

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE OAKLAND
MEDIDAS G, G1 Y H - SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA PROPIEDAD | AÑO FISCAL 2026-2027

Las solicitudes cumplimentadas deben enviarse antes del 13 de julio de 2026
Los formularios de solicitud que se presenten fuera de plazo no podrán tramitarse para la exención y serán devueltos.

PARTE 1: INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD Y EL PROPIETARIO (Por favor, escriba con letra legible)

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento
Dirección de residencia			Número de parcela del tasador
Dirección de correo electrónico			Número de teléfono durante el día

PARTE 2: VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

El solicitante es propietario Y reside en la propiedad indicada anteriormente como su residencia principal. ☐ Sí ☐

No

En caso afirmativo, adjunte una copia de la declaración del impuesto sobre la propiedad de 2025-2026 (no una copia de Internet).
Tenga en cuenta que algunas de estas exenciones solo se aplican a las residencias principales de las que el solicitante es propietario y en las que reside.

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

NOTA: LA SOLICITUD DE EXENCIÓN POR INGRESOS MUY BAJOS DEBE VOLVER A PRESENTARSE CADA AÑO

Rellene esta sección solo si cumple los requisitos para la exención por ingresos muy bajos. (El nivel de ingresos que da derecho a la exención es el de «ingresos muy bajos» según la Sección 8 de la Ley de Vivienda de EE. UU. Consulte la tercera página para ver los rangos de ingresos). Si no cumple los requisitos para la exención por ingresos muy bajos, déjelo en blanco.

1. Ingresos personales del solicitante del 1/1/2025 al 31/12/2025: \$ _____
(Incluye sueldos, salarios, propinas, prestaciones, seguridad social, pensiones, rentas vitalicias, etc.)
2. Ingresos personales de otros miembros de la familia/del hogar del 1/1/2025 al 31/12/2025: \$ _____
(Incluye sueldos, salarios, propinas, prestaciones, seguridad social, pensiones, rentas vitalicias, etc. de los miembros de la familia o del hogar que residen con usted)
3. TOTAL DE LOS INGRESOS FAMILIARES COMBINADOS – del 1/1/2025 al 31/12/2025: \$ _____
4. 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 2025, formularios W-2 u otros documentos de verificación de ingresos de todas las personas que justifiquen las cantidades de ingresos personales indicadas anteriormente para cada miembro de la familia.

¿Preguntas? Visite www.ousd.org/parceltax | Llame al 510.879.8611 | ousdparceltax@ousd.org

PARTE 3B: EXENCIÓN DE INGRESOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL/SEGURO DE INCAPACIDAD DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SOLO MEDIDA H)

NOTA: LA SOLICITUD DE EXENCIONES DE SSI/SSDI DEBE VOLVER A PRESENTARSE CADA AÑO

Rellene esta sección solo si cumple los requisitos para las exenciones de la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) O del Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSDI). (El nivel de ingresos que da derecho a la exención del SSDI es el 250 % de las pautas federales de pobreza del último año fiscal disponible, publicadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Consulte la tercera página para ver los rangos de ingresos). Si no cumple los requisitos para ninguna de las dos, déjelo en blanco.

Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI)

El solicitante recibió SSI entre el 1 de julio de 2025 y el 30 de junio de 2026: ☐ Sí ☐ No

Si ha marcado «Sí», **debe** adjuntar una prueba de que ha recibido el SSI.

Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSDI)

El solicitante recibió el SSDI entre el 1 de julio de 2025 y el 30 de junio de 2026: ☐ Sí ☐ No

Si ha marcado «Sí», **debe adjuntar** una prueba de que ha recibido el SSDI. Además, debe completar esta sección:

1. Ingresos personales del solicitante del 1/1/2025 al 31/12/2025: \$ _____
(Incluye sueldos, salarios, propinas, prestaciones, Seguridad Social, pensiones, rentas vitalicias, etc.)
2. Ingresos personales de otros miembros de la familia/del hogar del 1/1/2025 al 31/12/2025: \$ _____
(Incluye sueldos, salarios, propinas, prestaciones, seguridad social, pensiones, rentas vitalicias, etc. de los miembros de la familia o del hogar que residen con usted)
3. INGRESOS FAMILIARES TOTALES COMBINADOS – del 1/1/2025 al 31/12/2025: \$ _____
4. Número total de miembros de la familia que residen en esta dirección: _____
5. Adjunte a esta solicitud copias legibles de sus declaraciones de la renta federales de 2025, formularios W-2 u otros documentos que acrediten los ingresos de todas las personas, con el fin de justificar las cantidades de ingresos personales indicadas anteriormente para cada miembro de la familia.

PARTE 4: EXENCIÓN PARA PERSONAS MAYORES (SOLO MEDIDA G1 Y MEDIDA H)

Rellene esta sección solo si tendrá al menos 65 años de edad el 1 de julio de 2026 o antes. El solicitante tiene al menos 65 años de edad el 1 de julio de 2026 o antes: ☐ 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 veraces y correctos.

Firma del propietario

Fecha

Envíe la solicitud cumplimentada y la verificación de ingresos o edad **antes del 13 de julio de 2026** a:

**Exenciones del impuesto sobre la
propiedad del Distrito Escolar Unificado de
Oakland
1011 Union St.
Oakland, CA 94607**

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE OAKLAND
EXENCIONES DEL IMPUESTO PARCELARIO PARA LAS MEDIDAS G, G1 Y H | AÑO FISCAL 2026-27

LÍMITES DE INGRESOS MUY BAJOS (MEDIDAS G Y G1)

1 de enero de 2025 – 31 de diciembre de 2025

Número de personas en el hogar	Ingresos inferiores a
1	\$ 59 400
2	\$ 67 900
3	\$ 76 400
4	\$ 84 850
5	\$ 91 650
6	\$ 98 450
7	\$ 105 250
8	\$ 112 050

LÍMITES DE INGRESOS DEL SSDI (MEDIDA H)

1 de enero de 2025 – 31 de diciembre de 2025

N.º de personas en el hogar	Ingresos inferiores a
1	\$ 39 125
2	\$ 52 875
3	\$ 66 625
4	\$ 80 375
5	\$ 94 125
6	\$ 107 875
7	\$ 121 625
8	\$ 135 375