



Departamento de Obras Públicas del Condado de Los Ángeles

900 S. Fremont Ave, Alhambra, CA 91803

www.SafeCleanWaterLA.org



PROGRAMA DE AGUA LIMPIA Y SEGURA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IMPUESTOS ESPECIALES A LAS PARCELAS PARA PERSONAS MAYORES DE BAJOS INGRESOS DE 2025-2026

Sólo para el AF25-26, esta solicitud y los anexos deben ser presentados y tener fecha del sello postal antes del 1 de mayo de 2025

Según la Sección **16.08.A** del Código del Distrito de Control de Inundaciones del Condado de Los Ángeles: “A partir del año fiscal 2019-20, se impone un impuesto anual especial a las parcelas por un monto de dos y medio (2.5) centavos por pie cuadrado de área impermeable de parcelas a todas las parcelas ubicadas dentro del Distrito, excepto según lo dispuesto en la Sección 16.09 de este Capítulo”.

Según la Sección **16.09** del Código del Distrito de Control de Inundaciones del Condado de Los Ángeles: “Las siguientes parcelas estarán sujetas a la exención del impuesto especial a las parcelas especificado en la Sección 16.08 de este Capítulo: ... B. Previa solicitud, parcelas de personas mayores de bajos ingresos”.

Para los propósitos del Programa de Agua Limpia y Segura:

"Parcelas propiedad de personas mayores de bajos ingresos" se refiere a parcelas dentro del Distrito que son propiedad y están ocupadas como residencia por personas mayores de sesenta y dos (62) años que son cabeza de un hogar de bajos ingresos.

"Hogar de bajos ingresos" significa un hogar en el Distrito con un ingreso familiar que no exceda el límite de bajos ingresos para el Condado de Los Ángeles, según lo determinado anualmente por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de California.

Las personas mayores que posean y residan en una parcela residencial dentro del Distrito, sean cabeza de familia o sean los únicos proveedores del mantenimiento de los gastos de la vivienda, y cuyos ingresos familiares no superen el límite de ingresos bajos que se indica en la siguiente tabla, podrán solicitar una exención del impuesto especial sobre las parcelas del Programa de Agua Limpia y Segura. Para las personas mayores que tienen ingresos inferiores al umbral de ingresos para presentar una declaración de impuestos federales o estatales, se deberá proporcionar documentación alternativa para demostrar que los ingresos son inferiores al umbral de ingresos (como, entre otros, formularios de Seguro Social, formulario W-4 que muestre el estado de exención de impuestos, etc.).

El formulario de solicitud de exención del impuesto sobre las parcelas debe presentarse anualmente y a más tardar el 1 de mayo de cada año fiscal. El solicitante debe cumplir 62 años o más antes del 30 de junio del año fiscal en curso para quedar exento en el año fiscal siguiente. El año fiscal (AF) es igual al año fiscal, del 1 de julio al 30 de junio.

Límites de ingresos aplicables a la Exención de parcelas para personas mayores de bajos ingresos para el año fiscal 2025-26

| Límite de ingresos bajos del Condado de Los Ángeles | Número de personas en el hogar | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Ingresos familiares | \$77,700 | \$88,800 | \$99,900 | \$110,950 | \$119,850 | \$128,750 | \$137,600 | \$146,500 |

Límites de ingresos estatales de 2024, Código de Reglamentos de California, Título 25, Sección 6932 (<http://www.hcd.ca.gov>)

Las solicitudes completas pueden presentarse en persona o por correo:

Dirección postal

Safe, Clean Water Program, 11th Floor
P.O. Box 1460
Alhambra, CA 91802-1460

Dirección física para la entrega en persona

Safe, Clean Water Program, 11th Floor
900 S. Fremont Ave.
Alhambra, CA 91803

Para cualquier pregunta sobre este formulario, contáctenos por teléfono llamando al 833-ASK-SCWP (833-275-7297)
o por correo electrónico a SafeCleanWaterLA@pw.lacounty.gov

(NO ENVÍE SOLICITUDES COMPLETAS A ESTA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO**)**

PROGRAMA DE AGUA LIMPIA Y SEGURA
FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IMPUESTOS ESPECIALES A LAS PARCELAS
PARA PERSONAS MAYORES DE BAJOS INGRESOS DE 2025-26

| | |
|--|-------------------|
| Nombre del propietario: | Núm. de teléfono: |
| Dirección: | |
| Ciudad, estado, código postal: | |
| Núm. de identificación del evaluador (AIN): | |
| Acuse de recibo (<i>Las tres casillas deben estar marcadas para poder beneficiarse de la exención</i>) <input type="checkbox"/> Certifico/certificamos que yo/nosotros soy/somos propietario(s) y residimos en el inmueble arriba identificado <input type="checkbox"/> Certifico/certificamos que todos los miembros de mi/nuestra unidad familiar tienen 62 años o más (<i>sin incluir a los menores o adultos que no cumplan con los requisitos para trabajar</i>) y que soy/somos el/los único(a) proveedor(es) en el mantenimiento de los gastos de propiedad de mi/nuestra vivienda. <input type="checkbox"/> Certifico/certificamos que la propiedad identificada anteriormente no es una residencia multifamiliar en la que los inquilinos pagan un alquiler al propietario de la parcela. | |
| <i>(AVISO: Si los miembros de su hogar son adultos menores de 62 años y pueden trabajar, no cumplen con los requisitos para recibir esta exención. En su lugar, puede ser elegible para la reducción de impuestos basada en los ingresos generales del Programa de agua limpia y segura).</i> | |
| Verificación de residencia (<i>Marque sólo una de las siguientes opciones y adjunte una copia</i>) <input type="checkbox"/> Permiso de conducir estatal o identificación estatal <input type="checkbox"/> Factura de servicio público (gas, agua, electricidad, etc.) <input type="checkbox"/> Correo oficial del gobierno (CalWorks, Seguro Social, etc.) <input type="checkbox"/> Otros _____ | |
| El ingreso bruto ajustado de mi/nuestro hogar para 2023 o 2024 es de \$ _____ El número total de personas en mi/nuestro hogar es _____ | |
| Verificación de ingresos (<i>Marque sólo una de las siguientes opciones y adjunte una copia</i>) <input type="checkbox"/> Declaración de impuestos federales sobre la renta de 2023 o 2024 <input type="checkbox"/> Declaración de impuestos estatales sobre la renta de 2023 o 2024 <input type="checkbox"/> Seguro Social SSA-1099 de 2023 o 2024 <input type="checkbox"/> Otros _____ | |
| <i>(Nota: Si está presentando una declaración de impuestos federal/estatal, solo debe adjuntar la página de la declaración de impuestos que muestra el ingreso bruto ajustado. No es necesario adjuntar todas las páginas de la declaración de impuestos. Además, puede redactar cualquier información confidencial, como su número de Seguro Social).</i> | |
| En la fecha de mi firma en este formulario de solicitud, tengo _____ años. | |
| Verificación de edad (<i>Marque sólo una de las siguientes opciones y adjunte una copia</i>) <input type="checkbox"/> Permiso de conducir estatal o identificación estatal <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Pasaporte | |

El formulario de solicitud estará disponible en www.SafeCleanWaterLA.org y las copias impresas estarán disponibles en
Sede de Obras Públicas del Condado de Los Ángeles en 900 S. Fremont Ave, Alhambra, CA 91803.

CERTIFICO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LO QUE ANTECEDE ES CIERTO Y CORRECTO. TAMBIÉN ENTIENDO QUE ESTA SOLICITUD Y TODOS LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS ESTÁN SUJETOS A AUDITORÍAS DEL PROGRAMA DE AGUA LIMPIA Y SEGURA.

Firma: _____ Date: _____

Sólo para uso del personal

| | |
|---------------|---|
| Revisado por: | Nombre del personal: _____ Firma del personal: _____ Fecha de revisión por el personal: ____/____/____ |
|---------------|---|