

2019-2020
Año de Impuesto de
Propiedad

**LOCAL CLASSROOMS
FUNDING AUTHORITY
MEDIDA CL IMPUESTO DE PARCELA**

**Primer Año -- Entregue
antes de 6/30/2019**

Si usted ya está calificado para la exención,
no es necesario volver a aplicar.

Solicitud de Exención de Impuestos de Parcela—SSI & Personas de la Tercera Edad

Las exenciones podrán concederse a cualquier parcela que sea propiedad de una persona de la tercera edad que ocupa dicha parcela como residencia principal o una persona que recibe SSI por incapacidad que ocupa dicha parcela como residencia principal. Sólo las residencias unifamiliares son elegibles para la exención.

Número de Asesor (AIDN) (diez primeros dígitos) _____ - _____ - _____

Nombre del Propietario _____
Apellido Nombre

Dirección de la Propiedad en la Factura de Impuestos

Ciudad

Código Postal

(____) _____ - _____
Número de Teléfono (contacto)

Declaro bajo pena de perjurio que la propiedad arriba indicada es mi lugar principal de residencia, y esta solicitud y las copias de los documentos que se indican abajo están completos y correctos.

Firma del Solicitante

____/____/_____
Fecha

Los siguientes artículos deben ser presentados con la solicitud completa y firmada.

Columna A
PARA TODAS LAS SOLICITUDES
DE EXENCIÓN Y ...

Columna B
PARA LAS SOLICITUDES DE
EXENCIÓN DE TERCERA EDAD

Columna C
PARA LAS SOLICITUDES DE
EXENCIÓN DE SSI (INCAPACIDAD)

Verificación de la Propiedad

____ 2018-2019 Factura de Impuestos de
Propiedad (Factura con "2018" impreso en las
esquinas superiores)

Y

Verificación de la Residencia Principal

____ 2018 o 2019 factura de servicios
públicos (Edison o Gas Company)

**Verificación de la Fecha de
Nacimiento**

Incluya una copia de uno de los siguientes
documentos mostrando una fecha de
nacimiento de o antes de 7/1/54

____ Licencia de Manejar

____ Pasaporte

____ Certificado de Nacimiento

Verificación de Beneficios de SSI

____ Carta de Verificación de
Beneficios de Incapacidad
Una carta de verificación de beneficios puede
ser obtenida visitando la Oficina
de Administración del Seguro Social o
llamando al (800) 772-1213.

SUMARIO DE REQUISITO DE PAQUETE DE SOLICITUD

Los paquetes de aplicaciones para **exención
de tercera edad** deben incluir todos los elementos
requeridos dentro de las columnas A y B anteriores.

Los paquetes de aplicaciones **para exención de
SSI (Incapacidad)** deben incluir todos los elementos
requeridos dentro de las columnas A y C anteriores

**El paquete de solicitud debe ser entregado antes de Junio 30, 2019
y puede ser sometido en uno de las siguientes métodos:**

En persona – colocado en cajas marcadas en los lobbies de los siguientes distritos:

Hawthorne School District
14120 South Hawthorne Blvd
Hawthorne, CA 90250

Lawndale School District
4161 West 147th Street
Lawndale, CA 90260

Lennox School District
10319 Firmona Ave
Lennox, CA 90304

Wiseburn USD
201 North Douglas
El Segundo, CA 90245

Por Fax a:

(424) 285-5374

Por Correo a:

Local Classrooms Funding Authority
PO Box 1208 • Lawndale, CA 90260

Por "E-Mail" a:

apply@lcfaparceltax.org

Si usted tiene alguna pregunta sobre el proceso de la solicitud, puede llamar al (310) 263-3222 para recibir asistencia.