

City of Philadelphia Real Estate Tax Relief Program Application



Solicite en línea: la mejor manera de presentar su solicitud es utilizando nuestra aplicación en línea compatible con dispositivos móviles. Es la forma más fácil, segura y rápida de completar su solicitud. Utilice esta solicitud en papel únicamente si no tiene otra forma de completarla.

gofwd.link/PATaxRelief



Legibilidad: asegúrese de que su solicitud en papel sea fácil de leer, **ya que no se aceptarán solicitudes que no sean legibles.**

Fecha límite: La fecha límite para entregar su solicitud y los documentos de respaldo requeridos es el **15 de diciembre de 2023 a las 5:00 p. m. EST.** Asegúrese de enviarlo en o antes de esta fecha y hora para ser considerado.

Lugar de envío: todas las solicitudes deben enviarse al departamento de ingresos antes de la fecha del 15 de diciembre:

**Departamento de Ingresos, (DOR) de Filadelfia
P.O. Box 53190
Philadelphia, PA 19105**

Número de contacto (con mensajes de texto): recomendamos encarecidamente proporcionar un número de contacto que pueda recibir mensajes de texto. Esto nos permitirá enviarle actualizaciones sobre el estado de su solicitud. Sin proporcionar un número que pueda recibir mensajes de texto, no podremos mantenerlo informado durante todo el proceso.

Dirección de correo electrónico: incluya una dirección de correo electrónico válida donde podamos comunicarnos con usted. Este será otro canal importante de comunicación con respecto a su solicitud.

Los Miembros del Hogar

Complete la información a continuación para CADA miembro del hogar, independientemente de su edad, comenzando con el solicitante principal. Cuando haya terminado de completar los miembros del hogar, continúe con la página 5.

Si hay miembros adicionales en el hogar más allá del espacio provisto, adjunte una página separada para cada uno, con toda la información y documentación necesarias.

Miembro del hogar 1 (solicitante principal)

Primer Nombre:

Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):

Miembro del hogar 2

Primer Nombre:



Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):

Relación con el solicitante:

Miembro del hogar 3

Primer Nombre:

Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):

Relación con el solicitante:

Miembro del hogar 4

Primer Nombre:

Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):

Relación con el solicitante:



Miembro del hogar 5

Primer Nombre:

Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):

Relación con el solicitante:

Miembro del hogar 6

Primer Nombre:

Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):

Relación con el solicitante:

Miembro del hogar 7

Primer Nombre:

Apellido:

Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa):



Relación con el solicitante:

Información del Aplicante

Proporcione la siguiente información adicional para el solicitante principal:

Dirección de correo electrónico:

Número de teléfono:

(Por favor proporcione un número de teléfono móvil que pueda recibir y enviar mensajes de texto)

_____ - _____ - _____

¿Es este tu número de teléfono? Si No

¿Puedes recibir mensajes de texto en este teléfono? Si No

En casode que no sea su número de teléfono, proporcione el nombre de la persona del teléfono que ha indicado y autorizado para aceptar mensajes de estado de la solicitud en su nombre:

Dirección física

Calle:

Apartamento/Unidad/Suite/Piso:



Ciudad:

Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de envío

- Misma que la dirección física

Calle:

Apartamento/Unidad/Suite/Piso:

Ciudad:

Estado: _____ Código postal: _____

Comunicación preferida:

- Llamada telefónica (correo de voz habilitado)
- Mensaje de texto
- Correo electrónico

Idioma preferido para la comunicación:

- Inglés
- Español
- Francés
- Otro: _____

Documentos requeridos

Para que su solicitud sea considerada, debe incluir una fotocopia o fotografía de uno de los siguientes documentos enumerados en CADA sección:

Identificación gubernamental válida con fotografía:

- Pasaporte
- Documento de identificación nacional
- Licencia de conducir
- Tarjeta de seguro Social
- Tarjeta de identificación de votante
- Permiso de residencia
- Certificado de nacimiento
- certificado de ciudadanía
- ID militar
- Identificación de empleado del gobierno
- Documentos de refugiado o solicitante de asilo
- Tarjeta de Residente Permanente (Tarjeta Verde)

Factura de servicios públicos u otro correo oficial que establezca la residencia:

- Factura de servicios públicos reciente (dentro de los 60 días)
- Estado hipotecario
- Factura de impuesto a la propiedad
- Correspondencia oficial del gobierno o de la ciudad dirigida a usted, el solicitante

Demografía

Esta información se recolecta únicamente para propósitos del informe y no determina si usted califica para el programa de Alivio Fiscal.

1. Género:

- Femenino
- Masculino

- No binario
- Mujer transgénero
- Hombre transgénero
- Otro _____
- Prefiero no decirlo

2. ¿Con qué raza/etnia te identificas?

- Indio americano/nativo de Alaska
- Asiático/Isleño del Pacífico
- Negro/Afroamericano
- Hispano o Latina/o/Latinx
- Caucásico/Blanco
- Múltiples etnias
- Otro
- Desconocido/Prefiero no decirlo

3. Estado civil:

- Soltero
- Casado
- Divorciado
- Viudo
- Apartado
- Asociación doméstica
- Desconocido/Prefiero no indicarlo

4. Principal Idioma hablado:

Ingresos del hogar

Complete la información a continuación para CADA miembro del hogar, independientemente de su edad, comenzando con el solicitante principal. Cuando haya terminado de completar la información de ingresos de cada miembro del hogar, continúe con la página 17.

Si hay miembros adicionales en el hogar más allá del espacio provisto, adjunte una página separada para cada uno con toda la información y documentación necesarias.

Utilice esta tabla como guía al completar la información requerida:

Tabla de ingresos de muestra

Fuente de ingreso	Documentación de respaldo requerida
Sueldos y salarios (incluido el pago de horas extras, comisiones, honorarios, propinas y bonificaciones)	<ul style="list-style-type: none"> Copias de todos los talones de cheques de pago de los últimos dos meses Y Por favor incluya los últimos 2 años de declaraciones de impuestos.
Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos	<ul style="list-style-type: none"> Estado de pérdidas y ganancias del año pasado y del año hasta la fecha Y Por favor incluya los últimos 2 años de declaraciones de impuestos.
Ingreso del Seguro Social (SS) (SSI) (SSD)	<ul style="list-style-type: none"> Carta de concesión de beneficios (se puede solicitar a la agencia adjudicadora. No debe tener más de un año) O Copia del cheque/recibo de nómina más reciente
Calworks/TANF (pagos de asistencia social)	
Pensión	
Pago militar o asignación especial	
Seguro de desempleo	



<p>Pensión alimenticia y manutención infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Decreto judicial/documentación que establece pagos (documentos de divorcio) O ● Carta de explicación firmada por el miembro del hogar Manutención infantil
<p>Pagos regulares en efectivo y/o obsequios (incluidos pagos de alquiler/servicios públicos realizados en nombre del miembro del hogar)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Prueba de regalo O ● Carta de explicación firmada por el miembro del hogar
<p>Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias y/o bienes inmuebles</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Extractos bancarios/de inversión que muestren los últimos dos meses del monto ganado
<p>Otros ingresos no mostrados arriba</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Proporcionar una descripción y adjuntar documentación que respalde la declaración

Fuentes de ingresos**Miembro del hogar 1 (solicitante principal)**

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

Miembro del hogar 2

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

Miembro del hogar 3

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

**Miembro del hogar 4**

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

Miembro del hogar 5

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

Miembro del hogar 6

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

Miembro del hogar 7

Primer Nombre:

Apellido:

¿Este miembro del hogar tiene 18 años o más?

- Si
- No

Marque todas las fuentes de ingresos que correspondan a este solicitante:

- Sueldos y Salario
- Ingresos de los trabajadores por cuenta propia y beneficios empresariales netos
- Ingresos del Seguro Social
- Calworks o TANF
- Pensión
- Pago militar o asignación especial
- Desempleo
- Pensión alimenticia
- Manutención de los hijos
- Pagos regulares en efectivo o regalos
- Ingresos por inversiones, dividendos, intereses de cuentas bancarias o bienes inmuebles.
- Otros ingresos no mostrados arriba

¿Cuál es el ingreso mensual en dólares de este solicitante?

\$ _____

Prueba de ingreso

Para que se considere su solicitud, debe incluir una fotocopia o fotografía de dos extractos bancarios o recibos de pago de CADA miembro del hogar. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.

Información sobre los impuestos

¿La dirección que figura en la página 5 es su dirección residencial principal?

- Sí
- No

¿Es usted el propietario registrado de la propiedad?

Puede calificar para este programa si tiene un interés de propiedad equitativo como:

- Haber heredado un interés en el inmueble o haber adquirido el inmueble de un familiar, incluido su cónyuge o compañero de vida.

- Entro en un contrato a largo plazo para comprar la propiedad al propietario del registro, o

- Sea víctima de una transferencia de escritura fraudulenta.

- Sí
- No

¿Su factura de impuestos a la propiedad aumentó un 50% o más entre la evaluación de impuestos del año fiscal 2022/2023?

- Sí
- No

¿Ha presentado una apelación con respecto al aumento del impuesto a la propiedad del año fiscal 2022/2023 ante la ciudad de Filadelfia?

- Sí
- No

Si seleccionó Sí, ¿se ha resuelto su apelación?

- Sí
- No

Si su apelación se resolvió, ¿hizo que el aumento de su impuesto a la propiedad sea inferior al 50 %?

- Sí
- No

¿Ha vivido en su casa durante 10 años o más?

- Sí
- No

Si ha vivido en su casa durante más de 10 años, ¿está al día con sus impuestos sobre la propiedad para la dirección principal mencionada anteriormente?

- Sí
- No

Si no está al día, ¿está actualmente en un plan de pago para liquidar sus impuestos a la propiedad?

- Sí
- No

Registre su número de cuenta OPA a continuación:

Si no conoce su número de identificación fiscal sobre la propiedad, puede consultar su escritura de propiedad, documentos de impuestos sobre bienes raíces o visitar

<https://property.phila.gov/>

para buscarlo:

Firma

-
- Confirmando que los detalles en esta solicitud son verdaderos y precisos. La información falsa puede dar lugar al rechazo de la solicitud o a acciones legales.
 - Entiendo que mi información personal se utilizará únicamente para determinar la elegibilidad para el programa de desgravación fiscal sobre bienes inmuebles de la ciudad de Filadelfia y cumpliré con las leyes de protección de datos.

- También entiendo que mis datos pueden usarse para contribuir a un informe que muestre quién participa en el programa, pero ninguna información personal mía será identificada.
- Doy permiso a FORWARD y a las autoridades pertinentes para verificar mi información.
- Doy mi consentimiento para que me contacten sobre el estado de mi solicitud y las actualizaciones a través de los datos de contacto proporcionados.
- Entiendo que mis datos se conservarán según lo exige la ley y para los fines del programa.
- Entiendo que si no presento la documentación requerida, mi solicitud no será considerada para una revisión adicional. Consulte la lista a continuación de la documentación requerida y asegúrese de haber marcado cada casilla antes de considerar su solicitud completa. Debes incluir lo siguiente:
 - Una fotocopia o imagen impresa de una identificación con fotografía válida emitida por el gobierno (consulte las páginas 6 y 7 para obtener una lista completa de ejemplos).
 - Una fotocopia o imagen impresa de una factura de servicios públicos u otro correo oficial que establezca la residencia (consulte la página 7 para obtener una lista completa de ejemplos).
 - Comprobante de ingresos de CADA miembro del hogar que consiste en una fotocopia o imagen impresa de **dos extractos bancarios** o **dos recibos de pago** de cada perceptor de ingresos. Todos los documentos no pueden tener más de 60 días al momento de la solicitud.



Al firmar a continuación, el Solicitante certifica las declaraciones anteriores.

Por favor ingrese su nombre completo y fecha a continuación:

Firma del solicitante

Fecha:

Nombre impreso:

Acuse de recibo de solicitud en papel

Si elijo enviar una solicitud escrita a mano, se asignará a un miembro del equipo FORWARD para que la revise cuidadosamente. Si mi letra es difícil de leer o hay errores, podría haber retrasos o dificultades en el procesamiento de mi solicitud en papel.

Entiendo que tengo la opción de enviar una solicitud electrónica y que hay recursos disponibles para ayudarme a hacerlo. Por lo tanto, asumo toda la responsabilidad por cualquier error o confusión que pueda ocurrir porque elegí enviar una solicitud en papel escrita a mano.

Firma del solicitante

Fecha:

Nombre impreso:
