

Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario (Owner Occupant Payment Agreement, OOPA) Planilla de gastos



El presente formulario se usará ÚNICAMENTE si usted quiere que su acuerdo de pagos se base en una comparación de sus ingresos y gastos.

Debe informar sus ingresos familiares y cómo gasta su dinero en un mes. Nos reservamos el derecho de desestimar gastos que no sean razonables o necesarios. Cualquier dinero adicional en su presupuesto debe usarse para pagar el impuesto sobre la propiedad.

1 Información del solicitante

Nombre del solicitante

Número de cuenta de la OPA

2 Gastos de vivienda

Por favor, utilice la siguiente planilla e ingrese los gastos mensuales promedio del grupo familiar

| GASTOS DE VIVIENDA | IMPORTE | GASTOS BÁSICOS | IMPORTE | GASTOS BÁSICOS | IMPORTE |
|---|----------------|---|----------------|---|----------------|
| Primera hipoteca | | Teléfono | | Crédito prendario | |
| Segunda hipoteca | | Comestibles (no incluye cupones de alimentos) | | Seguro de automóvil | |
| Impuestos a la propiedad del año actual | | Indumentaria | | Mantenimiento del automóvil (cambios de aceite, reparaciones) | |
| Seguro de propiedad | | Lavandería | | Transporte (gas, SEPTA) | |
| Servicio eléctrico | | Artículos personales y de papel | | Manutención infantil / pensión alimenticia | |
| Servicio de gas | | Subsidio para vivienda (personas en la vivienda x \$40) | | Diezmo/donación religiosa (que no supere el 10 % de sus ingresos) | |
| Servicio de agua/alcantarillas | | Otros artículos domésticos | | Seguro de vida | |
| Servicio de aceite | | Gastos médicos y dentales | | Otros | |
| Mantenimiento del hogar | | Seguro médico y dental | | Otros | |
| Ayuda por hijos/alimentos | | Prescripciones | | Otros | |
| SUBTOTAL DE VIVIENDA | \$ | SUBTOTAL DE GASTOS BÁSICOS | \$ | SUBTOTAL DE GASTOS BÁSICOS | \$ |

TOTAL DE TODOS LOS GASTOS

\$

Continúe a la página siguiente...



**Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos
sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario
Planilla de gastos**



3 Calcular

Restar los gastos de sus ingresos para calcular el importe de pago de impuestos

| | | |
|---|---|--|
| A. Ingresos totales del grupo familiar (de la página 2 de la solicitud de OOPA) | | |
| B. Gastos totales del grupo familiar (de la página anterior) | - | |
| C. Importe disponible para el pago del impuesto mensual sobre la propiedad | | |

4 Firma

Declaro que he revisado toda la información que figura en este formulario, y en las declaraciones o formularios que lo acompañan y que, a mi leal saber y entender, dicha información es verdadera.

Firma del solicitante

Fecha

Nombre del solicitante en letra de imprenta

Número de cuenta de la OPA

Adjunte el formulario completado y la documentación a su Solicitud de OOPA

Si tiene preguntas sobre este formulario, llame al (215) 686-6442.