

**2021-2022**  
**Año de Impuesto de Propiedad**

# LOCAL CLASSROOMS FUNDING AUTHORITY

## MEDIDA CL IMPUESTO DE PARCELA

### Solicitud de Exención de Impuestos de Parcela SSI y Personas de la Tercera Edad

#### Primer Año - Entregue antes de 6/30/2021

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

**Sólo las residencias que corresponden a una sola familia son elegibles para la exención.**

Las exenciones podrán concederse a cualquier parcela que sea propiedad de una persona de la tercera edad (**65 años o más a partir del 7/1/21**) que ocupa dicha parcela como residencia principal o una persona que recibe SSI por incapacidad que ocupa dicha parcela como residencia principal.

Número de Asesor (AIDN) (los diez primeros dígitos) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre del Propietario (por favor escriba su nombre): \_\_\_\_\_  
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 indicada arriba es mi residencia primaria, y esta solicitud junto con las copias de los documentos que se indican abajo están completos y correctos.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante / / Fecha (mm/dd/yyyy)

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

- Los paquetes de aplicaciones para **exención de tercera edad** deben incluir todos los documentos indicados dentro de las columnas **A** y **B**.
- Los paquetes de aplicaciones para **exención de SSI (Incapacidad)** deben incluir todos los documentos indicados dentro de las columnas **A** y **C**.

Columna A Todos los solicitantes	Columna B La persona de la tercera edad	Columna C Discapacidad SSI (incapacidad)
Verificación de Propiedad y Residencia Principal	<b>**65 años o más a partir del 7/1/21 **</b> Verificación de la Fecha de Nacimiento	Verificación de Beneficios de SSI
<input type="checkbox"/> 2020-2021 Factura de Impuestos de Propiedad (Factura con "2020" impreso en las esquinas superiores) <p style="text-align: center;"><b>Y</b></p> <input type="checkbox"/> 2021 factura de servicios públicos (Edison o Gas Company <b>SÓLO</b> ) ⇒ Los ciudadanos de la tercera edad continúan con LA COLUMNA B ⇒ Discapacidad SSI pase a LA COLUMNA C	Incluya una copia de uno de los siguientes documentos mostrando una fecha de nacimiento de o antes de 7/1/56.  <input type="checkbox"/> Licencia de Manejar  <input type="checkbox"/> Pasaporte  <input type="checkbox"/> Certificado de Nacimiento	<input type="checkbox"/> Carta de Verificación de Beneficios de Incapacidad  Una carta de verificación de beneficios puede obtenerse visitando la Oficina de Administración del Seguro Social o llamando al (800) 772-1213.

**El paquete de solicitud debe ser entregado antes del 30 de junio del 2021 y puede ser entregado en uno de los siguientes métodos:**

Por Fax a:	Por "E-Mail" a:	Por Correo a:
(424) 285-5374	apply@lcfaparceltax.org	Local Classrooms Funding Authority • PO Box 1208, Lawndale, CA 90260

En persona en:				
<b>Centinela Valley Union High School District</b> 14901 S. Inglewood Ave. Lawndale, CA 90260 <b>(Behind Lawndale High School)</b>	<b>Hawthorne School District</b> 14120 Hawthorne Blvd. Hawthorne, CA 90250	<b>Lawndale Elementary School District</b> 4161 West 147th St. Lawndale, CA 90260	<b>Lennox School District</b> 10319 Firmona Ave. Lennox, CA 90304	<b>Wiseburn Unified School District</b> 201 North Douglas El Segundo, CA 90245

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

SOLO PARA USO EN LA OFICINA				
Received on:	Entered on:	<input type="checkbox"/> Approved	#	Result Letter Sent:
		<input type="checkbox"/> Denied	Reason:	
By:	By:	<input type="checkbox"/> Already Exempt		