

ASESOR DEL CONDADO DE COOK | FRITZ KAEGI

SOLICITUD DE EXENCIÓN PARA EL AÑO FISCAL 2022



PASO 1 | Información de la propiedad

Número de índice de propiedad (PIN)	Dirección de la propiedad	Ciudad
Nombre del solicitante	Número de teléfono	Correo electrónico
Dirección postal (si es diferente de la dirección de la propiedad)	Ciudad	Estado
	Código Postal	Fecha de Ocupación de Vivienda

PASO 2 | Elija las exenciones aplicables/Verifique los documentos necesarios

Marque todas las exenciones para las que reúne los requisitos y desea solicitar. Puede elegir más de una exención.

Exención para propietarios

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal antes del 1 de enero de 2022 o en esa fecha.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.

Por la presente, solicito la exención para propietarios ☐

Exención para la tercera edad

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal en 2022.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.
- ✓ Nací en 1957 o antes. Ingrese su fecha de nacimiento: MM/DD/AAAA

Por la presente, solicito la exención para la tercera edad ☐

Congelación de tasaciones para ciudadanos mayores con bajos ingresos

- ✓ Los ingresos totales del grupo familiar en esta propiedad fueron de \$65,000 o menos en el año fiscal 2021.
 - ✓ Esta propiedad fue mi lugar de residencia principal entre el 1 de enero de 2021 y el 1 de enero de 2022.
 - ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad, aplicable entre el 1 de enero de 2021 y el 1 de enero de 2022.
 - ✓ Fui/soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad para los impuestos sobre la propiedad de 2021 y 2022.
- Nota: Esta exención está sujeta a una auditoría del Asesor del Condado de Cook. Firmar una solicitud fraudulenta para esta exención constituye perjurio, tal como se define en la Sección 32-2 del Código Penal de Illinois de 2012.

Por la presente, solicito la congelación de tasaciones para ciudadanos mayores con bajos ingresos ☐

Verificación obligatoria de ingresos

Para poder solicitar esta exención, el grupo familiar (solicitante, cónyuge del solicitante y todas las personas que utilicen la propiedad como residencia principal) **debe haber tenido ingresos combinados de hasta \$65,000 durante el año calendario 2021.**

Nombres de todas las personas que utilizaban esta propiedad como residencia principal al 1 de enero de 2022:

USTED: _____

OTROS: _____

¿Participaba en alguno de los siguientes programas en 2021?

	SI	NO
Programa de Ayuda a las Personas Mayores, Ciegas o con Discapacidades (AABD)	☐	☐
Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)	☐	☐
Programa de Asistencia Energética para Hogares con Ingresos Bajos (LIHEAP)	☐	☐
Programa de Acceso a Beneficios	☐	☐
Programa de Aplazamiento del Pago de Impuestos sobre Bienes Inmuebles para Personas Mayores	☐	☐

SI RESPONDIÓ QUE SÍ A ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES

Debe presentar un comprobante de inscripción en 2021 y no es necesario que llene la verificación de ingresos que figura a la derecha.

SI RESPONDIÓ QUE NO A TODAS LAS PREGUNTAS ANTERIORES

Debe llenar la verificación de ingresos que figura a la derecha.

Incluya los ingresos totales del grupo familiar para el año calendario 2021.

- Seguridad Social, beneficios del programa del Ingreso complementario del Seguro Social (SSI)...
- Beneficios de Retiro del Ferrocarril
- Beneficios de la Junta de Administración Pública
- Rentas vitalicias, pensiones sujetas a tributación federal y distribuciones de planes de jubilación...
- Beneficios del Departamento de Servicios Humanos y otros beneficios gubernamentales de asistencia pública en efectivo.
- Sueldos, salarios y propinas laborales.
- Intereses y dividendos recibidos.
- Ingresos (o pérdidas) netos por alquileres, actividades agrícolas y comerciales.
- Ganancia (o pérdida) neta de capital.
- Otros ingresos (o pérdidas).
- Subtotal: sume las líneas de la 1 a la 10.
- Determinadas restas. Solo puede restar los ajustes a la renta declarados en el formulario U.S. 1040, Anexo 1, Línea 26 de 2021.

13. Ingreso familiar total:

reste la línea 12 de la línea 11

Si la línea 13 es menor o igual que \$65,000, este grupo familiar cumple con los requisitos de ingresos para la "Congelación para la tercera edad".

Presente su solicitud en línea:
escanee el código QR o visite
cookcountyassessor.com



**DÉ VUELTA LA
LA PÁGINA
para completar
su solicitud.**

Exención para personas con discapacidades

- ✓ Tenía una discapacidad o comencé a tenerla durante 2022.
- ✓ Ocupé la propiedad como mi residencia principal antes del 1 de enero de 2022 o en esa fecha; o
- ✓ Era residente de un centro de cuidados vitalicios autorizado en virtud de la Ley de Cuidados en Residencias Geriátricas y mi vivienda permanecía desocupada o estaba ocupada por mi cónyuge.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.

Por la presente, solicito la exención para personas con discapacidades

☐

Documentos necesarios

Deberá adjuntarse a esta solicitud uno de los siguientes documentos. Marque la documentación que incluye.

- ☐ Tarjeta de identificación de persona con discapacidad de clase 2 o 2A de Illinois de la Oficina del Secretario de Estado de Illinois.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad de la Administración del Seguro Social (SSA), lo que puede incluir: una carta de adjudicación, una carta de verificación, una carta anual de ajuste del costo de vida (COLA). Si es menor de 65 años y recibe beneficios por discapacidad del SSI, incluya una carta que indique los pagos del SSI.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad del Departamento de Asuntos de Veteranos (VA) que incluya una carta de adjudicación o una carta de certificación que indique que está recibiendo una pensión por una discapacidad no relacionada con el servicio militar.
- ☐ Comprobante de pensión por discapacidad no relacionada con el servicio militar.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad de la Junta de Ferrocarril o del Servicio Civil que incluya una carta de adjudicación o una carta de verificación de la discapacidad total (del 100%).
- ☐ Si no puede aportar ninguna de las pruebas de discapacidad enumeradas en los puntos anteriores, deberá presentar el formulario PTAX 343-A, Declaración del médico para evidencia de discapacidad, completado por un médico o un optometrista.

[Nota: También es posible que tenga que someterse a una nueva revisión por parte de un médico designado por el Departamento de Hacienda de Illinois (IDOR). En ese caso, usted será responsable de cualquier gasto ocasionado por su examen médico].

Exención para veteranos con discapacidades

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal en 2022.
- ✓ Tengo una discapacidad relacionada, en al menos un 30%, con el servicio militar, según lo certificado por el Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU. (VA) durante el año fiscal 2022.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.
- ✓ Soy un residente de Illinois que ha servido como miembro de las Fuerzas Armadas de EE. UU. en servicio activo o en servicio activo estatal, en la Guardia Nacional de IL o en las Fuerzas de Reserva de EE. UU. y fui dado de baja honorable.

Calificación alternativa para el cónyuge sobreviviente: soy cónyuge sobreviviente de un veterano discapacitado que tenía una discapacidad relacionada con el servicio militar, según lo certificado por el VA, y no me he vuelto a casar. He sido residente en Illinois desde el momento del fallecimiento del veterano hasta este año fiscal. Complete la siguiente información. Nombre del veterano discapacitado fallecido:

Fecha de fallecimiento: _____
MM/DD/AAAA

Por la presente, solicito la exención para veteranos con discapacidades

☐

Si regresa del servicio activo en un conflicto armado en el que participen las Fuerzas Armadas de EE. UU. visite, cookcountyassessor.com/returning-veterans-exemption para solicitar la Exención para veteranos que regresan por separado.

Documentos necesarios

Los solicitantes deben presentar una carta de certificación del VA y un formulario DD214. Marque la documentación que incluye en esta solicitud.

- ☐ Certificado de discapacidad o carta de verificación del VA en la que se indique que el solicitante [veterano] tiene una discapacidad relacionada con el servicio militar para el año fiscal que se solicita. El documento debe especificar el porcentaje de discapacidad relacionada con el servicio militar y precisar la fecha de entrada en vigor.
- ☐ Formulario DD214 o certificado de separación del servicio militar del Departamento de Guerra (servicio militar anterior a 1950), o Formulario de Certificación del Servicio Militar.
- ☐ El cónyuge sobreviviente de un veterano discapacitado y que no se ha vuelto a casar que solicite la exención por primera vez o la transfiera también debe presentar su certificado de matrimonio, el certificado de defunción del veterano discapacitado y una prueba de propiedad del inmueble.

PASO 3 Verifique su identidad y ocupación de esta propiedad

Todas las solicitudes deben incluir un documento de identidad con fotografía y una declaración jurada de ocupación. El nombre y la dirección que figuran en el documento de identidad deben coincidir con los que figuran en la solicitud y el documento debe haber sido emitido en 2022 o antes. Si su nombre actual es diferente del nombre anterior que figura en alguno de los documentos de verificación facilitados o en la escritura de la propiedad, deberá presentar documentación suficiente para explicar el cambio de nombre: certificado de matrimonio certificado, sentencia de divorcio, etc. Si no es propietario del inmueble, debe presentar documentación que demuestre un interés legal, equitativo o de arrendamiento en la propiedad.

Adjunte copias de un documento de la Lista A o uno de la Lista B Y uno de la Lista C

- A** Documentos de identidad con fotografía que verifiquen la identidad y la ocupación en el año fiscal.
- Licencia de conducir de IL/Documento de identidad de IL
 - Identificación de Matrícula Consular
 - Tarjeta de identificación de la Ciudad de Chicago

Si la dirección de su documento de identidad con fotografía no refleja la dirección de la propiedad, proporcione un documento de identidad con fotografía de la Lista B y un documento de la Lista C.

- B**
- Licencia de conducir de IL/ Documento de identidad de IL
 - Identificación de Matrícula Consular
 - Tarjeta de identificación de la Ciudad de Chicago
 - Pasaporte de EE. UU.
 - Tarjeta de identificación militar de EE. UU.
 - Certificado de naturalización (N-550/N-570)
 - Tarjeta de residente permanente (I-551)
 - Documento de viaje para refugiados (I-571)
 - Autorización para trabajar (I-766)

- C**
- Los elementos de la Lista C deben incluir la dirección de la propiedad y reflejar el año fiscal 2022.
 - Extracto bancario
 - Factura de teléfono fijo, cable o Internet
 - Recibo de nómina
 - Carta de adjudicación de la Seguridad Social
 - Registro de votación (de la Oficina del Secretario del Condado de Cook o de la Junta Electoral de Chicago)

PASO 4 Firma

A mi leal saber y entender, la información contenida en esta solicitud es veraz, correcta y completa. Comprendo que, si se concede una exención por error, esta propiedad puede estar sujeta a un embargo por impuestos atrasados y multas de acuerdo con la Sección 9-275 del Código de Impuestos sobre la Propiedad de Illinois. Afirmo que ni yo ni mi cónyuge (si corresponde) hemos solicitado la exención de impuestos sobre bienes inmuebles para ninguna otra propiedad. Si está presentando el formulario en papel, envíe el formulario completado junto con la documentación correspondiente a la siguiente dirección:

Cook County Assessor
118 N. Clark Street, Room 320
Chicago, IL 60602

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

Fecha

¿Tiene alguna pregunta? Llámenos al 312-443-7550 para recibir asistencia en español, English y Polskim.



OCCUPANCY AFFIDAVIT

Affiant's Name: _____ Phone #: (____) _____

Affiant's Current Address: _____
(property address, city, state and zip code)

I, _____, do hereby state under oath as follows:
(Affiant's name)

From _____ to _____, I occupied as my principal residence
(date) (date)

the property commonly known as _____ and
(property address, city, state and zip code)

identified by Property Index Number(s) _____,

and I did not request or receive a homestead exemption on a different property for any of those years.

I swear that the facts stated above are true and complete.

Signature of Affiant (required)