

El Congelamiento de Impuestos para Ciudadanos Mayores (Senior Citizen Tax Freeze, SCTX) "congela" su Impuesto sobre la propiedad si cumple con ciertos requisitos de edad e ingresos. Esto evita que los impuestos sobre la propiedad aumenten, incluso si la evaluación de la propiedad o la tasa impositiva aumenta.

Esta solicitud es solo para **solicitantes nuevos**. Si participó en este programa el año pasado, queda automáticamente registrado este año. Si su escritura cambia por cualquier motivo, usted **debe** presentar una nueva solicitud.

Los solicitantes deben completar las páginas 1 y 2 de esta solicitud.

La fecha límite es el **30 de septiembre de cada año**.

También puede presentar su solicitud en línea en el **Philadelphia Tax Center** en la página: **tax-services.phila.gov**. Este sitio web está disponible en dispositivos móviles como teléfonos celulares y tabletas.

Si cumple con los requisitos de edad, ingresos y residencia en cualquier año de 2018 a 2026, su solicitud se aplicará para el primer año en que fue elegible. Deberá proporcionar comprobante de ingresos durante el primer año que sea elegible.

Adjunte a esta solicitud una copia de su comprobante de edad e ingresos. A continuación encontrará más instrucciones.

1 Información de residencia

- Sí NO 1A. ¿Vive en otra propiedad?
- Sí NO 1B. ¿Declara alguna otra propiedad como su principal residencia?
- Sí NO 1C. ¿Su residencia principal forma parte de una cooperativa en la que algunos o todos 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 alquilar?
- _____ % En caso afirmativo, ¿qué porcentaje se utiliza para negocios o alquiler?



Si respondió **afirmativamente** a la pregunta 1A o 1B, no califica para SCTX. El programa SCTX es solo para personas que son propietarias y viven en su casa.

Puede solicitar SCTX si vive en una vivienda cooperativa.

Puede solicitar SCTX incluso si parte de su casa está alquilada o se utiliza para un negocio.

2 Información del solicitante

Nombre del propietario

Número de Seguro Social

Dirección de la propiedad

Número de la OPA

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)

Estado civil SOLTERO CASADO VIUDO

Nombre del cónyuge (si corresponde)

Número de Seguro Social del cónyuge (si corresponde)

Fecha de nacimiento del cónyuge (si corresponde)

Si el cónyuge ha fallecido, fecha de fallecimiento (Debe presentar una copia del certificado de defunción)



Usted es elegible para este programa solo si cumple con **alguna de las siguientes** descripciones:

- Tiene 65 años o más; o
- Vive con un cónyuge de 65 años o más; o
- Tiene 50 años o más y estuvo casado con alguien que tenía 65 años más antes de fallecer.
- Deberá proporcionar comprobante de ingresos para el primer año en que sea elegible.

Cualificaciones de ingresos	Soltero	Casado
2022 a la actualidad	\$33,500	\$41,500
2018 - 2021	\$27,500	\$35,500

Continúa en la página siguiente



3 Ingresos anuales del grupo familiar

Utilice la hoja de trabajo a continuación e ingrese sus ingresos anuales. Incluya una copia del comprobante de ingresos del primer año de su elegibilidad. **Para calificar para 2022 y más adelante**, sus ingresos totales deben ser de \$33,500 o menos para una persona soltera o de \$41,500 o menos para una pareja casada. **Para calificar para los años anteriores a 2022**, sus ingresos totales deben haber sido de \$27,500 o menos para una persona soltera o de \$35,500 o menos para una pareja casada.

FUENTE DE INGRESOS	TOTAL (SOLICITANTE + CÓNYUGE)	Ejemplos de comprobantes de ingresos
Beneficios del Seguro Social (incluyen SSI, SSD, etc.) No incluya ninguna prima de la Parte B de Medicare		<ul style="list-style-type: none"> • Cartas de adjudicación del Seguro Social (SSA, SSDI, SSI)
Pensiones y otros beneficios jubilatorios Incluya beneficios ferroviarios, partes punibles del IRA, etc.		<ul style="list-style-type: none"> • Declaraciones de pensión • Estados de cuenta
Sueldo neto Incluya salarios, pagos, ingresos por empleos independientes, etc.		<ul style="list-style-type: none"> • Ingresos de jubilación o declaración sobre ingresos de alquiler
Intereses, dividendos y premios por ganancias de capital No reste las pérdidas		<ul style="list-style-type: none"> • Intereses y dividendos • Talones de pago de su empleador actual
Ingresos netos por alquileres y Negocios No reste las pérdidas		<ul style="list-style-type: none"> • W-2 o declaración de impuestos estatales/federales - Sueldo y salarios del contribuyente y su cónyuge
Otros ingresos Incluya compensación por desempleo, dinero de apoyo, etc.		<ul style="list-style-type: none"> • Declaraciones de desempleo/compensación para trabajadores o cartas de adjudicación
TOTAL		<ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento de hijos y de cónyuge • Cualquier otra documentación que tenga



Junto con el comprobante de ingresos, debe enviar una fotocopia de su comprobante de edad con esta solicitud.

Se aceptará cualquier documento emitido por el gobierno que muestre claramente una fecha de nacimiento. Ejemplos:

- Licencia de conducir
- Tarjeta de identificación estatal
- Tarjeta de identificación de Filadelfia
- Certificado de nacimiento

4 Firma

El Departamento de Ingresos Públicos también usará esta solicitud para inscribirlo en el programa de Exención impositiva para viviendas familiares, si es que aún no lo está. La exención impositiva puede permitirle ahorrar dinero en sus impuestos sobre la propiedad.

El Departamento de Ingresos está autorizado a realizar una comprobación de ingresos con el Servicio de Impuestos Internos y el Departamento de Ingresos de Pensilvania. Si en cualquier momento durante el programa la ciudad determina que usted no tenía derecho a los ingresos, se le pedirá que pague los impuestos que se habrían debido, más sanciones, intereses y adiciones.

Si es necesario, la Ciudad hará todo lo posible para contactar a los solicitantes y participantes de SCTX. Esto puede incluir cartas, llamadas telefónicas, correos electrónicos o mensajes de texto (SMS).

He leído toda la información que consta en este formulario y certifico que es correcta y verdadera a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante Firma del cónyuge

Fecha Número de teléfono



Envíe los formularios completados por correo a:

Departamento de Ingresos de Filadelfia
P.O. Box 53190
Filadelfia, PA 19105

o devuelva en persona:

Edificio de Servicios Municipales
Departamento de Ingresos
Bulevar John F. Kennedy 1401
Nivel del vestíbulo
Filadelfia, PA 19105

Centro de servicios del noreste

7522 Avenida Castor
Filadelfia, PA 19152

Centro de servicios del norte de Filadelfia

2761 N 22nd St. (Hope Plaza)
Filadelfia, PA 19105