



**BOARD OF EDUCATION
CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE
515 NORTH AVENUE, NEW ROCHELLE, NEW YORK 10801-3416
TEL: (914) 576-4219**

**DECLARACIÓN DE GASTOS Y CONTRIBUCIONES
PARA EL CANDIDATO PARA MIEMBRO DE LA JUNTA DE EDUCACIÓN
FECHA DE ELECCIÓN ANUAL: 17 DE MAYO DE 2022**

La siguiente declaración, incluido el adjunto, si es necesario, deberá ser completada, firmada, certificarse ante notario público y presentada con la Secretaria de la Junta de Educación del Distrito Escolar de la Ciudad de New Rochelle, 515 North Avenue, New Rochelle, Nueva York 10801. Consulte las leyes de educación del estado de Nueva York §1528 y §1529.

Si el total de gastos, incluyendo los incurridos por otros en nombre del candidato, con la aprobación del candidato, superan los \$500, o el monto total de las contribuciones a la campaña superan los \$500, esta declaración también debe presentarse ante el Comisionado de Educación, C / O *Educational Management Services*, Room 1075 EBA, Albany, Nueva York 12234.

TRES (3) DECLARACIONES DEBEN SER PRESENTADAS EN LAS FECHAS SIGUIENTES:

- (1) **lunes, 18 de abril de 2022, a las 4:30 PM:** En o antes del día 30 siguiente a la elección; y
- (2) **jueves, 12 de mayo de 2022, a las 4:30 PM:** En o antes del quinto día siguiente a la elección; y
- (3) **lunes, 6 de junio de 2022, a las 4:30 PM:** dentro de los 20 días siguientes a la elección.

Cualquier contribución o préstamo que exceda mil dólares (\$1,000), si se recibe después del período a cubrir en la última declaración presentada antes de la elección, pero antes de dicha elección, se informará, de la misma manera que otras contribuciones, dentro de las veinticuatro horas siguientes a la recepción.

Yo, (nombre) _____, soy candidato a miembro de la Junta de Educación del Distrito Escolar de la Ciudad de New Rochelle, New Rochelle, Nueva York, en una elección que se realizará el 17 de mayo de 2022.

COMPLETE ESTA SECCIÓN SI MENOS DE \$ 500 SE HA GASTADO O RECIBIDO EN CONTRIBUCIONES DURANTE EL PERÍODO DE DECLARACIÓN PARTICULAR:

YO CERTIFICO QUE:

- Hasta (fecha) _____ de 2022, he gastado y / u otros han gastado en mi nombre, con mi aprobación, menos de \$500 en mi campaña en apoyo de mi candidatura para este puesto; y
- Hasta (fecha) _____ de 2022, la suma de las contribuciones recibidas por mi campaña no excede \$ 500.

COMPLETE ESTA SECCIÓN SI MÁS DE \$ 500 SE HA GASTADO O RECIBIDO EN CONTRIBUCIONES DURANTE EL PERÍODO DE DECLARACIÓN PARTICULAR:

YO CERTIFICO QUE:

- Hasta (fecha) _____ de 2022, he gastado y / u otros han gastado en mi nombre, con mi aprobación, un total de \$ _____ en mi campaña en apoyo de mi candidatura para este puesto.
Si marca esto, debe completar la hoja adjunta.
- Hasta (fecha) _____ de 2022, la suma de las contribuciones hechas por otros en mi nombre, con mi aprobación, ha sido \$ _____. **Si marca esto, debe completar la hoja adjunta.**

Estado de _____

Condado de _____

Jurado ante mí este _____ día
de _____, 2022.

Firma del Candidato

Dirección Completa del Candidato

Firma del Notario Público

Ciudad, Estado, Código Postal



**BOARD OF EDUCATION
CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE
515 NORTH AVENUE, NEW ROCHELLE, NEW YORK 10801-3416
TEL: (914) 576-4219**

**ADJUNTO A DECLARACIÓN DE GASTOS Y CONTRIBUCIONES
PARA EL CANDIDATO PARA MIEMBRO DE LA JUNTA DE EDUCACIÓN
FECHA DE ELECCIÓN ANUAL: 17 DE MAYO DE 2022**

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO SI EL CANDIDATO (Y / O OTROS) HAN GASTADO MÁS DE \$ 500 EN LA CAMPAÑA DEL CANDIDATO DURANTE CUALQUIER PERÍODO DE INFORMACIÓN O SI EL CANDIDATO HA RECIBIDO MÁS DE \$ 500 EN CONTRIBUCIONES DE CAMPAÑA DURANTE CUALQUIER PERÍODO DE INFORMACIÓN.

GASTOS DE CAMPAÑA:

Gasto	Fecha	Cantidad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CONTRIBUCIONES DE CAMPAÑA:

Nombre de Contribuyente	Dirección	Cantidad/ Valor Justo de Mercado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

NOTA: SI EL CONTRIBUIDOR ES UN COMITÉ POLÍTICO, INCLUYA LA UNIDAD POLÍTICA REPRESENTADA, LA FECHA DE RECIBO, LA CANTIDAD DEL DÓLAR DE CADA GASTO, Y EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DE LA PERSONA A LA QUE SE HA SIDO CONTRIBUIDA.



**BOARD OF EDUCATION
CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE
515 NORTH AVENUE, NEW ROCHELLE, NEW YORK 10801-3416
TEL: (914) 576-4219**

**DECLARACIÓN DE GASTOS Y CONTRIBUCIONES
PARA EL CANDIDATO PARA MIEMBRO DE LA JUNTA DE EDUCACIÓN
FECHA DE ELECCIÓN ANUAL: 17 DE MAYO DE 2022**

Yo, (nombre) _____, soy candidato a miembro de la Junta de Educación del Distrito Escolar de la Ciudad de New Rochelle, 515 North Avenue, New Rochelle, NY 10801, en una elección que se realizará el **17 de mayo de 2022**.

YO CERTIFICO QUE:

La siguiente contribución(es) hecha por otros, en mi nombre, con mi aprobación, excedió los \$1,000 y se recibió después de la presentación de la segunda declaración. Este informe se realiza dentro de las 24 horas de recibir la(s) contribución(es).

Nombre y Dirección del Contribuyente	Fecha Recibida	Cantidad/Valor Justo Del Mercado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Estado de _____

Condado de _____

Jurado ante mí este _____ día
de _____, 2022.

Firma del Notario Público

Firma del Candidato

Dirección Completa del Candidato

Ciudad, Estado, Código Postal

NOTA: SI EL CONTRIBUIDOR ES UN COMITÉ POLÍTICO, INCLUYA LA UNIDAD POLÍTICA REPRESENTADA, LA FECHA DE RECIBO, LA CANTIDAD DEL DÓLAR DE CADA GASTO, Y EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DE LA PERSONA A LA QUE SE HA SIDO CONTRIBUIDA.