

Mountain View Whisman School District
Impuesto a las parcelas de la Medida B Solicitud de Exención
(Personas mayores de 65 años, SSI, SSDI)
Año Fiscal 2023-2024

En mayo de 2017, los votantes de Mountain View aprobaron la Medida B. La Medida B es un impuesto a las parcelas que impone una tarifa de \$191 por parcela. Según los procedimientos adoptados por el Distrito, hay una exención disponible para las personas mayores de 65 años y para los residentes que reciben SSI o SSDI, independientemente de su edad. La exención se otorgará solo para aquellas parcelas que se utilicen únicamente como residencias unifamiliares ocupadas por el propietario. Las exenciones no requieren renovaciones anuales. Una solicitud proporcionará una exención por el plazo restante del impuesto a la parcela siempre que el solicitante continúe calificando para la exención.

Complete la información y la documentación solicitadas a continuación. Las solicitudes pueden entregarse en persona o enviarse por correo a: Mountain View Whisman School District, 1400 Montecito Avenue, Mountain View, CA 94043.

Para cualquier pregunta relacionada con el proceso de exención del impuesto a las parcelas de la Medida B, comuníquese con Teresa Díaz al (650) 526 3547.

Número de Parcela del Tasador (APN) _____ Fecha _____

(que se encuentra en su factura de impuestos sobre la propiedad)

Nombre _____ Teléfono _____

DIRECCIÓN _____

Marque la categoría de la exención:

Tengo o tendré 65 años de edad **antes del 1 de julio de 2023.**

Recibo Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) por discapacidad.

Recibo beneficios del Seguro de Discapacidad del Seguro Social (SSDI) y mis ingresos anuales no superan el 250 por ciento de las pautas federales de pobreza de 2012 emitidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Proporcione una copia de la siguiente documentación:

Para verificación de propiedad: Factura de impuestos _____

Verificación de residencia: DMV ID _____ o factura de servicios _____

Verificación de fecha de nacimiento: Licencia de conducir _____/DMV ID _____ o pasaporte válido _____

Firma del Solicitante o Designado _____

For Business Office Use Only:

Verified By: _____ Date: _____

