

ASESOR DEL CONDADO DE COOK | FRITZ KAEGI

SOLICITUD DE EXENCIÓN PARA EL AÑO FISCAL 2025



PASO 1

Información de la propiedad

Número de índice de propiedad (PIN)

Nombre del solicitante

Dirección de la propiedad

Ciudad

Código postal

Número de teléfono

Correo electrónico

Fechas que ocupó la vivienda

MM/DD/YYYY

Fecha de inicio

/

/

Escriba fecha de finalización o de hoy

/

/

PASO 2

Elija las exenciones aplicables / Verifique los documentos necesarios

Marque todas las exenciones para las que reúne los requisitos y desea solicitar. Puede elegir más de una exención.

☐ Exención para propietarios

✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal antes del 1 de enero de 2025 o en esa fecha.

✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.

✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.

☐ Exención para la tercera edad

✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal en 2025.

✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.

✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.

✓ Nací en 1960 o antes.

Fecha de nacimiento

/

/

Ingrese su fecha de nacimiento:

☐ Congelación de evaluación para personas mayores de bajos ingresos

✓ Los ingresos totales del grupo familiar en esta propiedad fueron de \$65,000 o menos en el año fiscal 2024.

✓ Esta propiedad fue mi lugar de residencia principal el 1 de enero de 2024 y el 1 de enero de 2025.

✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad el 1 de enero de 2024 y el 1 de enero de 2025.

✓ Fui/soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad para los impuestos sobre la propiedad de 2024 y 2025.

Nota: Esta exención está sujeta a una auditoría del Asesor del Condado de Cook. Firmar una solicitud fraudulenta para esta exención constituye perjurio, tal como se define en la Sección 32-2 del Código Penal de Illinois de 2012.

Verificación obligatoria de ingresos

Para poder solicitar esta exención, el grupo familiar (solicitante, cónyuge del solicitante y todas las personas que utilicen la propiedad como residencia principal) debe haber tenido ingresos combinados de hasta \$65,000 durante el año calendario 2024.

Nombres de todas las personas que utilizaban esta propiedad como residencia principal el 1 de enero de 2025:

Usted:

Otros:

Incluya los ingresos totales del grupo familiar para el año fiscal 2024.

1. Seguro Social, beneficios del programa Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI). (Importe bruto. Incluya las deducciones de Medicare).

2. Beneficios de Retiro del Ferrocarril

3. Beneficios de la Junta de Administración Pública

4. Rentas vitalicias, pensiones sujetas a tributación federal y distribuciones de planes de jubilación.

5. Beneficios del Departamento de Servicios Humanos y otros beneficios gubernamentales de asistencia pública en efectivo.

6. Sueldos, salarios y propinas laborales.

7. Intereses y dividendos recibidos.

8. Ingresos (o pérdidas) netos por alquileres, actividades agrícolas y comerciales.

9. Ganancia (o pérdida) neta de capital. (Sin traslado de las pérdidas.)

10. Otros ingresos (o pérdidas).

11. Subtotal: sume las líneas de la 1 a la 10.

12. Determinadas restas. Solo puede restar los ajustes a la renta declarados en el formulario U.S. 1040, Anexo 1, Línea 26 de 2024.

13. Ingreso familiar total: Reste la línea 12 de la línea 11

Si la línea 13 es menor o igual que \$65,000, este grupo familiar cumple con los requisitos de ingresos para la "Congelación para la tercera edad".

¿Participaba en alguno de los siguientes programas en 2024?

Programa de Ayuda a las Personas Mayores, Ciegas o con Discapacidades (AABD)

SÍ

NO

Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)

Programa de Asistencia Energética para Hogares con Ingresos Bajos (LIHEAP)

Programa de Acceso a Beneficios

Programa de Aplazamiento del Pago de Impuestos sobre Bienes Inmuebles para Personas Mayores

SI RESPONDIÓ QUE SÍ A ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES

Debe presentar un comprobante de inscripción en 2024 y no es necesario que llene la verificación de ingresos que figura a la derecha.

SI RESPONDIÓ QUE NO A TODAS LAS PREGUNTAS ANTERIORES

Debe llenar la verificación de ingresos que figura a la derecha.

Presente su solicitud en línea:

Escanee el código QR o visite cookcountyassessoril.gov

DÉ VUELTA A LA PÁGINA para completar su solicitud.

☐ Exención para personas con discapacidades

- ✓ Tenía una discapacidad o comencé a tenerla durante 2025.
- ✓ Ocupé la propiedad como mi residencia principal antes del 1 de enero de 2025 o en esa fecha; o
- ✓ Era residente de un centro de cuidados vitalicios autorizado en virtud de la Ley de Cuidados en Residencias Geriátricas y mi vivienda permanecía desocupada o estaba ocupada por mi cónyuge.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.

Documentos necesarios

Deberá adjuntarse a esta solicitud uno de los siguientes documentos. Marque la documentación que incluye.

- ☐ Tarjeta de identificación de persona con discapacidad de clase 2 o 2A de Illinois de la Oficina del Secretario de Estado de Illinois.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad de la Administración del Seguro Social (SSA), lo que puede incluir: una carta de adjudicación, una carta de verificación, una carta anual de ajuste del costo de vida (COLA). Si es menor de 65 años y recibe beneficios por discapacidad del SSI, incluya una carta que indique los pagos del SSI.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad del Departamento de Asuntos de Veteranos (VA) que incluya una carta de adjudicación o una carta de certificación que indique que está recibiendo una pensión por una discapacidad no relacionada con el servicio militar.
- ☐ Comprobante de pensión por discapacidad no relacionada con el servicio militar.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad de la Junta de Ferrocarril o del Servicio Civil que incluya una carta de adjudicación o una carta de verificación de la discapacidad total (del 100%).
- ☐ Si no puede aportar ninguna de las pruebas de discapacidad enumeradas en los puntos anteriores, deberá presentar el formulario PTAX 343-A, Declaración del médico para evidencia de discapacidad, completado por un médico o un optometrista. [Nota: También es posible que tenga que someterse a una nueva revisión por parte de un médico designado por el Departamento de Hacienda de Illinois (IDOR). En ese caso, usted será responsable de cualquier gasto ocasionado por su examen médico].

¿Es usted un veterano de la Segunda Guerra Mundial?

Si usted es un veterano de la Segunda Guerra Mundial visite, cookcountyassessoril.gov/wwii-veterans-exemption para solicitar la Exención para veteranos de la Segunda Guerra Mundial.

PASO 3 Verifique su identidad y ocupación de esta propiedad

Todas las solicitudes deben incluir un documento de identidad con fotografía y una declaración jurada de ocupación. El nombre y la dirección que figuran en el documento de identidad deben coincidir con los que figuran en la solicitud y el documento debe haber sido emitido en 2025 o antes. Si su nombre actual es diferente del nombre anterior que figura en alguno de los documentos de verificación facilitados o en la escritura de la propiedad, deberá presentar documentación suficiente para explicar el cambio de nombre: certificado de matrimonio certificado, sentencia de divorcio, etc. Si no es propietario del inmueble, debe presentar documentación que demuestre un interés legal, equitativo o de arrendamiento en la propiedad.

Adjunte copias de un documento de la Lista A o uno de la Lista B Y uno de la Lista C

A Documentos de identidad con fotografía que verifiquen la identidad y la ocupación en el año fiscal.

- Licencia de conducir de IL/Documento de identidad de IL
- Identificación de Matrícula Consular
- Tarjeta de identificación de la Ciudad de Chicago

Si la dirección de su documento de identidad con fotografía no refleja la dirección de la propiedad, proporcione un documento de identidad con fotografía de la Lista B y un documento de la Lista C.

- ### B
- Licencia de conducir de IL/ Documento de identidad de IL
 - Identificación de Matrícula Consular
 - Tarjeta de identificación de la Ciudad de Chicago
 - Pasaporte de EE. UU.
 - Tarjeta de identificación militar de EE. UU.
 - Certificado de naturalización (N-550/N-570)
 - Tarjeta de residente permanente (I-551)
 - Documento de viaje para refugiados (I-571)
 - Autorización para trabajar (I-766)

- ### C
- Los elementos de la Lista C deben incluir la dirección de la propiedad y reflejar el año fiscal 2025.
- Extracto bancario
 - Factura de teléfono fijo, cable o Internet
 - Recibo de nómina
 - Carta de adjudicación de la Seguridad Social
 - Registro de votación (de la Oficina del Secretario del Condado de Cook o de la Junta Electoral de Chicago)

☐ Exención para veteranos con discapacidades

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal en 2025.
- ✓ Tengo una discapacidad relacionada, en al menos un 30%, con el servicio militar, según lo certificado por el Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU. (VA) durante el año fiscal 2025.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.
- ✓ Soy un residente de Illinois que ha servido como miembro de las Fuerzas Armadas de EE. UU. en servicio activo o en servicio activo estatal, en la Guardia Nacional de IL o en las Fuerzas de Reserva de EE. UU.
- ✓ Calificación alternativa para el cónyuge sobreviviente: soy cónyuge sobreviviente de un veterano discapacitado que tenía una discapacidad relacionada con el servicio militar, según lo certificado por el VA, y no me he vuelto a casar. He sido residente en Illinois desde el momento del fallecimiento del veterano hasta este año fiscal. Complete la siguiente información:

Nombre del veterano discapacitado fallecido

Fecha de fallecimiento

	/ /
--	-----

Documentos necesarios

Los solicitantes deben presentar una carta de certificación del VA y un formulario DD214. Marque la documentación que incluye en esta solicitud.

- ☐ Certificado de discapacidad o carta de verificación del VA en la que se indique que el solicitante [veterano] tiene una discapacidad relacionada con el servicio militar para el año fiscal que se solicita. El documento debe especificar el porcentaje de discapacidad relacionada con el servicio militar y precisar la fecha de entrada en vigor.
- ☐ Formulario DD214 o certificado de separación del servicio militar del Departamento de Guerra (servicio militar anterior a 1950), o Formulario de Certificación del Servicio Militar.
- ☐ El cónyuge sobreviviente de un veterano discapacitado y que no se ha vuelto a casar que solicite la exención por primera vez o la transfiera también debe presentar su certificado de matrimonio, el certificado de defunción del veterano discapacitado y una prueba de propiedad del inmueble.

¿Es usted un veterano que regresa?

Si regresa del servicio activo en un conflicto armado en el que participen las Fuerzas Armadas de EE. UU. visite, cookcountyassessoril.gov/returning-veterans-exemption para solicitar la Exención para veteranos que regresan por separado.

PASO 4 Firma

A mi leal saber y entender, la información contenida en esta solicitud es veraz, correcta y completa. Comprendo que, si se concede una exención por error, esta propiedad puede estar sujeta a un embargo por impuestos atrasados y multas de acuerdo con la Sección 9-275 del Código de Impuestos sobre la Propiedad de Illinois.

Afirmo bajo juramento que ni yo ni mi cónyuge (si corresponde) hemos solicitado la exención de impuestos sobre bienes inmuebles para ninguna otra propiedad.

Si está presentando el formulario en papel, envíe el formulario completado junto con la documentación correspondiente a la siguiente dirección:

Cook County Assessor
118 N. Clark Street, Room 320
Chicago, IL 60602

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

Fecha de hoy

/ /

Fecha de nacimiento

/ /

¿Tiene alguna pregunta? Llámenos al 312-443-7550 para recibir asistencia en Español, English y Polski. Para más información, visite cookcountyassessoril.gov



DECLARACIÓN JURADA DE OCUPACIÓN

Nombre del declarante: _____ N.º de teléfono: (____) _____

Dirección actual del declarante: _____
(dirección de la propiedad, ciudad, estado y código postal)

Yo, _____, por la presente declaro bajo juramento lo siguiente:
(Nombre del declarante)

Desde el _____ hasta el _____, ocupé como residencia principal
(fecha) (fecha)

la propiedad comúnmente denominada _____ e
(dirección de la propiedad, ciudad, estado y código postal)

identificada con los Números de Índice de Propiedad (PIN) _____,

y no solicité ni recibí una exención de impuestos sobre bienes inmuebles para una propiedad diferente durante ninguno de esos años.

Juro que los hechos declarados anteriormente son ciertos y están completos.

Firma del declarante (obligatoria)

Actualizado el 23 de marzo de 2020