



**Alternate Formats Available**  
**1-800-422-6691**

**Polling Place Survey**  
**Encuesta sobre el lugar de votación**

Esta encuesta esta diseñada para probar la accesibilidad al lugar de votación en el estado de Nebraska. Por favor complete la encuesta en lo mayor de sus posibilidades y regrésela por correo, E-mail, o al número de Fax anotado abajo.

Nombre del votante(opcional) \_\_\_\_\_ Lugar de votación \_\_\_\_\_  
 Teléfono/E-mail(opcional) \_\_\_\_\_ Ciudad/Condado \_\_\_\_\_

**Polling Place Parking**

- |   |    |    |     |
|---|----|----|-----|
| 1. ¿Había por lo menos un lugar de estacionamiento accesible por cada 25 espacios?                                  | SI | No | N/A |
| 2. ¿Estaba el estacionamiento accesible claramente marcado con una señal?   | SI | No | N/A |
| 3. ¿Había una ruta clara y accesible a la entrada que estuviera libre de banquetas/escalones u otras obstrucciones? | SI | No | N/A |
| 4. ¿Si habia banquetas/escalones, había aperturas en las banquetas o rampas seguras?                                | SI | No | N/A |
| 5. ¿El estacionamiento y las banquetas eran estables, firmes y ante-resbalones?                                     | SI | No | N/A |

**Entrance**

- |  |    |    |     |
|--|----|----|-----|
| 1. ¿Había por lo menos una entrada accesible al lugar?   | SI | No | N/A |
| 2. ¿La puerta era lo suficiente ancha para una silla de ruedas (32 pulgadas)?                                  | SI | No | N/A |
| 3. ¿Podía usted abrir las puertas libremente con su puño cerrado (sin tener que girar o agarrar el picaporte)? | SI | No | N/A |
| 4. ¿Había una rampa que se necesitaba y no fue provista?   | SI | No | N/A |
| 5. ¿Si había rampas, ¿Tenían una inclinación gradual y pasamanos de los dos lados?                             | SI | No | N/A |
| 6. ¿Las rampas eran lo suficiente anchas para una silla de ruedas (con pasamanos al menos 36 pulgadas aparte)? | SI | No | N/A |

**Voting Area**

- |  |    |    |     |
|--|----|----|-----|
| 1. ¿Era el área de votar accesible para encontrar al pasar la entrada (sin escalones)?                         | SI | No | N/A |
| 2. ¿Podía usted abrir las puertas libremente con su puño cerrado (sin tener que girar o agarrar el picaporte)? | SI | No | N/A |
| 3. ¿Había alguna puerta que fuera eléctrica?   | SI | No | N/A |
| 4. Si había puertas eléctricas, ¿las puertas permanecían abiertas por lo menos tres segundos?                  | SI | No | N/A |
| 5. ¿Las puertas eran lo suficiente anchas para pasar con una silla de ruedas“?                                 | SI | No | N/A |
| 6. ¿Si había una barrera o desnivel en el piso de la puerta, era de ¾ de una pulgada o menos?                  | SI | No | N/A |

**Voting**

- |   |    |    |     |
|---|----|----|-----|
| 1. ¿La mesa de registro estaba a un nivel accesible?  | SI | No | N/A |
| 2. ¿La máquina para votar estaba preparada y lista para usarse?                                       | SI | No | N/A |
| 3. ¿Tuvo algún problema usando la máquina para votar? Si lo hubo, por favor contacte nuestra oficina? | SI | No | N/A |
| 4. ¿Había asientos disponibles mientras se usaba la máquina para votar?                               | SI | No | N/A |
| 5. ¿Había algún letrero informando que tenían ayuda disponible?                                       | SI | No | N/A |
| 6. ¿Pudo emitir su voto privadamente?   | SI | No | N/A |
| 7. ¿Había trabajadores de la casilla dispuestos en ayudarle?  | SI | No | N/A |
| 8. Si solicitó por adelantado una adaptación, ¿fue arreglada?   | SI | No | N/A |
| 9. ¿Tuvo usted una experiencia de votación positiva?  | SI | No | N/A |

Additional Comments

---

---

---

---

---

---

---

.....

***Let us never forget that government is  
ourselves and not an alien power over us.  
The ultimate rulers of our democracy are  
not a President and senators and  
congressmen and government officials,  
but the voters of this country.***

**--- Franklin D. Roosevelt**



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES

**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 346 LINCOLN, NE

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE  
DISABILITY RIGHTS NEBRASKA  
2930 RIDGE LINE RD STE 205  
LINCOLN NE 68516-9929

