Against on a Question or Bylaw)
(Continue on Reverse if Required)	

Ballot Account

(a) Number of Ballots Supplied _____

(b) Number of Special Ballots Sent Out +_____

======*

(c) Valid Ballots _____

(d) Valid Special Ballots Received +_____

(e) Rejected Ballots +_____

(f) Rejected Special Ballots +_____

(g) Spoiled Ballots +_____

(h) Unused Ballots +_____

(i) Ballots Not Accounted For +_____

(j) Special Ballots Not Returned +_____

(k) Total ======*

***Total number of ballots in (a) and (b) must equal (k), the total number of ballots in (c), (d), (e), (f), (g), (h), (i) and (j).**

Persons objected to under section 54 _____

Valid Ballots for:	Number of Ballots:
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____

Valid Ballots Objected To _____

Rejected Ballots On Which No Vote Was Cast by an Elector _____

DATED this _____ day of _____, 20___.

(Signatures of at least 2 Deputies)	(Signatures of Candidates/ Official Agents/Scrutineers who desire to sign)
_____	_____
_____	_____

(HAND THIS FORM TO THE RETURNING OFFICER)

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 88 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 20 **DISCLAIMER BEFORE A COMPLAINT**
Local Authorities Election Act
(Section 144)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

I, __(name of person disclaiming)__, solemnly swear (affirm) that I disclaim all right to the office of _____ of __(name of local jurisdiction)__ and all defence of any right I may have to it.

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME)
at the _____ of _____, in the Province)
of Alberta, this ____ day of _____,) (Signature of Person Taking Oath)
20_____.)
_____)
(Signature of Returning Officer or
Commissioner for Oaths)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT

FORM 21 **DISCLAIMER AFTER APPLICATION**
Local Authorities Election Act
(Section 143)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

I, __(name of person disclaiming)__, on whom an application for judicial review for an order in the nature of quo warranto has been served for the purpose of contesting my right to the office of ___(name of office)___ of __(name of local jurisdiction)__, solemnly swear (affirm) that I disclaim that office and all defence of any right I may have to it.

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME)
at the _____ of _____, in the Province)
of Alberta, this ____ day of _____,) (Signature of Person Taking Oath)
20_____.)
_____)
(Signature of Returning Officer or
Commissioner for Oaths)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT

FORM 22 **REQUEST FOR SPECIAL BALLOT PACKAGE**
Local Authorities Election Act
(Section 77.1)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

I, (printed first name and surname) , of (complete municipal address and postal code) , request a Special Ballot package which will include one of each of the following ballots:

Please select:

- ☐ A Public School Trustee
- ☐ A Separate School Trustee
- ☐ Chief Elected Official
- ☐ Councillors
- ☐ Bylaw or Question

Please select one: (Election official to fill in if application is made by telephone.)

☐ I would like my Special Ballot package sent by regular mail to the following address: (complete address to which the application will be mailed, including the postal code).

☐ I will arrange for my Special Ballot package to be picked up during regular office hours. I would like my package held for pick-up.

_____
(date of request)

Contact telephone number: _____

Contact e-mail address: _____

Reason why a special ballot is requested:

☐ physical disability

☐ absence from the local jurisdiction

☐ being a returning officer, deputy returning officer, constable, substitute returning officer, candidate, official agent or scrutineer who may be located on election day at a voting station other than that for the elector's place of residence

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 77.1 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 23

SPECIAL BALLOT PACKAGE
Local Authorities Election Act
(Sections 77.1, 77.2)

SPECIAL BALLOT

SPECIAL BALLOT FORM FOR CHIEF ELECTED OFFICIAL

ELECTION OF CEO **FOR THE** (Local Jurisdiction)	(List Names of Candidates below if known prior to Application for Special Ballot in the following Ballot Format) _____ ___ _____ ___ _____ ___ This ballot shall not be marked for more than one candidate.

SPECIAL BALLOT FORM FOR OTHER ELECTED OFFICES

ELECTION OF (Office) **FOR THE** (Local Jurisdiction)	(If Application for Special Ballot is sent prior to Special Ballots being printed with List of Candidates Names, use the following Ballot Format) Print the name(s) of the candidates on the lines below. I vote for: _____ _____ The maximum number of candidates that can be voted for is (number) .

USING SEPARATE BALLOTS FOR EACH OFFICE

A separate ballot must be used for:

- the office of chief elected official;
- the offices of councillors;
- the offices of school trustees;
- any questions.

BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the elected authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the elected authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form in accordance with section 44 of the *Local Authorities Election Act*.

ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If an elected authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR

Every ballot used in an election for a member of an elected authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot subject to being rejected, and every ballot used in an election for chief elected official must contain a brief explanatory note stating that the ballot shall not be marked for more than one candidate.

BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE MEMBERS

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate candidate.

FORM 24 SPECIAL BALLOT VOTING INSTRUCTIONS

Local Authorities Election Act
(Sections 77.1, 77.2)

SPECIAL BALLOT VOTING INSTRUCTIONS

You are eligible to complete a Special Ballot if you are unable to vote at an advance voting station or at the voting station on Election Day due to:

- physical disability;
- absence from the local jurisdiction; or
- being a returning officer, deputy returning officer, substitute returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer who may be located on Election Day at a voting station other than that for the elector's place of residence.

1. Mark an "X" in the space provided on the right hand side opposite the name of the candidate(s) of your choice, or, if a blank ballot, mark the ballot by printing the name of the candidate(s) of your choice in the space provided with a pen or pencil. The ballot indicates the maximum number of candidates that can be voted for. You may vote for less than the maximum number, but not for more.

2. Place all ballot(s), marked or not, in the Special Ballot Envelope and seal the envelope.

3. Place the Special Ballot Envelope in the Special Ballot Certificate Envelope.

4. Complete and sign Part I of the Special Ballot Certificate Envelope and seal the envelope.

5. Attach a photocopy of your identification to the Special Ballot Certificate Envelope. Your identification must be one or more

of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

6. Place the Special Ballot Certificate Envelope in the Outer Mailing Envelope and seal the envelope.

7. It is your responsibility to ensure that this Outer Mailing Envelope, complete with all prescribed contents, arrives at the office of the returning officer prior to ____ on Election Day, which is:

   Election Day: (date to be entered by returning officer)
   (day) (month) (year)

8. Failure to complete any of these steps may invalidate your ballot.

FORM 25 SPECIAL BALLOT CERTIFICATE ENVELOPE
Local Authorities Election Act
(Sections 47, 53, 77.1, 77.2)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

Part I
To be completed by Elector

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, (name of elector), of (complete address and postal code), am eligible to vote at the above mentioned election because:

- I have not voted before in this election;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
  (a) my place of residence is in the Voting Subdivision or Ward on Election Day; or
  (b) I am named on the Certificate of Title as the person liable to pay property taxes for property within the summer village or I am the spouse or adult interdependent partner of the person named;
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*;
- I am entitled to receive a Special Ballot in accordance with sections 77.1 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* because I will not be able to attend advance voting stations, if any, or the voting station established for my local jurisdiction, due to physical disability, absence from the local jurisdiction or being a returning officer, substitute returning officer, deputy returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer.

I declare that the above statements are true.

Dated at (complete address and postal code where Special Ballot Certificate Envelope is received) this (date) day of (month), (year).

_____
(Signature of Elector)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

Part II
To be completed by Returning Officer

CHECK:

- ☐ Name of the individual recorded on the front of envelope is recorded in the Special Ballot Voting Register.
- ☐ Part I is properly completed.
- ☐ Elector's identification meets the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*.
- ☐ Special Ballot Certificate Envelope IS accepted.

OR

Special Ballot Certificate Envelope IS NOT opened because:

- ☐ Part I is not properly completed,
- ☐ Elector's identification does not meet the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*, or
- ☐ Received after the close of voting stations on Election Day.

Date and Time Received:
_____
_____
(Initials of Returning Officer)

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act.* If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 26

CAMPAIGN DISCLOSURE STATEMENT AND FINANCIAL STATEMENT
Local Authorities Election Act
(Sections 147.3, 147.4)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Full name of Candidate: _____

Candidate's mailing address _____
_____, Alberta
Postal Code _____

This form, including any contributor information from line 2, is a public document.

Pre-Campaign Period Report

1. Pre-Campaign Period Contributions (up to a limit of $2,000) $_____
2. Pre-Campaign Period Expenses (up to a limit of $2,000) $ _____

Campaign Period Revenue

CAMPAIGN CONTRIBUTIONS:

1. Total amount of contributions of $50.00 or less $_____
2. Total amount of all contributions of $50.01 and greater, together with the contributor's name and address (attach listing and amount) $_____

NOTE:

For lines 1 and 2, include all money and valued personal property, real property or service contributions.

3. Deduct total amount of contributions returned $_____
4. NET CONTRIBUTIONS (line 1 + 2 - 3) $_____

OTHER SOURCES:

5. Total amount contributed out of candidate's own funds $_____
6. Total net amount received from fund-raising functions $_____
7. Transfer of any surplus or deficit from a candidate's previous election campaign $_____
8. Total amount of other revenue $_____
9. TOTAL OTHER SOURCES (add lines 5, 6, 7 and 8) $_____
10. **Total Campaign Period Revenue** (add lines 4 and 9) $_____

Campaign Period Expenditures

11. Total Campaign Period Expenses
Paid _____ Unpaid _____ TOTAL $_____

The Candidate must attach an itemized expense report to this form.

Campaign Period Surplus (Deficit)

(deduct line 11 from line 10) **$_____**

ATTESTATION OF CANDIDATE

This is to certify that to the best of my knowledge this document and all attachments accurately reflect the information required under section 147.4 of the *Local Authorities Election Act*.

_____ _____
Signature of Candidate Date

Forward the signed original of this document to the address of the local jurisdiction in which the candidate was nominated for election.

IT IS AN OFFENCE TO FILE A FALSE STATEMENT

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 147.4 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 27

REGISTRATION OF A THIRD PARTY
Local Authorities Election Act
(Section 163)

☐ Initial Registration ☐ Update to Registration

_____
(Name of Third Party)

REGISTRATION TYPE
☐ Election Advertising ☐ Political Advertising

ENTITY TYPE
☐ Person ☐ Group ☐ Corporation

PRIMARY CONTACT
Name (include title: Mr., Ms, Dr.) _____
Mailing address _____
_____, Alberta
Postal Code _____
E-mail _____
Primary Phone _____

Alternate Phone _____

CHIEF FINANCIAL OFFICER (CFO)

Name (include title: Mr., Ms, Dr.) _____
Mailing address _____
_____, Alberta
Postal Code _____
E-mail _____
Primary Phone _____
Alternate Phone _____

LOCATION RECORDS ARE MAINTAINED AND COMMUNICATIONS ADDRESSED (IF OTHER THAN CFO'S ADDRESS)

Name (include title: Mr., Ms, Dr.) _____
Mailing address _____
_____, Alberta
Postal Code _____
E-mail _____
Primary Phone _____
Alternate Phone _____

FINANCIAL INSTITUTION

Name _____
Mailing address _____
_____, Alberta
Postal Code _____
E-mail _____
Office Phone _____
Signing Officer(s) _____
_____

NOTES

1. If the third party requesting registration is a Corporation, the Primary Contact information must be that of the officer who has signing authority for it.
2. If the third party requesting registration is a Group, the Primary Contact information must be that of the Principal Officer or Principal Member. A listing of all Officers or Members must also be attached to this application.
3. Where there is any change in the above mentioned information, the registered third party shall notify the local jurisdiction in writing within 30 days of such changes by submitting a completed registration form.
4. A copy of the resolution authorizing the third party to incur political and/or election advertising expenses, as indicated above under Registration Type, must be included if the third party has a governing body.

ENDORSEMENT BY THIRD PARTY CFO
(for initial registration or change to registration information)

_____
(Printed Name)

_____
(Signature of CFO)

_____
(Date)

ACCEPTANCE BY LOCAL JURISDICTION
(for initial registration or change to registration information)

_____
(Authorized Signature)

_____
(Local Jurisdiction)

_____
(Date)

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 163 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act.* The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

__(title and business phone number of the responsible official)__

FORM 28

THIRD PARTY ADVERTISING CONTRIBUTION STATEMENT
Local Authorities Election Act
(Sections 180, 181)

LOCAL JURISDICTION: _____, PROVINCE OF ALBERTA

Third Party Name: _____

Third Party's mailing address _____
_____, Alberta
Postal Code _____

Election Advertising Period

ADVERTISING CONTRIBUTIONS:

1. Total amount of contributions of $250.00 or less $_____

2. Total amount of all contributions of $250.01 and greater $_____

Complete the following table for all contributions of $250.01 and greater, attaching additional sheets as necessary.

Contributions of $250.01 and Greater			
Contributor's Name	**Contributor's Address**	**Amount of Contribution**	**Date of Contribution**

NOTE:

For lines 1 and 2, and the table, include all money and real property, goods or service contributions.

Forward the signed original of this document to the address of the local jurisdiction in which the third party is registered.

Political Advertising Period

ADVERTISING CONTRIBUTIONS:

1. Total amount of contributions of $250.00 or less $_____

2. Total amount of all contributions of $250.01 and greater $_____

Complete the following table for all contributions of $250.01 and greater, attaching additional sheets as necessary.

Contributions of $250.01 and greater			
Contributor's Name	**Contributor's Address**	**Amount of Contribution**	**Date of Contribution**

NOTE:

For lines 1 and 2, and the table, include all money and real property, goods or service contributions.

Forward the signed original of this document to the address of the local jurisdiction in which the third party is registered.

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 180 and 181 of the *Local Authorities Election*

Act and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act.* The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

AR 106/2007 Sched. 1;68/2008;81/2010;164/2010;
73/2013;264/2018;81/2019

Schedule 2

Les formulaires suivants sont contenus dans cette annexe.

Numéro du formulaire	Titre du formulaire	Selon l'article
1RA	Serment du directeur du scrutin	16
2RA	Déclaration du scrutateur, du remplaçant, du recenseur et du préposé au service d'ordre	16
3RA	Avis du jour de déclaration de candidatures	26
4RA	Mise en candidature et consentement du candidat	
	Local Authorities Election Act	12,21,22,23, 27,28,47, 68.1,151, Partie 5.1
	Education Act	135
5RA	Informations du candidat	27
6RA	Avis d'élection	35,46,53
7RA	Avis d'élection et exigences relatives à l'identification de l'électeur	35,46,53
8RA	Avis de vote sur un règlement ou une question donnée	7,35,46,53
9RA	Bulletin de vote	
	Local Authorities Election Act	42,43,44
	Education Act	135
10RA	Instructions à l'intention des électeurs	45
11RA	Preuve d'identification du recenseur, candidat ou agent officiel en matière d'accès conformément à l'article 52	52
12RA	Preuve d'identification du travailleur de campagne électorale	52

13RA	Registre des électeurs *Local Authorities Election Act* *Education Act*	 47,53,54,59 135
14RA	Attestation de l'identité de l'électeur *Local Authorities Election Act* *Education Act*	 47,53,54,59 67,135
15RA	Déclaration du scrutateur après le dépouillement du scrutin	90,91
16RA	Déclaration d'un représentant du candidat ou de agent officiel	16(2),68.1, 69,70
17RA	Déclaration d'un interprète, d'un électeur incapable de voter de la manière prévue ou d'un ami ou d'un membre de la parenté de l'électeur incapable de voter de la manière prévue	72,78
18RA	Avis d'opposition faite à un bulletin de vote	87
19RA	Relevé des bulletins de vote et résultat du vote	54,77.2, 88,89
20RA	Renonciation avant une plainte	144
21RA	Renonciation à la suite d'une motion	143
22RA	Requête pour paquet de bulletins de vote spéciaux *Local Authorities Election Act* *Education Act*	 77.1 135
23RA	Paquet de bulletins de vote spéciaux	77.1,77.2
24RA	Procédures de vote pour un bulletin de vote spécial	77.1,77.2
25RA	Enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » *Local Authorities Election Act* *Education Act*	 47,53, 77.1,77.2 135
26RA	Déclaration sur la campagne électorale et état financier	147.3,147.4
27RA	Enregistrement d'un tiers	163
28RA	Publicité d'un tiers déclaration des contributions	180,181

FORMULAIRE 1RA

SERMENT DU DIRECTEUR DU SCRUTIN
Local Authorities Election Act
(Article 16)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

Je, soussigné, (nom du déclarant), déclare sous serment (ou affirme solennellement)

QUE je remplirai consciencieusement et fidèlement les fonctions de directeur du scrutin, et ce, le mieux possible et conformément à la loi;

QUE je ne divulguerai à quiconque aucun renseignement obtenu lors d'une élection ou dans l'exercice de mes fonctions concernant pour qui un électeur a voté, ou lors d'un vote portant sur un règlement ou une question donnée, si l'électeur a voté en faveur ou contre;

QUE, s'il y a lieu, je ne divulguerai aucun renseignement obtenu dans l'exercice de mes fonctions de directeur du scrutin; et

QUE je garderai et veillerai à ce que soit gardé à tous égards le secret absolu du scrutin.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ)
SOLENNELLEMENT devant moi à _____)
dans la province de l'Alberta ce _____ jour de) (Signature du déclarant)
_____ 20___.)
_____)
(Signature du commissaire aux serments)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 16(1) de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 2RA

DÉCLARATION DU SCRUTATEUR, DU REMPLAÇANT, DU RECENSEUR ET DU PRÉPOSÉ AU SERVICE D'ORDRE
Local Authorities Election Act
(Article 16)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

Je, soussigné, (nom du déclarant), déclare (ou affirme solennellement)

QUE je remplirai consciencieusement et fidèlement les fonctions de (poste), et ce, le mieux possible et conformément à la loi;

QUE je ne divulguerai à quiconque aucun renseignement obtenu lors d'une élection ou dans l'exercice de mes fonctions concernant pour qui un électeur a voté, ou lors d'un vote portant sur un règlement ou une question donnée, si l'électeur a voté en faveur ou contre;

QUE je ne divulguerai aucun renseignement obtenu dans l'exercice de mes fonctions de scrutateur, remplaçant, recenseur ou préposé au service d'ordre; et

QUE je garderai et veillerai à ce que soit gardé à tous égards le secret absolu du scrutin.

_____
(Signature du scrutateur, du remplaçant, du recenseur ou du préposé au service d'ordre)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 16(2) de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 3RA

AVIS DU JOUR DE DÉCLARATION DE CANDIDATURES
Local Authorities Election Act
(Article 26)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente que le jour de déclaration de candidatures est fixé au (date) et que les noms des candidats à élire aux postes suivants pourront être soumis au bureau de l'Autorité régionale francophone de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU ___ au

cours de la période commençant le (date) et se terminant à midi le jour de déclaration de candidatures.

Poste(s)	Nombre de postes vacants	Subdivision électorale (s'il y a lieu)

Adresses des bureaux de la Région scolaire francophone du _____:

_____

_____

DATÉ à _____ dans la province d'Alberta ce _____ jour de _____ 20___.

_____
(Signature du directeur du scrutin)

FORMULAIRE 4RA

MISE EN CANDIDATURE ET CONSENTEMENT DU CANDIDAT
Local Authorities Election Act
(Articles 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151, partie 5.1)
***Education Act* (Article 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

Nous, les électeurs soussignés de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ , soumettons la candidature de ___(nom de famille et prénoms du candidat)___, habitant à (adresse complète avec code postal du candidat) au poste de l'Autorité régionale francophone de la Région scolaire francophone du _____.

Signatures d'au moins **5 PERSONNES ayant qualité d'électeur** en vertu des articles 27 et 47 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 135 de l'*Education Act*. Si une Autorité régionale francophone en vertu de l'*Education Act* adopte un règlement en vertu de l'article 27(2) de la *Local Authorities Election Act*, le nombre requis de signatures d'électeurs éligibles ne peut dépasser 100.

Nom de l'électeur	Adresse complète avec code postal de l'électeur	Signature de l'électeur

CONSENTEMENT DU CANDIDAT

Je, soussigné, _____ dont la candidature est soumise ci-dessus, déclare sous serment (ou affirme solennellement)

QUE je suis éligible au poste à combler en vertu des articles 21 et 47 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 135 de l'*Education Act*;

QUE je ne suis frappé d'aucune des causes d'inéligibilité prévues par articles 22 et 23 de la *Local Authorities Election Act* et l'article 135 de l'*Education Act*;

QUE j'accepterai d'assumer la fonction à combler si je suis élu;

QUE j'ai lu les articles 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151 et la partie 5.1 de la *Local Authorities Election Act* et l'article 135 de l'*Education Act* et que j'en comprends le contenu;

QUE je nomme (nom, adresse complète avec code postal et numéro de téléphone de l'agent officiel) **(s'il y a lieu)** en tant que mon agent officiel; et

QUE les électeurs qui ont signé la présente mise en candidature aient le droit de vote conformément à la *Local Authorities Election Act* et à l'*Education Act* et qu'ils résident dans l'administration locale à la date de signature de la mise en candidature.

Inscrire le nom tel qu'il devrait apparaître sur le bulletin de vote.

(Nom de famille du candidat) _____ (Prénom(s) du candidat : peut inclure surnoms mais pas de titre, i.e. M., Mme, Dr.)

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT devant moi à _____ dans la province de l'Alberta ce _____ jour de _____ 20____.)

_____ (Signature du déclarant)

_____
(Signature du directeur du scrutin ou du commissaire aux serments)

LE FAIT DE SIGNER UN FAUX AFFIDAVIT OU UN FORMULAIRE CONTENANT UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 27 et 28 de la *Local Authorities Election Act*, l'article 135 de l'*Education Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable) ;

ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUTIN

Le directeur du scrutin indique son acceptation en signant le présent formulaire :

_____
Signature du directeur du scrutin

FORMULAIRE 5RA **INFORMATIONS DU CANDIDAT**
Local Authorities Election Act
(Article 27)

Nom au complet, adresse et code postal du candidat : _____

_____

Adresse(s) du lieu ou des lieux où les dossiers des candidats sont conservés : _____

Nom(s) et adresse(s) des institutions financières où les contributions de la campagne seront déposées (s'il y a lieu) : _____

_____

Nom(s) des signataires autorisés pour chaque dépositaire indiqué ci-dessus (s'il y a lieu) : _____

_____

Dans l'éventualité où tout changement est apporté aux renseignements précités, le candidat doit aviser l'administration locale par écrit dans les 48 heures d'un tel changement en transmettant un formulaire d'informations dûment rempli.

NOTE :

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 27 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable) ;

FORMULAIRE 6RA **AVIS D'ÉLECTION**
Local Authorities Election Act
(Articles 35, 46, 53)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____,
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente qu'il y aura une élection en vue de combler les postes suivants au sein de l'Autorité régionale francophone de la
RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____.

Poste(s)	Nombre de postes vacants	Subdivision électorale n°__ (s'il y a lieu)

L'élection aura lieu le _____ jour de _____ 20__,
de (heure d'ouverture) à (heure de fermeture). Les bureaux de scrutin seront situés aux adresses suivantes :

_____

_____

Afin de pouvoir voter, votre nom doit apparaitre sur la liste électorale. Si votre nom n'apparait pas sur la liste électorale, la personne qui agit à titre de répondant doit soumettre sa propre pièce d'identité pour fins d'inspection, à savoir une ou plusieurs des pièces requises __(liste des pièces d'identité qui seront acceptées)__ conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

DATÉ à _____ dans la province d'Alberta ce _____ jour de _____ 20___.

_____
(Signature du directeur du scrutin)

FORMULAIRE 7RA

AVIS D'ÉLECTION ET EXIGENCES RELATIVES À L'IDENTIFICATION DE L'ÉLECTEUR
Local Authorities Election Act
(Articles 35, 46, 53)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____,
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente qu'il y aura une élection en vue de combler les postes suivants au sein de l'Autorité régionale francophone de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU_____ .

Poste(s)	Nombre de postes vacants	Subdivision électorale n°__ (s'il y a lieu)

L'élection aura lieu le _____ jour de _____ 20__, de (heure d'ouverture) à (heure de fermeture). Les bureaux de scrutin seront situés aux adresses suivantes :

_____

_____

Afin de pouvoir voter, vous devez soumettre une pièce d'identité pour fins d'inspection. La pièce d'identité doit étre une ou plusieurs parmi celles-ci-énumérées (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

DATÉ à _____ dans la province d'Alberta ce _____ jour de _____ 20___.

_____
(Signature du directeur du scrutin)

FORMULAIRE 8RA

AVIS DE VOTE SUR UN RÈGLEMENT OU UNE QUESTION DONNÉE
Local Authorities Election Act
(Articles 7, 35, 46, 53)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente que le règlement ou la question suivante fera l'objet d'un vote de l'électorat :

_____
(Indiquer le règlement ou la question visée)

Le scrutin aura lieu le ___ jour de _____ 20__, de (heure d'ouverture) à (heure de fermeture) . Les bureaux de scrutin seront situés aux adresses suivantes :

_____
_____

Afin de pouvoir voter, votre nom doit apparaître sur la liste électorale, si une liste électorale existe. Si votre nom n'apparait pas sur la liste électorale, la personne qui agit à titre de répondant doit soumettre sa propre pièce d'identité pour fins d'inspection, à savoir une ou plusieurs des pièces requises (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

S'il n'y a pas de liste électorale, vous devez soumettre votre propre pièce d'identité, à savoir une ou plusieurs des pièces requises (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

DATÉ à _____ dans la province d'Alberta ce _____ jour de _____ 20___.

_____
(Signature du directeur du scrutin)

FORMULAIRE 9RA

BULLETIN DE VOTE
Local Authorities Election Act
(Articles 42, 43, 44)
***Education Act* (Article 135)**

Bulletin de vote pour le poste de conseiller ou conseillère scolaire d'une Autorité régionale francophone

ÉLECTION AU POSTE DE MEMBRE DE L'AUTORITÉ RÉGIONALE FRANCOPHONE DE LA RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____	(Inscrivez le nom des candidats ci-dessous.) _____ ___ _____ ___ _____ ___ Le nombre maximum de candidats pour lesquels vous pouvez voter

	est (nombre) .

BULLETIN DE VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION OU UN RÈGLEMENT DONNÉ

Le libellé des bulletins de vote portant sur une question ou un règlement donné doit être déterminé aux termes d'une résolution adoptée par l'Autorité régionale francophone. Le format du bulletin peut être déterminé par l'Autorité régionale francophone; cependant, en l'absence de résolution, il incombe au scrutateur de déterminer le format du bulletin de vote.

DISPOSITION DES NOMS SUR LES BULLETINS DE VOTE

Les noms des candidats doivent paraître par ordre alphabétique sur chaque bulletin de vote et, quand plusieurs candidats portent le même nom, ils doivent paraître dans l'ordre alphabétique des prénoms.

Lorsque l'Autorité régionale francophone adopte, au moins deux mois avant l'élection, un règlement prévoyant que les bulletins seront imprimés en autant de lots qu'il y a de candidats aux postes à combler, l'article 43(3) de la *Local Authorities Election Act* s'applique.

CONSIGNE RELATIVE AU NOMBRE DE CANDIDATS POUR QUI VOTER

Chaque bulletin servant à l'élection d'un membre d'une Autorité régionale francophone doit contenir une brève note explicative stipulant le nombre de candidats pour qui chaque électeur peut voter afin que le bulletin de vote ne soit pas rejeté.

BULLETINS DE VOTE POUR L'ÉLECTION DES MEMBRES SÉPARÉS OU PUBLICS

Les bulletins de vote doivent indiquer si l'électeur vote pour le candidat au poste de membre public ou séparé de l'Autorité régionale francophone.

FORMULAIRE 10RA

INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES ÉLECTEURS
Local Authorities Election Act
(Article 45)

POUR VOTER :
Veuillez inscrire un « X » dans l'espace réservé à cet effet à la droite du nom du(des) candidat(s) de votre choix. Le nombre maximum de candidats pour lesquels vous pouvez voter est indiqué au bas du bulletin de vote. Notez que le nombre de candidats pour qui vous votez peut être inférieur au nombre maximum **mais ne doit pas le dépasser**.

EXEMPLE D'UN BULLETIN DE VOTE REMPLI

ÉLECTION AU POSTE DE MEMBRE DE L'AUTORITÉ RÉGIONALE FRANCOPHONE DE LA RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____	**Nom numéro un**	___
	Nom numéro deux	X
	Nom numéro trois	X
	Nom numéro quatre	___
	Nom numéro cinq	X
	Le nombre maximum de candidats pour qui vous pouvez voter est de 3.	

Veuillez plier votre bulletin de vote de façon à cacher votre choix. Les initiales de la personne qui vous a remis le bulletin de vote doivent cependant être visibles.

APRÈS AVOIR VOTÉ

Remettez votre bulletin de vote au scrutateur responsable de l'urne. Le scrutateur déposera le bulletin dans l'urne.

Vous pouvez ensuite quitter le bureau de scrutin.

BULLETIN DE VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION OU UN RÈGLEMENT DONNÉ

Dans le cas d'un bulletin de vote portant sur une question ou un règlement donné, veuillez inscrire un « X » à droite de la mention « Pour » ou « Contre » ou à droite de la mention « Oui » ou « Non ».

BULLETINS DÉTÉRIORÉS

Si vous avez commis une erreur en marquant votre bulletin ou s'il est détérioré de quelque autre façon, vous pouvez le remettre au scrutateur en échange d'un autre bulletin de vote.

Tout bulletin de vote sali, griffonné, déchiré ou portant une marque quelconque permettant d'identifier l'électeur est rejeté et ne sera pas compté.

SAUF AVIS CONTRAIRE, CHAQUE ÉLECTEUR N'A DROIT QU'À VOTER UNE SEULE FOIS.

LE FAIT DE SORTIR UN BULLETIN DE VOTE DU BUREAU DE SCRUTIN CONSTITUE UNE INFRACTION

FORMULAIRE 11RA

PREUVE D'IDENTIFICATION DU RECENSEUR, CANDIDAT OU AGENT OFFICIEL EN MATIÈRE D'ACCÈS CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 52
Local Authorities Election Act
(Article 52)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

Aux fins de l'accès autorisé en vertu de l'article 52 de la *Local Authorities Election Act*, ceci sert à titre d'identification
pour ___(nom)___ de ___(adresse complète avec code postal)___ qui agit à titre de ___(poste)___.

Cette désignation est en vigueur pendant la période de la campagne électorale de 20__.

L'article 52 de la *Local Authorities Election Act* énonce qu'une personne à qui un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale au nom d'un candidat présente une pièce d'identité sous la forme prescrite et qui indique que la personne est un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale ne devra pas

(a) empêcher ou faire obstacle au, ou

(b) causer ou permettre d'empêcher ou de faire obstacle au

libre accès du recenseur, du candidat, de l'agent officiel ou du travailleur de campagne électorale à chacune des résidences dans un immeuble qui contient 2 résidences ou plus, ou à chaque résidence dans un parc pour maisons mobiles.

_____
(Signature du directeur du scrutin ou du scrutateur)

_____
(Signature du recenseur, du candidat ou de l'agent officiel nommé ci-dessus)

FORMULAIRE 12RA

PREUVE D'IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR DE CAMPAGNE ÉLECTORALE
Local Authorities Election Act
(Article 52)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

Aux fins de l'accès autorisé en vertu de l'article 52 de la *Local Authorities Election Act*, ceci sert à titre d'identification

pour ___(nom)___ de ___(adresse complète avec code postal)___ qui agit à titre de ___(poste)___.

Cette désignation est en vigueur pendant la période de la campagne électorale de 20__.

L'article 52 de la *Local Authorities Election Act* énonce qu'une personne à qui un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale au nom d'un candidat présente une pièce d'identité sous la forme prescrite et qui indique que la personne est un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale ne devra pas

(a) empêcher ou faire obstacle au, ou

(b) causer ou permettre d'empêcher ou de faire obstacle au

libre accès du recenseur, du candidat, de l'agent officiel ou du travailleur de campagne électorale à chacune des résidences dans un immeuble qui contient 2 résidences ou plus, ou à chaque résidence dans un parc pour maisons mobiles.

_____ (Signature du candidat)

_____ (Signature du travailleur de campagne électorale)

FORMULAIRE 13RA

REGISTRE DES ÉLECTEURS
***Local Authorities Election Act* (Articles 47, 53, 54, 59, 78)**
***Education Act* (Article 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

ATTESTATION DU DROIT DE VOTE DE L'ÉLECTEUR

Je, soussigné, _(nom de l'électeur)_ résidant à _(adresse complète avec code postal)_, déclare avoir le droit de voter à l'élection ci-dessus mentionnée parce que je réponds à toutes les exigences suivantes :

- Je n'ai pas encore voté à cette élection.
- Je suis un Francophone.
- J'ai 18 ans révolus.
- Je détiens la citoyenneté canadienne.
- J'ai fourni les pièces d'identité requises conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*, ou mon identité a été attesté par un électeur agissant à titre de répondant pour moi.
- Je réside en Alberta et dans la Région scolaire francophone du _____ le jour du scrutin.

Et au moins un des critères suivants s'applique:

- Je suis un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une Autorité régionale francophone et qui a reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une Autorité régionale francophone; et/ou
- Je suis le parent biologique ou adoptif d'un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une Autorité régionale francophone et qui a reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une Autorité régionale francophone.

Je suis éligible à voter pour : (Cocher [√])

☐ un membre séparé de l'Autorité régionale francophone

☐ un membre public de l'Autorité régionale francophone

_____
(Signature de l'électeur)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

SCRUTATEUR

NUMÉRO DE L'ÉLECTEUR :

☐ identification soumise (s'il y a lieu)

☐ l'identité de l'électeur a été attesté

BULLETINS DE VOTE REMIS À L'ÉLECTEUR (Cocher [√])

☐ un membre séparé de l'Autorité régionale francophone

☐ un membre public de l'Autorité régionale francophone

☐ question ou règlement

OBJECTION À	Nom du candidat, de l'agent officiel, du représentant du candidat ou du directeur du scrutin faisant l'objection :	Initiales du scrutateur :
	Raison de l'objection :	
ÉLECTEUR INCAPABLE DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE	Le bulletin de vote a été marqué par une personne autre que l'électeur. (Cocher [√]) ☐	
	Raison :	

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 27, 53, 54 et 78 de la *Local Authorities Election Act*, de l'article 135 de l'*Education Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 14RA

ATTESTATION DE L'IDENTITÉ DE L'ÉLECTEUR
***Local Authorities Election Act* (Articles 47, 53, 54, 59)**
***Education Act* (Article 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

ATTESTATION DE L'IDENTITÉ DE L'ÉLECTEUR

Je, soussigné, (nom de l'électeur) résidant à (adresse complète avec code postal), déclare :

- que je connais personnellement l'individu ou les individus résidant à l'adresse ou aux adresses suivantes,

Inscrire le nom	Inscrire l'adresse résidentielle
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- que je suis éligible à voter à l'élection indiquée ci-dessus,
- que mon nom apparait correctement sur la liste électorale de ce bureau de scrutin, (s'il y a lieu),
- que j'ai fourni les pièces d'identité requises conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*, et
- que je confirme que l'individu ou les individus nommés ci-dessus resident habituellement à l'adresse ou aux adresses indiquées et qu'il ou ils ont le droit de voter à l'élection identifiée ci-dessus.

_____
(Signature du répondant)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

SCRUTATEUR (Initiales)
☐ Nom de l'électeur agissant à titre de répondant tel qu'il appert sur la liste d'électeurs pour la subdivision électorale no. __, (s'il y a lieu).
☐ Identification soumise

OBJECTION CONCERNANT L'ATTESTATION	Nom du candidat, de l'agent officiel, du représentant officiel, ou du directeur de scrutin faisant l'objection :
	Raison de l'objection :

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 53 et 54 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 15RA

DÉCLARATION DU SCRUTATEUR APRÈS LE DÉPOUILLEMENT DU SCRUTIN
Local Authorities Election Act
(Articles 90, 91)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

Je, soussigné, (nom du scrutateur), atteste que le nombre de personnes qui ont signé le registre des électeurs de ce bureau de scrutin est de (en chiffres) (en lettres) et que, à ma connaissance, ces inscriptions ont été faites conformément à la loi.

_____
(Signature du scrutateur)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

FORMULAIRE 16RA

DÉCLARATION D'UN REPRÉSENTANT DU CANDIDAT OU DE L'AGENT OFFICIEL
Local Authorities Election Act
(Articles 16(2), 68.1, 69, 70)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION (OU VOTE SUR UNE QUESTION OU UN RÈGLEMENT DONNÉ) : _____

Je, soussigné, ___(nom du représentant du candidat ou de l'agent officiel)___ résidant à ___(adresse complete avec code postal)___, dans la province de _____, déclare être âgé de 18 ans révolus et,

(a) **AUX FINS D'UNE ÉLECTION**, m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte de _(nom du candidat)_, nommé au poste de _(titre du poste)_

OU

(b) **AUX** FINS **D'UN VOTE PORTANT SUR UN RÈGLEMENT DONNÉ**, m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte des personnes

(Cocher [√] une case)

☐ **favorables** à l'adoption du Règlement n° _____

☐ **opposées** à l'adoption du Règlement n° _____

OU

(c) **AUX** FINS **D'UN VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION DONNÉE**, m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte des personnes qui souhaitent

(Cocher [√] une case)

☐ voter «**oui**» sur la question

☐ voter «**non**» sur la question

ET je m'engage à respecter et à défendre à tous égards le secret absolu du vote.

_____
(Signature du représentant du candidat ou de l'agent officiel)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 16(2), 68.1, 69 et 70 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions

concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 17RA

DÉCLARATION D'UN INTERPRÈTE, D'UN ÉLECTEUR INCAPABLE DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE OU D'UN AMI OU D'UN MEMBRE DE LA PARENTÉ DE L'ÉLECTEUR INCAPABLE DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE
Local Authorities Election Act
(Articles 72, 78)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

DÉCLARATION DE L'INTERPRÈTE

Je, soussigné, (nom de l'interprète) résidant à (adresse complète avec code postal) dans la province d'Alberta, m'engage à traduire fidèlement tout énoncé, question et réponse que le scrutateur pourrait faire traduire à cette élection et à garder sous le sceau du secret toute information qui pourrait m'être communiquée dans l'exercice de mes fonctions d'interprète pour le compte de (nom de l'électeur).

☐ Initiales du crutateur

_____
(Signature de l'interprète)

DÉCLARATION DE ÉLECTEUR INCAPABLE DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE

ÉNONCÉ VERBAL

Êtes-vous (nom de l'électeur incapable de voter de la manière prévue) résidant à (adresse complète avec code postal) dans la province d'Alberta, incapable de remplir votre bulletin de vote de la manière prévue et avez besoin d'aide?

(Instruction au scrutateur : Veuillez initialer si l'électeur répond à l'affirmative à la question posée ci-dessus.)

☐ Initiales du scrutateur

DÉCLARATION D'UN AMI OU D'UN MEMBRE DE LA PARENTÉ DE L'ÉLECTEUR INCAPABLE DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE

Je, soussigné, (nom de la personne en question) résidant à (adresse complète avec code postal) dans la province d'Alberta, déclare être la personne qui assiste (nom de l'électeur incapable de voter de la manière prévue), un électeur incapable de voter de la manière prévue. Je m'engage à lire le bulletin de vote à l'électeur et à marquer le bulletin de vote conformément à ses instructions. Je m'engage à garder sous le sceau du secret toute information que je recevrai en assistant l'électeur susmentionné.

☐ Initiales du scrutateur

_____
(Signature de la personne qui assiste l'électeur incapable de voter de la manière prévue)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

(À CONSERVER DANS LE REGISTRE DES ÉLECTEURS)

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 72(2) et 78 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 18RA

AVIS D'OPPOSITION FAITE À UN BULLETIN DE VOTE
(Nom du poste, de la question ou du règlement visé)
Local Authorities Election Act
(Article 87)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

N° de l'objection	Nom de l'agent officiel, du représentant du candidat ou du candidat présentant une objection	Raison invoquée
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 87 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 19RA

RELEVÉ DES BULLETINS DE VOTE ET RÉSULTAT DU VOTE
(Nom du poste, de la question ou du règlement visé)
Local Authorities Election Act
(Articles 54, 77.2, 88, 89)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

Résultat du vote

Noms des candidats (ou question/règlement visé)	Nombre de bulletins de vote valides marqués en faveur du candidat (ou «pour» ou «contre» une question ou un règlement visé)
(Écrire au verso si nécessaire)	

Relevé des bulletins

(a) Nombre de bulletins de vote reçus : _____
(b) Nombre de bulletins de vote spéciaux envoyés +_____
= =====*

(c) Bulletins de vote valides _____
(d) Bulletins de vote spéciaux reçus +_____
(e) Nombre de bulletins de vote rejetés +_____
(f) Nombre de bulletins de vote spéciaux rejetés +_____
(g) Bulletins de vote annulés +_____
(h) Bulletins de vote inutilisés +_____
(i) Bulletins de vote manquants +_____
(j) Bulletins de vote spéciaux non retournés +_____

(k) Total = =====*

***Le total des bulletins de vote aux lignes (a) et (b) doit égaler le total de (k), le nombre de bulletins aux lignes (c), (d), (e), (f), (g), (h), (i) et (j).**

Objections notées conformément à l'article 54 : _____

Bulletins de vote valides:	Nombre de bulletins de vote:
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____

Bulletins de vote contestés _____

Bulletins de vote rejetés sur lesquels aucun vote n'a été enregistré par un électeur _____

FAIT en ce ____ jour de _____ 20__.

(Signatures d'au moins 2 scrutateurs)	(Signatures des candidats, des agents officiels et des représentants du candidat désirant signer)
_____	_____
_____	_____

(VEUILLEZ REMETTRE CE FORMULAIRE AU DIRECTEUR DU SCRUTIN.)

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 88 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 20RA

RENONCIATION AVANT UNE PLAINTE
Local Authorities Election Act
(Article 144)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

Je, soussigné, (nom du renonciateur) , déclare sous serment (affirme solennellement) que je renonce au droit d'occuper la fonction de (titre de la fonction) de (nom de l'Autorité régionale francophone) et à défendre tout droit que je pourrais avoir à cet égard.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ)
SOLENNELLEMENT devant moi à _____)
dans la province de l'Alberta ce _____ jour de) (Signature du déclarant)
_____ 20 _____.)
_____)
(Signature du directeur du scrutin ou du commissaire aux serments)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

FORMULAIRE 21RA

RENONCIATION À LA SUITE D'UNE MOTION
Local Authorities Election Act
(Article 143)

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

Je, soussigné, (nom du renonciateur) , faisant l'objet d'une requête en quo warranto visant à contester l'admissibilité de ma candidature à la fonction de (titre de la fonction) de (nom de l'Autorité régionale francophone), déclare sous serment (affirme solennellement) que je renonce au droit d'occuper cette fonction et à défendre tout droit que je pourrais avoir à cet égard.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ)
SOLENNELLEMENT devant moi à _____)
dans la province de l'Alberta ce _____ jour de) (Signature du déclarant)
_____ 20 _____.)
_____)
(Signature du directeur du scrutin ou du
commissaire aux serments)

LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

FORMULAIRE 22RA **REQUÊTE POUR PAQUET DE BULLETINS DE VOTE SPÉCIAUX**
***Local Authorities Election Act* (Article 77.1)**
***Education Act* (Article 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ ,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

Je, soussigné, (prénom et nom de famille en lettres moulées) résidant à (adresse complète avec code postal) , demande un paquet de bulletins de vote spéciaux qui inclut le bulletin de vote suivant :

Choisir un type de bulletin de vote :
☐ Un membre public de l'Autorité régionale francophone
☐ Un membre séparé de l'Autorité régionale francophone

Cocher un des choix : (L'officier d'élection remplit le formulaire si la demande est faite par téléphone.)

☐ J'aimerais que mon paquet de bulletins de vote spéciaux soit expédié par courrier ordinaire à l'adresse suivante : (adresse complète où le paquet de bulletins de vote spéciaux sera expédié, y compris le code postal).

☐ Je prendrai les dispositions nécessaires pour aller chercher mon paquet de bulletins de vote spéciaux pendant les heures régulières d'ouverture. Je désire qu'on retienne mon paquet afin que je puisse aller le chercher.

_____
(date de la demande)

Numéro de téléphone : _____

Adresse couriel : _____

Raison pour laquelle un bulletin de vote spécial est demandé:

☐ invalidité physique

☐ absence de la localité où l'élection aura lieu

☐ individu est un directeur de scrutin, un scrutateur, un directeur du scrutin remplaçant, un préposé au service d'ordre, un candidat, un agent officiel ou un représentant d'un candidat qui le jour de l'élection se retrouvera à un bureau de scrutin autre que celui où doit voter l'électeur.

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 77.1 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 23RA

PAQUET DE BULLETINS DE VOTE SPÉCIAUX
Local Authorities Election Act
(Articles 77.1, 77.2)

BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL

FORMULAIRE SPÉCIAL DE BULLETIN DE VOTE
POUR UN POSTE ÉLU

ÉLECTION AU POSTE DE MEMBRE DE L'AUTORITÉ RÉGIONALE FRANCOPHONE DE (Autorité regionale francophone)	(Si la requête pour un bulletin de vote spécial est faite avant que les bulletins de vote spéciaux ne soient imprimés avec les noms des candidats, utilisez le format suivant de bulletin de vote :) Imprimez le(s) nom(s) des candidats ci-dessous. Je vote pour : _____ _____ Le nombre maximum de candidats pour qui on peut voter est de (nombre).

UTILISATION D'UN BULLETIN DE VOTE SÉPARÉ POUR CHAQUE POSTE

Un bulletin séparé doit être utilisé pour

- le poste des membres de l'Autorité régionale francophone;
- toute autre question.

BULLETIN DE VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION OU UN RÈGLEMENT DONNÉ

Le libellé des bulletins de vote portant sur une question ou un règlement donné doit être déterminé aux termes d'une résolution adoptée par

l'Autorité régionale francophone. Le format du bulletin peut être déterminé par l'Autorité régionale francophone; cependant, en l'absence de résolution à cet effet, il incombe au scrutateur de déterminer le format du bulletin de vote conformément à l'article 44 de la *Local Authorities Election Act*.

DISPOSITION DES NOMS SUR LES BULLETINS DE VOTE

Les noms des candidats doivent paraître par ordre alphabétique sur chaque bulletin de vote et, quand plusieurs candidats portent le même nom, ils doivent paraître dans l'ordre alphabétique des prénoms.

Lorsque l'Autorité régionale francophone adopte, au moins 2 mois avant l'élection, un règlement prévoyant que les bulletins seront imprimés en autant de lots qu'il y a de candidats aux postes à combler, l'article 43(3) de la *Local Authorities Election Act* s'applique.

CONSIGNE RELATIVE AU NOMBRE DE CANDIDATS POUR QUI VOTER

Chaque bulletin servant à l'élection d'un membre d'une Autorité régionale francophone doit contenir une brève note explicative stipulant le nombre de candidats pour qui chaque électeur peut voter afin que le bulletin ne soit pas rejeté.

BULLETINS DE VOTE POUR L'ÉLECTION DES MEMBRES SÉPARÉS OU PUBLICS

Les bulletins de vote doivent indiquer si l'électeur vote pour le candidat au poste de membre public ou séparé de l'Autorité régionale francophone.

FORMULAIRE 24RA

PROCÉDURES DE VOTE POUR UN BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL
Local Authorities Election Act
(Articles 77.1, 77.2)

PROCÉDURES DE VOTE POUR
UN BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL

Vous êtes admissible à remplir un bulletin de vote spécial s'il vous est impossible de voter par anticipation ou de vous présenter au bureau de vote le jour de l'élection pour les raisons suivantes:

- invalidité physique;
- absence de la localité où a lieu l'élection; ou
- vous êtes un directeur de scrutin, un scrutateur, directeur du scrutin remplaçant, un préposé au service d'ordre, un candidat, un agent officiel ou un représentant du candidat qui, le jour de l'élection, pourra être à un bureau de vote autre que celui désigné selon l'endroit où habite l'électeur.

1. Pour un bulletin de vote blanc, utilisez un crayon ou un stylo pour remplir le bulletin de vote en écrivant le nom du candidat de votre choix, ou marquez un « X » dans l'espace prévu à la droite du nom du candidat de votre choix. Le nombre maximum de candidats pour qui vous pouvez voter est indiqué sur le bulletin de vote. Vous

pouvez voter pour moins de candidats que le maximum, mais pas pour plus.

2. Placez le(s) bulletin(s) de vote, marqué(s) ou non, dans l'enveloppe pour les bulletins de vote spéciaux et scellez l'enveloppe.

3. Placez l'enveloppe pour les bulletins de vote spéciaux dans l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial ».

4. Complétez et signez la Partie I de l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » et scellez l'enveloppe.

5. Apposez la photocopie d'une pièce d'identité à l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial ». Votre pièce d'identité doit être une ou plusieurs parmi celles-ci énumerées (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

6. Placez l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » dans l'enveloppe extérieure et scellez l'enveloppe.

7. Vous avez la responsabilité de vous assurer que cette enveloppe extérieure, renfermant toutes les pièces exigées, parvienne au bureau du directeur du scrutin avant ___ le jour de l'élection, qui est :

Date de l'élection : (date à être inscrite par le directeur du scrutin)
(jour) (mois) (année)

8. À défaut de respecter l'une ou l'autre de ces étapes, votre bulletin de vote peut être annulé.

FORMULAIRE 25RA

ENVELOPPE « CERTIFICAT DU BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL »
***Local Authorities Election Act* (Articles 47, 53, 77.1, 77.2)**
***Education Act* (Article 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____,
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

Partie I
À être complétée par l'électeur

ATTESTATION DU DROIT DE VOTE DE L'ÉLECTEUR

Je, (nom de l'électeur), de (adresse complète avec code postal), déclare avoir le droit de voter dans l'élection nommée ci-dessus car :

- Je n'ai pas encore voté à cette élection.
- J'ai 18 ans révolus.
- Je détiens la citoyenneté canadienne.
- Je réside en Alberta et dans la Région scolaire francophone du _____ le jour du scrutin.
- Je suis un Francophone.

- J'ai fourni les pièces d'identité requises conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.
- Je suis admissible à voter conformément aux articles 77.1 et 77.2 de la *Local Authorities Election Act* car je ne peux pas voter en personne le jour de l'élection ou je ne peux pas voter par anticipation du fait que j'ai une invalidité physique, que je serai absent de la localité où a lieu l'élection ou que je suis un directeur de scrutin, un scrutateur, directeur du scrutin remplaçant, un préposé au service d'ordre, un candidat, un agent officiel ou un représentant d'un candidat.

Et au moins un des critères suivants s'applique :

- Je suis un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une Autorité régionale francophone et qui a reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une Autorité régionale francophone;
- Je suis le parent biologique ou adoptif d'un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une Autorité régionale francophone et qui a reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une Autorité régionale francophone; et/ou
- Je suis admissible à voter pour :

S'il y a lieu : (Cochez [√] un choix)

☐ Un membre public de l'Autorité régionale francophone

☐ Un membre séparé de l'Autorité régionale francophone

Je déclare que les énoncés ci-dessus sont véridiques.

Fait à (adresse complète, y compris le code postal, où l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » sera expédiée) ce (date) jour du mois de (mois) (année).

_____

(Signature de l'électeur)

SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

Partie II
À être complétée par le directeur du scrutin

COCHER :

☐ Nom de la personne inscrit sur l'enveloppe est inscrit dans le Registre des bulletins de vote spéciaux.

☐ Partie I est complétée comme il se doit.

☐ Pièce d'identité requise conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

☐ Enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » EST acceptée.

OU

L'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » N'EST PAS ouverte parce que :

☐ Partie I n'est pas complétée comme il se doit;

☐ Pièce d'identité requise conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

☐ Reçue après la fermeture des bureaux de scrutin le jour d'élection.

Date et heure de réception :
_____
_____
(Initiales du directeur du scrutin)

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 53 et 77.2 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 26RA **DÉCLARATION SUR LA CAMPAGNE ÉLECTORALE ET ÉTAT FINANCIER**
Local Authorities Election Act
(Articles 147.3 et 147.4)

ADMINISTRATION LOCALE : _____, PROVINCE DE L'ALBERTA

Nom au complet du candidat : _____

Adresse postale du candidat : _____
_____, Alberta

Code postal : _____

Le formulaire, y compris toute information sur le donateur de la ligne 2, est un document public.

Déclaration sur la période pré-campagne

1. Contributions reçues durant la période pré-campagne (jusqu'à une limite de 2 000 $) _____$

2. Dépenses durant la période pré-campagne (jusqu'à une limite de 2 000 $) _____$

Revenus durant la période de campagne électorale

CONTRIBUTIONS POUR LA CAMPAGNE ÉLECTORALE

1. Montant total des contributions de 50,00 $ ou moins _____$

2. Montant total de toutes les contributions de 50,01 $ et plus, ainsi que le nom et l'adresse des donateurs (joindre la liste et le montant) _____$

NOTE

Pour les lignes 1 et 2, inclure toutes les sommes et tous les biens personnels de valeur, biens réels et contributions pour services.

3. Déduire le montant total des contributions retournées _____$

4. CONTRIBUTIONS NETTES (lignes 1 + 2 - 3) _____$

AUTRES SOURCES

5. Montant total contribué à partir des fonds personnels du candidat _____$

6. Montant net total reçu des activités de financement _____$

7. Transfert de tout excédent ou déficit découlant d'une campagne électorale passée du candidat _____$

8. Montant total des autres revenues _____$

9. TOTAL DES AUTRES SOURCES (ajouter les lignes 5, 6, 7 et 8) _____$

10. **Total des revenus durant la période de campagne électorale** (ajouter les lignes 4 et 9) _____$

Dépenses durant la période de campagne électorale

11. Dépenses durant la période de campagne électorale
Payées_____ Impayées_____ TOTAL _____$

Le candidat doit joindre un rapport de dépenses pour la campagne électorale au présent formulaire.

Excédent (déficit) durant la période de campagne électorale

(déduire le montant de la ligne 11 de la ligne 10) _____**$**

ATTESTATION DU CANDIDAT

La présente vise à attester qu'au mieux de ma connaissance, le présent document et toutes ses pièces jointes reflètent avec précision l'information exigée aux termes de l'article 147.4 de la *Local Authorities Election Act*.

_____ _____

Signature du candidat Date

Envoyer l'original signé du présent document à l'adresse de l'administration locale où la candidature a été présentée pour l'élection.

LE DÉPÔT D'UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus

électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 147.4 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 27RA **ENREGISTREMENT D'UN TIERS**
Local Authorities Election Act
(Article 163)

☐ Enregistrement initial ☐ Mise à jour de l'enregistrement

_____
(Nom du tiers)

TYPE D'ENREGISTREMENT

☐ Publicité électorale ☐ Publicité politique

TYPE D'ENTITÉ

☐ Particulier ☐ Groupe ☐ Société

PERSONNE-RESSOURCE PRINCIPALE

Nom (y compris le titre; M.; Mme) _____
Adresse postale _____
_____, Alberta
Code postal _____
Courriel _____
Numéro de téléphone principal _____
Numéro de téléphone complémentaire _____

DIRECTEUR FINANCIER

Nom (y compris le titre; M.; Mme) _____
Adresse postale _____
_____, Alberta
Code postal _____
Courriel _____
Numéro de téléphone principal _____
Numéro de téléphone complémentaire _____

LIEU OÙ LES DOSSIERS SONT CONSERVÉS ET ENDROIT OÙ LES COMMUNICATIONS DEVRAIENT ÊTRE ADRESSÉES (SI AUTRE QU'À L'ADRESSE DU DIRECTEUR FINANCIER)

Nom (y compris le titre; M.; Mme) _____
Adresse postale _____
_____, Alberta
Code postal _____
Courriel _____
Numéro de téléphone principal _____
Numéro de téléphone complémentaire _____

INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom _____

Adresse postale _____

_____, Alberta

Code postal _____

Courriel _____

Numéro de téléphone d'affaires _____

Signataire(s) autorisé(s) _____

_____

NOTES

1. Si le tiers demandant l'enregistrement est une société, l'information sur la personne-ressource principale doit être celle de l'administrateur ayant un pouvoir de signature pour celle-ci.
2. Si le tiers demandant l'enregistrement est un groupe, l'information sur la personne-ressource principale doit être celle de l'administrateur principal ou du membre principal. Une liste de tous les administrateurs ou membres doit aussi être jointe à cette demande.
3. Dans l'éventualité où tout changement est apporté aux renseignements précités, le tiers enregistré doit aviser l'administration locale par écrit dans le 30 jours d'un tel changement en transmettant un formulaire d'enregistrement dûment rempli.
4. Une copie de la résolution autorisant le tiers à engager des dépenses pour de la publicité politique ou électorale, comme indiqué ci-haut dans la section Type d'enregistrement, doit être jointe si le tiers a un organe directeur.

APPROBATION PAR LE DIRECTEUR FINANCIER TIERS

(pour l'enregistrement initial ou un changement à l'information d'enregistrement)

_____

(Nom en lettres moulées)

_____

(Signature du directeur financier)

_____

(Date)

ACCEPTATION PAR L'ADMINISTRATION LOCALE

(pour l'enregistrement initial ou un changement à l'information d'enregistrement)

_____

(Signature autorisée)

_____

(Administration locale)

_____

(Date)

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 163 de la Local Authorities Election Act et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

FORMULAIRE 28RA

PUBLICITÉ D'UN TIERS
DÉCLARATION DES CONTRIBUTIONS
Local Authorities Election Act
(Articles 180 et 181)

ADMINISTRATION LOCALE : _____, PROVINCE DE L'ALBERTA

Nom du tiers : _____

Adresse postale du tiers _____
_____, Alberta
Code postal _____

Période de publicité électorale

CONTRIBUTIONS PUBLICITAIRES :

1. Montant total des contributions de 250,00 $ ou moins $

2. Montant total de toutes les contributions de 250,01 $ et plus $

Remplir le tableau qui suit pour toutes les contributions de 250,01 $ et plus en joignant des feuilles supplémentaires, s'il y a lieu.

Contributions de 250,01 $ et plus			
Nom du donateur	**Adresse du donateur**	**Montant de la contribution**	**Date de la contribution**

NOTE
Pour les lignes 1 et 2, et le tableau, indiquer toutes les sommes et tous les biens réels, biens ou contributions pour services.

Faire parvenir l'original signé du présent document à l'adresse de l'administration locale où le tiers est enregistré.

Période de publicité électorale

CONTRIBUTIONS PUBLICITAIRES

1. Montant total des contributions de 250,00 $ ou moins _____$

2. Montant total de toutes les contributions de 250,01 $ et plus _____$

Remplir le tableau qui suit pour toutes les contributions de 250,01 $ et plus en joignant des feuilles supplémentaires, s'il y a lieu.

Contributions de 250,01 $ et plus			
Nom du donateur	**Adresse du donateur**	**Montant de la contribution**	**Date de la contribution**

NOTE

Pour les lignes 1 et 2, et le tableau, indiquer toutes les sommes et tous les biens réels, biens ou contributions pour services.

Faire parvenir l'original signé du présent document à l'adresse de l'administration locale où le tiers est enregistré.

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 180 et 181 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

_____(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)_____

AR 106/2007 Sched. 2;68/2008;73/2013;264/2018;81/2019

Schedule 3

The following are the forms set out in this Schedule:

Form Number	Form Title	In respect of Section
4RA	Nomination Paper and Candidate's Acceptance	
	Local Authorities Election Act	12,21,22,23, 27,28,47,68.1,151, Part 5.1
	Education Act	135
9RA	Ballot	
	Local Authorities Election Act	42,43,44
	Education Act	135
13RA	Elector Register	
	Local Authorities Election Act	1(n.1),47,53,54, 59,78
	Education Act	135
22RA	Request for Special Ballot Package	
	Local Authorities Election Act	77.1
	Education Act	135
23RA	Special Ballot Package	77.1,77.2
25RA	Special Ballot Certificate Envelope	
	Local Authorities Election Act	47,53,77.1,77.2
	Education Act	135

FORM 4RA

NOMINATION PAPER AND CANDIDATE'S ACCEPTANCE
Local Authorities Election Act
(Sections 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151, Part 5.1)
***Education Act* (Section 135)**

THE _____ FRANCOPHONE EDUCATION REGION, PROVINCE OF ALBERTA

We, the undersigned electors of the _____ Francophone Education Region, nominate __(name of candidate)__ of __(complete address and postal code of candidate)__ as a candidate at the election about to be held for the office of _____ of the Francophone Regional Authority of the _____ Francophone Education Region.

Signatures of at least **5 ELECTORS ELIGIBLE TO VOTE** in this election in accordance with sections 27 and 47 of the *Local Authorities Election Act* and section 135 of the *Education Act.* If a Francophone regional authority under the *Education Act* passes a bylaw under section 27(2) of the *Local Authorities Election Act*, then the signatures of up to 100 electors eligible to vote may be required.

Printed Name of Elector	Address of Elector	Signature of Elector

CANDIDATE'S ACCEPTANCE

I, the said (surname) (given names) named in the foregoing nomination, solemnly swear (affirm)

THAT I am eligible under sections 21 and 47 of the *Local Authorities Election Act* and section 135 of the *Education Act*;

THAT I am not otherwise disqualified under sections 22 and 23 of the *Local Authorities Election Act* and section 135 of the *Education Act*;

THAT I will accept the office if elected;

THAT I have read sections 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151 and Part 5.1 of the *Local Authorities Election Act* and section 135 of the *Education Act* and understand their contents;

THAT I am appointing (name, address and telephone number of official agent) **(if applicable)** as my official agent; and

THAT the electors who have signed this nomination paper are eligible to vote in accordance with the *Local Authorities Election Act* and the *Education Act* and resident in the local jurisdiction on the date of signing the nomination.

Print name as it should appear on the ballot

_____ _____

(Candidate's Surname) (Given Names) (may include nicknames, but not titles, i.e. Mr., Ms, Dr.)

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME)
at the _____ of _____, in the Province)
of Alberta, this ____ day of _____,) (Candidate's Signature)
20_____.)
_____)
(Signature of Returning Officer or
Commissioner for Oaths)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT OR A FORM THAT CONTAINS A FALSE STATEMENT

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 27 and 28 of the *Local Authorities Election Act*, section 135 of the *Education Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions

concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

RETURNING OFFICER'S ACCEPTANCE

Returning Officer signals acceptance by signing this form:

_____
Signature of Returning Officer

FORM 9RA

BALLOT
Local Authorities Election Act
(Sections 42, 43, 44)
***Education Act* (Section 135)**

Ballot form for the office of member of a Francophone regional authority

ELECTION FOR THE MEMBER OF THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF _____ FRANCOPHONE EDUCATION REGION	(List names of candidates below) _____ ____ _____ ____ _____ ____ The maximum number of candidates that can be voted for is (number).

BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the Francophone regional authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the Francophone regional authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form.

ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If a Francophone regional authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR

Every ballot used in an election for a member of a Francophone regional authority must contain a brief explanatory note stating the maximum

number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot subject to being rejected.

BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE MEMBERS

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate candidate.

FORM 13RA **ELECTOR REGISTER**
Local Authorities Election Act
(Sections 1(n.1), 47, 53, 54, 59, 78)
***Education Act* (Section 135)**

THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF THE _____ FRANCOPHONE EDUCATION REGION,

PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE:

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable):

VOTING STATION:

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, (name of elector), of (complete address and postal code), am eligible to vote at the above mentioned election because:

- I have not voted before in this election;
- I am a Francophone;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act* or I have been vouched for as to my eligibility by an elector;
- I reside in Alberta in the _____ Francophone Education Region on Election Day.

And at least one of the following criteria is applicable:

- I am an individual who was enrolled as a student in a school operated by a Francophone regional authority and received an Alberta High School Diploma or Certificate from a Francophone regional authority; and/or
- I am the biological or adoptive parent of an individual who was enrolled as a student in a school operated by a Francophone regional authority and that individual received an Alberta High School Diploma or Certificate from a Francophone regional authority.

I am eligible to vote for (Check [√] One):

☐ A Francophone Separate School member
☐ A Francophone Public School member

_____
(Signature of Elector)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

DEPUTY RETURNING OFFICER
VOTER NUMBER: _____

☐ Identification shown ☐ Elector Vouched For

BALLOTS ISSUED TO ELECTOR (Check [√] One):

☐ A Francophone Separate School member
☐ A Francophone Public School member
☐ Bylaw or Question

OBJECTION TO PERSON VOTING	Name of Candidate/Official Agent/Scrutineer/Returning Officer Making Objection:	Deputy's Initials:
	Reason for Objection:	
ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER	Ballot for Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner Was Marked By Another Person: (Check [√]) ☐	
	Reason:	

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53, 54 and 78 of the *Local Authorities Election Act*, section 135 of the *Education Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 22RA

REQUEST FOR SPECIAL BALLOT PACKAGE
***Local Authorities Election Act* (Section 77.1)**
***Education Act* (Section 135)**

THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF _____
FRANCOPHONE EDUCATION REGION,

PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

I, (printed first name and surname), of (complete address and postal code), request a Special Ballot package which will include all applicable

ballots issued at the regular voting station. I am requesting one of the following ballots:

Please select one: ☐ A Francophone Public School member
☐ A Francophone Separate School member

Please select one: (Election official to fill in if application is made by telephone.)

☐ I would like my Special Ballot package sent by regular mail to the following address: (complete address to which the application will be mailed, including the postal code).

☐ I will arrange for my Special Ballot package to be picked up during regular office hours. I would like my package held for pick-up.

_____
(date of request)

Contact telephone number: _____

Contact e-mail address: _____

Reason why a special ballot is requested:

☐ physical disability

☐ absence from the local jurisdiction

☐ being a returning officer, deputy returning officer, substitute returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer who may be located on election day at a voting station other than that for the elector's place of residence.

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 77.1 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

FORM 23RA

SPECIAL BALLOT PACKAGE
Local Authorities Election Act
(Sections 77.1, 77.2)

SPECIAL BALLOT

SPECIAL BALLOT FORM FOR ELECTED OFFICES

ELECTION OF THE MEMBER OF THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF **_____** **FRANCOPHONE EDUCATION REGION**	(If Application for Special Ballot is sent prior to Special Ballots being printed with List of Candidates Names, use the following Ballot Format) Print the name(s) of the candidates on the lines below. I vote for: _____ _____ The maximum number of candidates that can be voted for is _(number)_.

USING SEPARATE BALLOTS FOR EACH OFFICE

A separate ballot must be used for:

- the offices of members of a Francophone regional authority;
- any questions.

BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the Francophone regional authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the Francophone regional authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form in accordance with section 44 of the *Local Authorities Election Act*.

ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If a Francophone regional authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR

Every ballot used in an election for a member of a Francophone regional authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot void.

BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE MEMBERS

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate member of the Francophone regional authority.

FORM 25RA

SPECIAL BALLOT
CERTIFICATE ENVELOPE
Local Authorities Election Act
(Sections 47, 53, 77.1, 77.2)
***Education Act* (Section 135)**

THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF _____
FRANCOPHONE EDUCATION REGION,

PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: _____

VOTING SUBDIVISION (If Applicable): _____

VOTING STATION: _____

Part I
To be completed by Elector

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, (name of elector), of (complete address and postal code), am eligible to vote at the above mentioned election because:

- I have not voted before in this election;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
- I reside in Alberta in the _____ Francophone Education Region on Election Day;
- I am a Francophone;
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*, and
- I am entitled to receive a Special Ballot in accordance with sections 77.1 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* because I will not be able to attend advance voting stations, if any, or the voting station established for my local jurisdiction, due to physical disability, absence from the local jurisdiction or being a returning officer, deputy returning officer, substitute returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer.

And at least one of the following criteria is applicable:

- I am an individual who was enrolled as a student in a school operated by a Francophone regional authority and received an Alberta High School Diploma or Certificate from a Francophone regional authority;
- I am the biological or adoptive parent of an individual who was enrolled as a student in a school operated by a Francophone regional authority and that individual received an Alberta High School Diploma or Certificate from a Francophone regional authority; and/or
- I am eligible to vote for:

Where applicable: (Check [√] One)

☐ A Francophone Public School member

☐ A Francophone Separate School member

I declare that the above statements are true.

Dated at (complete address, including postal code, where Special Ballot Certificate Envelope is received) this (date) day of (month), (year).

_____
(Signature of Elector)

IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT

Part II
To be completed by Returning Officer

CHECK:

☐ Name of the individual recorded on the front of envelope is recorded in the Special Ballot Voting Register.

☐ Part I is properly completed.

☐ Elector's identification meets the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

☐ Special Ballot Certificate Envelope IS accepted.

OR

Special Ballot Certificate Envelope IS NOT opened because:

☐ Part I is not properly completed;

☐ Elector's identification does not meet the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*, or

☐ Received after the close of voting stations on Election Day.

Date and Time Received:
_____
_____
(Initials of Returning Officer)

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

AR 106/2007 Sched. 3;73/2013;264/2018;81/2019

9780779812561

Printed on Recycled Paper