

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE OAKLAND
MEDIDAS G, G1 Y H - SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LAS PARCELAS | EJERCICIO FISCAL 2025-2026

Las solicitudes cumplimentadas deberán devolverse antes del 9 de julio de 2025.
Las solicitudes tardías no podrán ser tramitadas para la exención y serán devueltas.

PARTE 1: INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD Y EL PROPIETARIO (Escriba en letra de imprenta legible)

Apellido	Nombre	Inicial del 2º nombre	Fecha de nacimiento
Dirección de la residencia			Número de parcela del tasador
Dirección de correo electrónico			Número de teléfono

PARTE 2: VERIFICACIÓN DE LA RESIDENCIA

El solicitante **posee Y vive** en la propiedad arriba indicada como residencia principal. ■ Sí ■ No

En caso afirmativo, adjunte una copia de la declaración del impuesto sobre bienes inmuebles de 2024-2025 (no una copia de Internet). **Tenga en cuenta que algunas de estas exenciones sólo se aplican a las viviendas principales de las que el solicitante es propietario y en las que vive.**

PARTE 3A: EXENCIÓN POR INGRESOS MUY BAJOS (SÓLO MEDIDA G Y MEDIDA G1)

***NOTA: LA SOLICITUD DE EXENCIÓN POR RENTAS MUY BAJAS DEBE VOLVER A PRESENTARSE CADA AÑO.**

Rellene este apartado sólo si reúne los requisitos para la exención por ingresos muy bajos. (El nivel de ingresos que reúne los requisitos es el de "ingresos muy bajos" según la Sección 8 de la Ley de Vivienda de EE.UU.). Véase la tercera página para los rangos de ingresos). Si no puede acogerse a la exención por ingresos muy bajos, déjelo en blanco.

- Ingresos personales del solicitante del 1/1/2024 al 31/12/2024: \$
(Incluya sueldos, salarios, propinas, derechos, seguridad social, pensión(es), renta vitalicia, etc.)
- Renta personal de otros miembros de la familia/hogar del 1/1/2024 al 31/12/2024: \$
(Incluye sueldos, salarios, propinas, prestaciones, seguridad social, pensión(es), renta vitalicia, etc. de los miembros de la familia/hogar que residen con usted)
- INGRESOS FAMILIARES TOTALES - 1/1/2024 a 31/12/2024: \$
- Número total de miembros de la familia que residen en esta dirección:
Adjunte a esta solicitud copias legibles de sus declaraciones de impuestos federales de 2024, formularios W-2 u otros documentos de comprobación de ingresos de todas las personas que justifiquen las cantidades de ingresos personales arriba indicadas de cada miembro de la familia.

PARTE 3B: INGRESOS SUPLEMENTARIOS/DE SEGURO SOCIAL O DISCAPACIDAD (SÓLO MEDIDA H)

***NOTA: LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL SSI/SSDI DEBE VOLVER A PRESENTARSE CADA AÑO*.**

Cumplimente este apartado únicamente si reúne los requisitos para acogerse a las exenciones de la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) O del Seguro de Incapacidad de la Seguridad Social (SSDI). (El nivel de ingresos que da derecho a la exención del SSDI es el 250 % de las directrices federales sobre pobreza del ejercicio fiscal más reciente publicadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Consulte en la tercera página los intervalos de ingresos). Si no reúne los requisitos para ninguno de los dos, déjelo en blanco.

Ingresos Suplementarios de Seguridad (SSI)

El solicitante recibió SSI entre el 1 de julio de 2024 y el 30 de junio de 2025: ■ Sí ■ No
Si ha marcado "Sí", **debe** adjuntar el justificante de haber percibido el SSI.

Seguro Social por Discapacidad (SSDI)

El solicitante recibió el SSDI entre el 1 de julio de 2024 y el 30 de junio de 2025: ■ Sí ■ No
Si ha marcado "Sí", **debe adjuntar** el justificante de haber recibido el SSDI. Además, debe cumplimentar esta sección:

1. Ingresos personales del solicitante del 1/1/2024 al 31/12/2024: \$
(Incluya sueldos, salarios, propinas, derechos, seguridad social, pensión(es), renta vitalicia, etc.)
2. Renta personal de otros miembros de la familia/hogar del 1/1/2024 al 31/12/2024: \$
(Incluye sueldos, salarios, propinas, prestaciones, seguridad social, pensión(es), renta vitalicia, etc.)
de los miembros de la familia/hogar que residen con usted)
3. INGRESOS FAMILIARES COMBINADOS TOTALES - 1/1/2024 a 31/12/2024: \$
4. Número total de miembros de la familia que residen en esta dirección:
5. Adjunte a esta solicitud copias legibles de sus declaraciones de impuestos federales de 2024, formularios W-2 u otros documentos de comprobación de ingresos de todas las personas que justifiquen las cantidades de ingresos personales arriba indicadas de cada miembro de la familia.

PARTE 4: EXENCIÓN PARA PERSONAS MAYORES (SÓLO MEDIDAS G1 Y H)

Cumplimente este apartado sólo si tendrá al menos 65 años el 1 de julio de 2025 o antes.
El solicitante tiene al menos 65 años cumplidos antes del 1 de julio de 2025: ■ Sí ■ No

Si ha marcado "Sí", **debe** adjuntar una **copia** de su permiso de conducir, tarjeta de identificación de California o pasaporte.

PARTE 5 VERIFICACIÓN

Declaro bajo pena de perjurio que la información anterior y los documentos adjuntos son verdaderos y correctos.

Firma del propietario

Fecha

Devuelva la solicitud cumplimentada y la verificación de ingresos o edad **antes del 9 de julio de 2025** a:

Distrito Escolar Unificado de Oakland

**Exenciones de impuestos sobre parcelas
1011 Union Street
Oakland, CA 94607**

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE OAKLAND
EXENCIONES DEL IMPUESTO SOBRE LAS PARCELAS PARA LAS MEDIDAS G, G1 Y H | EJERCICIO FISCAL 2025-26

LÍMITES DE INGRESOS MUY BAJOS (MEDIDAS G Y G1)

1 de enero de 2024 - 31 de diciembre de 2024

# Número de personas en el hogar	Ingresos Menos Que
1	\$55,950
2	\$63,950
3	\$71,950
4	\$79,900
5	\$86,300
6	\$92,700
7	\$99,100
8	\$105,500

LÍMITES DE INGRESOS DEL SSDI (MEDIDA H)

1 de enero de 2024 - 31 de diciembre de 2024

# Número de personas en el hogar	Ingresos Menos Que
1	\$37,650
2	\$51,100
3	\$64,550
4	\$78,000
5	\$91,450
6	\$104,900
7	\$118,350
8	\$131,800