

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ERROR

Este proceso de un Certificado de Error ofrece al propietario la oportunidad de reclamar las exenciones faltantes.
Los propietarios pueden ahora solicitar exenciones para los años 2025, 2024, 2023, 2022, y 2021.

PASO 1 | Información de la propiedad

FOR OFFICE USE ONLY

CofE Type CofE Number

2025 _____
2024 _____
2023 _____
2022 _____
2021 _____

Número de índice de propiedad (PIN)	Dirección de la propiedad	Ciudad
Nombre del solicitante	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico
Dirección postal (si es diferente de la dirección de la propiedad)	Ciudad	Estado
	Código postal	Fecha de ocupación (MM/DD/AAAA)

Para recibir noticias y actualizaciones de la Oficina del Asesor, marque aquí. ☐

PASO 2

Elija las exenciones aplicables / Verifique los documentos necesarios

Marque todas las exenciones y los años fiscales faltantes para los que reúne los requisitos y desea solicitar.
Puede elegir múltiples exenciones y años fiscales.

Exención para propietarios

AÑO FISCAL 2025 ☐ 2024 ☐ 2023 ☐ 2022 ☐ 2021 ☐

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal el 1 de enero o antes del año(s) de solicitud indicado(s).
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.

Por la presente, solicito la exención para propietarios ☐

Exención para la tercera edad

AÑO FISCAL 2025 ☐ 2024 ☐ 2023 ☐ 2022 ☐ 2021 ☐

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal durante los años indicados.
- ✓ 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. Ingrese su fecha de nacimiento: _____

MM/DD/AAAA

Por la presente, solicito la exención para la tercera edad ☐

Exención para personas con discapacidades

AÑO FISCAL 2025 ☐ 2024 ☐ 2023 ☐ 2022 ☐ 2021 ☐

- ✓ Tenía una discapacidad o comencé a tenerla durante los años fiscales indicados.
- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal hasta el 1 de enero de los años indicados; 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.

Por la presente, solicito la exención para personas con discapacidades ☐

Documentos necesarios

Deberá adjuntarse a esta solicitud uno de los siguientes documentos y debe corresponder a los años indicados.
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 tiene menos de 65 años y recibe beneficios de discapacidad del programa del Ingreso complementario del Seguro Social (SSI), incluya una carta en la que se indiquen los pagos del SSI.
- ☐ Comprobante de beneficios por discapacidad del Departamento de Asuntos de Veteranos 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 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. [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 sería responsable de cualquier gasto ocasionado por su examen médico].

Exención para veteranos con discapacidades

AÑO FISCAL 2025 ☐ 2024 ☐ 2023 ☐ 2022 ☐ 2021 ☐

- ✓ Ocupé la propiedad como mi lugar de residencia principal durante los años indicados en la solicitud.
- ✓ 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 los años fiscales indicados.
- ✓ Soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad.
- ✓ Comprendo que esta exención se aplica a los primeros \$250,000 del Valor de tasación ecualizado (EAV), después de restar cualquier parte del EAV de la propiedad utilizada con fines comerciales o alquilada durante más de seis meses.
- ✓ 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 Illinois o en las Fuerzas de Reserva de EE. UU. y fui dado de baja honorable.

- ✓ Soy cónyuge sobreviviente de un veterano discapacitado y no me he vuelto a casar; si responde SÍ, complete lo siguiente:

Nombre del veterano discapacitado fallecido

Fecha de fallecimiento

MM/DD/AAAA

Por la presente, solicito la exención para veteranos con discapacidades

☐

Documentos necesarios

Los solicitantes deben presentar una carta de certificación del VA que corresponda a los años que se solicitan y un formulario DD214. Marque la documentación que incluye en esta solicitud.

- ☐ Certificado de discapacidad o carta de verificación del Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU. (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 la discapacidad relacionada con el servicio e indicar la fecha de entrada en vigor.**
- ☐ Formulario DD214 o certificado de separación del servicio militar del Departamento de Defensa (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.

Exención congelada para la tercera edad

AÑO FISCAL 2025 ☐ 2024 ☐ 2023 ☐ 2022 ☐ 2021 ☐

- ✓ Los ingresos totales del grupo familiar en esta propiedad fueron de \$65,000 o menos en el año anterior a los años fiscales marcados.
- ✓ Esta propiedad fue mi lugar de residencia principal entre el 1 de enero del año anterior a los años fiscales indicados y el 1 de enero de los años indicados.
- ✓ Soy propietario o tengo un interés legal, equitativo o de arrendamiento en esta propiedad, entre el 1 de enero del año anterior a los años fiscales indicados y el 1 de enero de los años indicados.
- ✓ Fui/soy responsable del pago de los impuestos de esta propiedad para el año fiscal indicado y el año anterior.
- ✓ Nací en 1960 o antes.

Por la presente, solicito la exención congelada para la tercera edad

☐

Verificación obligatoria de ingresos para la exención congelada para la tercera edad únicamente

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 anterior a los años fiscales que está solicitando.

Por ejemplo, si su solicitud es para el año fiscal 2025, deberá indicar los ingresos del año calendario 2024. Complete esta planilla para determinar su elegibilidad para cada año fiscal y enumere los nombres de todas las personas que utilizaron esta propiedad como residencia principal a partir del 1 de enero de los años solicitados:

USTED:

OTROS:

DEBE RELLENARSE LA VERIFICACIÓN DE INGRESOS QUE FIGURA A CONTINUACIÓN

* Si estuvo inscrito en alguno de los siguientes programas en 2024 y desea omitir la verificación de ingresos para el año fiscal 2025, debe proporcionar una prueba de inscripción en 2024. Programas: AABD, SNAP, LIHEAP, Programa de acceso a los beneficios, Programa de aplazamiento del pago del impuesto sobre bienes inmuebles para personas mayores

Incluya el total del hogar para todos los ingresos indicados.

	AÑO FISCAL	*2025 ☐ USAR LOS INGRESOS DE 2024	2024 ☐ USAR LOS INGRESOS DE 2023	2023 ☐ USAR LOS INGRESOS DE 2022	2022 ☐ USAR LOS INGRESOS DE 2021	2021 ☐ USAR LOS INGRESOS DE 2020
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.						
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 "Exención congelada para la tercera edad".						

PASO 3

Se requiere un documento de identidad con fotografía y una prueba de ocupación

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 antes del 1 de enero del primer año fiscal que se solicita, en orden cronológico. 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 los años fiscales que se solicitan.
- 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)

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 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 St., Room 320
Chicago, IL 60602

Nombre del solicitante
Firma del solicitante
Fecha (MM/DD/AAAA)



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