

Solicitud del Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario (Owner Occupied Payment Agreement, OOPA)

El programa OOPA les permite a las personas que son propietarios y viven en su vivienda realizar pagos mensuales asequibles a los impuestos inmobiliarios que están en mora. **No se requiere el pago de un anticipo** y sus pagos mensuales estarán basados en un porcentaje de sus ingresos mensuales.

Todos deben completar las páginas 1-4 de esta solicitud. Quizás deba completar hojas de trabajo adicionales. Estas hojas de trabajo se pueden encontrar en www.phila.gov/oopa, bajo el menú "forms" ("formularios") o llamando al (215) 686-6442.

1 ¿Usted vive en la propiedad?

SÍ NO



Si respondió que **no** a esta pregunta, no califica para OOPA. El programa OOPA es solamente para personas que son propietarios de su vivienda y viven en ella. Es posible que aún califique para un Acuerdo de Pago Estándar. Visite www.phila.gov/payment-plans para más detalles.



Si tiene una hipoteca inversa, por favor comuníquese con su prestamista *antes* de firmar este acuerdo. Cuando entienda los términos de pago de su acuerdo, comuníquese con su prestamista para asegurarse de que lo va a aceptar.

2 Información del solicitante

Nombre del solicitante

Número del Seguro Social

Dirección de la propiedad

Número de cuenta de la OPA

Dirección postal

Fecha de nacimiento

Teléfono

Dirección de correo electrónico

¿Cuántas personas residen en su vivienda?

Sección 2 - Lista de verificación de documentos

Titularidad e identificación (brindar uno)

- Identificación fotográfica emitida por el Gobierno Federal de Estados Unidos, o por la Mancomunidad de Pensilvania, o por la Ciudad de Filadelfia

Residencia (brindar dos que muestren la dirección actual)

- Facturas de servicios públicos (PECO, PGW, PWD), o
- Identificación fotográfica emitida por el Gobierno Federal de Estados Unidos, por la Mancomunidad de Pensilvania, o por la Ciudad de Filadelfia; o
- Cartas de asignación del Seguro Social (SSA, SSDI, SSI)

Continúe a la página siguiente



Solicitud del Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario



3 A. Información adicional de la solicitud

Responda sí o no a las siguientes preguntas. Quizás deba brindar más información según sus respuestas.

SÍ NO ¿Su nombre figura en la escritura de su vivienda?

SÍ NO ¿Su nombre figura en la factura del impuesto

Si respondió que **no** a alguna de estas preguntas, debe completar la **Tangled Title Worksheet** (Hoja de Trabajo de *Tangled Title*) que se encuentra en www.phila.gov/oopa bajo el menú "forms" (formularios) o llamar al (215) 686-6442.

¿Qué es el tangled title (título entrecruzado)? El *tangled title* se da cuando usted tiene un interés de titularidad sobre una vivienda, pero su nombre no figura en la escritura. Por ejemplo, quizás resida en la vivienda de un propietario fallecido, o tiene un contrato de alquiler con opción de compra. Si no está seguro de si tiene un *tangled title*, pregúntele a un representante de Ingresos o un consultor de vivienda.

SÍ NO ¿Tiene una discapacidad permanente?

SÍ NO ¿Su cónyuge ha fallecido?

Si respondió que **sí** a alguna de estas preguntas, por favor presente documentos adicionales:

- Discapacidad (necesita uno)**
 - Carta de asignación de SSDI/VA/Black Lung, o
 - Declaración del médico que comprueba la discapacidad; utilice el **Formulario de verificación de discapacidad** que se encuentra en www.phila.gov/oopa bajo el menú "forms" (formularios) o llame al (215) 686-6442.
- Viudez**
 - Copia del acta de defunción del cónyuge

SÍ NO ¿Tiene una hipoteca inversa?

Este acuerdo de pago podría violar su contrato de hipoteca inversa. Lo alentamos a hablar con un asesor de vivienda gratuito antes de firmar su acuerdo. Complete la sección 3B para hablar con un asesor de vivienda. También debe comunicarse con su prestamista hipotecario.

3 B. ¿Quiere asesoramiento de vivienda gratuito?

Quizás le resulte útil hablar con un asesor de vivienda gratuito antes de firmar su acuerdo de pago, para que ingrese al mejor plan para usted. **Si lo desea, podemos guardar esta solicitud durante 60 días. Intereses y multas sobre su propiedad seguirán aumentando hasta que firme y active su acuerdo.** Después de ser contactado por un asesor, tal vez tendrá que presentar una nueva solicitud OOPA.

¿Le gustaría hablar con un asesor de vivienda gratuito?

SÍ NO

Si respondió que **SÍ**:

Un asesor de vivienda también lo puede ayudar a solicitar otras ayudas de la Ciudad. También podría ser elegible para recibir ayuda legal gratuita.

¿Cuál es el mejor número que podemos usar para comunicarnos con usted? _____

¿Cuál es el mejor horario para llamarlo? MAÑANA TARDE NOCHE

Continúe a la página siguiente

Solicitud del Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario



4 A. Ingresos del grupo familiar - todos los solicitantes

Por favor, utilice la siguiente planilla e ingrese los ingresos mensuales del grupo familiar:

FUENTE DE INGRESOS	SOLICITANTE	CÓNYUGE	MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR	TOTAL
Beneficios del Seguro Social (incluye SSI, SSD, etc.)				
Sueldo neto				
Pensión				
Compensación por desempleo				
Compensación para el trabajador				
Ingreso neto por cuenta propia				
Ingresos netos				
Otros				
Otros				
TOTALES				\$

Sección 4 - Lista de verificación de documentos

Deberá brindar un comprobante de sus ingresos. Brinde todos los que se apliquen a usted.

- Recibos de pago de su empleador actual
- W-2 o declaración de impuestos federal/estatal
- Cartas de asignación del Seguro Social (SSA, SSDI, SSI)
- Declaraciones de pensión
- Declaraciones o cartas de asignación de seguro de desempleo/indemnización por accidentes de trabajo
- Otra documentación, según sea necesaria

4 B. Ingresos del grupo familiar - solicitantes que no tienen ingresos para informar

Marque este casillero si no tiene ingresos mensuales.

Debe completar la Zero Income Worksheet (Hoja de Trabajo de Cero Ingresos) que se encuentra en www.phila.gov/oopa bajo el menú "forms" (formularios) o llamar al (215) 686-6442.

5 Incluir los impuestos del año corriente en su OOPA

Si el Departamento de Ingresos determina que usted es elegible, incluirá automáticamente los impuestos del año corriente en su acuerdo Y aplicará los pagos primero a los impuestos del año corriente.

No deseo incluir los impuestos del año corriente en mi OOPA. Si se excluye, usted DEBE pagar sus impuestos del año corriente además de su OOPA. Si usted no paga, incumplirá con su acuerdo.

Continúe a la página siguiente

Solicitud del Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario



6 ¿Cómo deberíamos calcular su pago mensual?

- Pago mensual basado en un porcentaje de sus ingresos.** Por lo general, esta es la opción más accesible, y no se necesitan documentos adicionales.
- Pago mensual basado en una revisión individualizada de sus ingresos y gastos.** Esta opción requiere que usted divulgue información sobre sus gastos mensuales, además de sus ingresos mensuales. Nos reservamos el derecho de desestimar gastos que no sean razonables o necesarios.
- Debe completar la Sección 4A en la página 2 y la Monthly Expenses Worksheet (Hoja de Trabajo de Gastos Mensuales)** que se encuentra en www.phila.gov/opa bajo el menú "forms" (formularios) o llamar al (215) 686-6442. Por favor, brinde documentación que verifique cada gasto.

7 ¿Deberíamos comunicarnos con alguien más con respecto a esta solicitud?

- Marque este casillero si está trabajando con alguien para completar esta solicitud. Si la marca, brinde su nombre y su información de contacto:

- No. No estoy trabajando con nadie.

8 Firma

El Departamento de Ingresos también utilizará esta solicitud para inscribirlo en el programa de Exención del Impuesto a la Propiedad si aún no lo tiene. La Exención del Impuesto a la Propiedad puede ahorrarle dinero en sus impuestos inmobiliarios. Si es necesario, la Ciudad hará lo posible por comunicarse con los solicitantes y participantes de OOPA. Esto puede incluir cartas, llamadas telefónicas, correos electrónicos o mensajes de texto (SMS).

He leído toda la información en este formulario y en todas las declaraciones o los formularios que lo acompañan. A mi leal saber y entender, esta información es verdadera y correcta.

Firma del solicitante

Fecha

Nombre del solicitante
en letra de imprenta

Enviar los formularios completados por correo electrónico a: revenue.payment.agreement@phila.gov

o por correo postal a:

City of Philadelphia
Department of Revenue, Taxpayer Services
P.O. Box 53250
Philadelphia, PA 19105

o en persona a:

Edificio de Servicios Municipales
Department of Revenue
1401 John F. Kennedy Blvd—Concourse
Philadelphia, PA 19102

Hope Plaza
N. 22nd & W. Somerset St.
Philadelphia, PA 19132

Northeast Municipal Services Center
7522 Castor Ave.
Philadelphia, PA 19152