

Si usted cumple con determinados requisitos de ingresos y vivienda, el programa de congelamiento del impuesto a la propiedad para personas de bajos ingresos (LITX) "congela" su impuesto sobre la propiedad. Esto impide que aumenten sus impuestos sobre la propiedad, aunque aumente la tasa impositiva o la valuación de su propiedad. Si su escritura cambia por algún motivo, **deberá** solicitar nuevamente.

Tiene que completar las páginas 1 y 2. La fecha límite para solicitar es el **30 de septiembre** de cada año. La fecha original era el 31 de enero.

Junto con esta solicitud, incluya una copia de su prueba de identidad, comprobante de ingresos y vivienda. A continuación encontrará más instrucciones.

También puede presentar la solicitud por internet en el Philadelphia Tax Center en la página **tax-services.phila.gov**.

Esta página web está disponible en dispositivos móviles, como teléfonos celulares y tabletas.

### 1 Información de residencia

- Sí  NO 1A. ¿Vive en otra propiedad?
- Sí  NO 1B. ¿Declara alguna otra propiedad como residencia principal?
- Sí  NO 1C. ¿Forma parte su residencia principal de una cooperativa en la que algunos o la totalidad de los impuestos se pagan conjuntamente?
- Sí  NO 1D. ¿Le da otro uso a su propiedad aparte de residencia principal, por ejemplo, como negocio o para renta?
- \_\_\_\_\_ % En caso afirmativo, ¿qué porcentaje se destina al negocio o a la renta?



Si respondió "**sí**" a las preguntas 1A o 1B, no reúne los requisitos para participar en el programa LITX. El programa LITX es solo para personas que son propietarias de su vivienda y viven en ella.

**Puede** calificar para el programa LITX si vive en una vivienda cooperativa.

**Puede** calificar para el programa LITX incluso si parte de su vivienda está rentada o se utiliza como negocio.

### 2 Información de solicitante

Nombre del propietario

Número de seguro social

Dirección

Núm de la Oficina de Valuación de Propiedades (OPA)

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)

¿Es casado/a?  Sí  NO

Nombre de cónyuge (si procede)

Número de seguro social de cónyuge (si procede)

Fecha de nacimiento de cónyuge (si procede)

Junto con esta solicitud, proporcione una copia de una prueba de identidad y residencia. No envíe los documentos originales.

#### Entre los ejemplos de prueba de identidad incluyen los siguientes:

Documento de identidad con fotografía expedido por el Gobierno Federal de EE. UU., el Estado de Pensilvania o la ciudad de Filadelfia

#### Entre los ejemplos de prueba de residencia se incluyen los siguientes:

- Documento de identidad válido expedido por el Gobierno (con dirección); puede ser el mismo documento utilizado para demostrar la identidad
- Declaraciones de hipoteca
- Carta de beneficios o concesión expedida por el Gobierno



Solo puede participar en este programa si cumple con los **requisitos de ingresos de 2024**

#### Límites de ingresos

Soltero/a	\$33,500
Casado/a	\$41,500

**Continúa en la página siguiente**



### 3 Ingresos anuales

Utilice la hoja de cálculo que figura a continuación e introduzca sus ingresos anuales. Incluya la copia más reciente del comprobante de ingresos. **Para ser aceptado/a en el programa**, sus ingresos anuales totales deben ser de \$33,500 o menos para una persona soltera o de \$ 41,500 o menos para personas casadas.

FUENTE DE INGRESOS	TOTAL (SOLICITANTE + CÓNYUGE)	Ejemplos de comprobantes de ingresos
Salario neto (luego de impuestos) Incluya sueldo, remuneración, ingresos por empleos independientes, etc.		<ul style="list-style-type: none"> <li>Talones de pago de su empleador actual</li> <li>Declaración de impuestos estatales/federales o formulario W-2: sueldo y remuneración del contribuyente y su cónyuge</li> </ul>
Beneficios de seguro social (incluya SSI, SSD, etc.) <b>No</b> incluya ninguna prima de la Parte B de Medicare		<ul style="list-style-type: none"> <li>Estados bancarios</li> <li>Declaraciones de ingresos por renta o ingresos por jubilación</li> </ul>
Pensiones y otros beneficios jubilatorios Incluya beneficios ferroviarios, partes punibles de los IRA, etc.		<ul style="list-style-type: none"> <li>Intereses y dividendos</li> <li>Cartas de concesión o declaraciones de indemnización por desempleo/accidente laboral</li> </ul>
Intereses, dividendos y premios de plusvalía <b>No</b> reste las pérdidas		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pensión alimenticia y manutención de un menor</li> <li>Cartas de concesión del seguro social (SSA, SSDI, SSI)</li> </ul>
Ingresos netos por rentas y negocios		<ul style="list-style-type: none"> <li>Declaraciones de pensiones</li> <li>Cualquier otra documentación que pueda tener</li> </ul>
Otros ingresos Incluya el subsidio de desempleo, la pensión alimenticia, etc.		
<b>TOTAL</b>		

### 4 Firma

El Departamento de Ingresos también utilizará esta solicitud para inscribirle en el programa de Exención Impositiva (Homestead, en inglés) para viviendas familiares, si aún no lo está. La exención impositiva puede ahorrarle dinero en sus impuestos sobre la propiedad.

El Departamento de Ingresos está autorizado a realizar una verificación de ingresos con el Servicio de Impuestos Internos y el Departamento de Ingresos de Pensilvania. En el futuro, el Departamento puede exigirle que proporcione documentación actualizada a fin de verificar que sigue siendo elegible para participar en el programa. Si en algún momento durante el programa la ciudad determina que usted no reunía los requisitos, se le pedirá que pague los impuestos que se hubieran debido, más penalidades, intereses y gastos relacionados.

(Opcional) Me gustaría recibir mensajes de texto (SMS) sobre el programa LITX cuando sea posible. Entiendo que la ciudad de Filadelfia intenta comunicarse con los solicitantes y participantes del programa LITX solo cuando es necesario. Esta comunicación puede incluir mensajes de texto (SMS). Si no desea recibir mensajes de texto sobre el programa LITX, no marque esta casilla.

He revisado toda la información de este formulario y certifico que es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

Firma del solicitante

Firma de cónyuge (si procede)

Fecha

Número de teléfono



**Envíe los formularios completados con copias de sus documentos por correo a:**

Philadelphia Department of Revenue  
P.O. Box 53190  
Philadelphia, PA 19105

**O entréguelos en persona:**

**Edificio de Servicios Municipales**  
Philadelphia Department of Revenue  
1401 John F. Kennedy Blvd  
Planta baja  
Philadelphia, PA 19102

**Centro de Servicios Municipales del Noreste**

7522 Castor Ave.  
Philadelphia, PA 19152

**Centro de Servicios Municipales del Norte de Filadelfia**

2761 N 22nd St  
Philadelphia, PA 19132