

NOTICE OF DEADLINE TO FILE AN APPLICATION FOR PLACE ON THE BALLOT CITIES, SCHOOL DISTRICTS AND OTHER POLITICAL SUBDIVISIONS

AVISO DE FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD PARA UN LUGAR EN LA BOLETA PARA CIUDADES, DISTRITOS ESCOLARES Y OTRAS SUBDIVISIONES POLÍTICAS

Notice is hereby given that an application for a place on the Jack County Hospital District
(name of political subdivision)

General Special Election ballot may be filed as indicated below:
(Circle one)

(Se da aviso por la presente que una solicitud para un lugar en la boleta de la Elección

General Especial de Jack County Hospital District puede ser presentada como se indica
(circule uno) (nombre de la subdivisión política)

a continuación:)

Filing Dates and Times:

(Fechas y Horario para Entregar Solicitudes:)

Start Date: 07/18/2026
(Fecha Inicio)

End Date: 08/17/2026
(Fecha Límite)

Office Hours: 8:30am - 4:00 pm (Monday-Thursday)
(Horario de la Oficina)

Physical address for filing an application in person for place on the ballot:

(Dirección física para presentar una solicitud en persona para un lugar en la boleta)

Faith Community Hospital 215 Chisholm Trail Jacksboro, Texas 76458

Address to mail an application for place on the ballot (if filing by mail):

(Dirección a donde enviar una solicitud para un lugar en la boleta (en caso de presentar por correo))

Faith Community Hospital 215 Chisholm Trail Jacksboro, Texas 76458

Email and Fax Number to send an application for place on the ballot: If a filing fee is submitted, the application may not be faxed or emailed.

(Dirección de correo electrónico o número de fax para enviar una solicitud para un lugar en la boleta: Si un pago de inscripción es presentada, la solicitud no puede ser enviada por correo electrónico o fax.)

pchristian@fchtexas.com

Peggy Christian

Printed Name of Filing Officer or Designee

(Nombre en letra de molde del Oficial de Archivos o Persona Designada)

06 / 18 / 2026

Date Posted

(Fecha archivada)

Peggy Christian

Signature of Filing Officer or Designee

(Firma del Oficial de Archivos o Persona Designada)