

# Impuestos De Parcelas de La Biblioteca

## Exenciones para Personas Mayores - Solicitud 2024-2025

2024 - Medida B: Exención de Impuestos Especiales Para Personas Mayores de la Biblioteca del Condado

1994 - Medida K y L: Exención Para Personas Mayores de Bajos Ingresos

Aplicar antes del 1 de junio 2025 para el Año Fiscal Actual

Esta solicitud sirve para solicitar la Medida B - Exención de Impuestos Especiales para Personas Mayores de la Biblioteca del Condado.

**(Medida B)** - Para calificar para una Exención de Impuestos Especiales para Personas Mayores de la Biblioteca del Condado de \$98 para una residencia unifamiliar, **debe tener 65 años de edad o más antes del 31 de diciembre del año fiscal 2024**, ser propietario y ocupar su residencia ubicada en la zona fiscal de la Medida B del Distrito de la Biblioteca Gratuita del Condado de Marin.

**(Medida K y L)** - Para calificar para una exención de \$36.00 para personas mayores de bajos ingresos para una residencia unifamiliar, **debe tener 65 años de edad o más antes del 31 de diciembre del año fiscal 2024**, ser propietario y ocupar su residencia ubicada en la Zona Fiscal Especial #2 del Distrito de la Biblioteca Gratuita del Condado de Marin o ciudad de Corte Madera, y ganar un ingreso familiar anual total\* de no más de \$81,898 (80% del ingreso medio para los residentes del Condado de Marin que tienen 65 años o más). Tenga en cuenta que no hay exención para personas mayores de bajos ingresos disponible para el área de la Zona #1 de la Biblioteca FFX / W. Marin.

La solicitud debe presentarse antes del 1 de junio de 2025. Si no se presenta a tiempo, se rechazará su solicitud de exención, a menos que se demuestre una buena causa por no presentarla a tiempo. Si su solicitud no puede ser procesada, se le notificará por escrito, explicando el motivo y solicitando la información necesaria para procesar su solicitud.

### Todos los Solicitantes Deben Completar la Siguiete Información (Escriba claramente o a máquina):

Parcela Residencial Ocupada por el Propietario #: \_\_\_\_\_ (Este número de parcela de 8 dígitos se puede encontrar en la esquina superior izquierda de su Factura de Impuestos sobre la Propiedad.)

Nombre(s) del Dueño(s) de la Propiedad: \_\_\_\_\_

Dirección de la Propiedad: \_\_\_\_\_

Ciudad y Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### 1. SELECCIÓN DE EXENCIÓN

Marque las casillas correspondientes a continuación, de lo contrario, su solicitud puede ser denegada:

\$98 Exención de Impuestos Especiales para Personas Mayores de la Biblioteca del Condado Complete las secciones 1-2 y 4-5 (Omita la sección 3). [101160 Co. Library Spec.Tax](#)

\$36 Exención para Personas Mayores de Bajos Ingresos: complete la sección 1-5 (no válido en FFX/W. Marin Library Zone #1) [109130 Library Zone #2 \(NOV & Unicorp. Areas\)](#) [109104 CMA](#)

### 2. PRUEBA DE EDAD (Requerido)

Adjunte una copia de uno de los siguientes documentos que demuestre que tendrá al menos 65 años antes del 31 de diciembre de 2024. (Marque Uno):

Licencia de Conducir  Tarjeta ID de California  Pasaporte  Certificado de Nacimiento  Otra Prueba de Edad (debe mostrar la fecha de nacimiento)

### 3. PRUEBA DE INGRESOS (Requerido SOLAMENTE para la Exención para Personas Mayores de Bajos Ingresos)

Ingreso Total del Hogar\* \$ \_\_\_\_\_ (Máx. Ingreso Familiar \$81,898)

\* El ingreso familiar es el ingreso bruto combinado, imponible o no imponible, de todas las personas que ocupan una residencia familiar unifamiliar y no incluye los ajustes, deducciones, exenciones o créditos del impuesto sobre la renta Federal y Estatal.

(Adjunte una copia de su formulario de declaración de impuestos 1040, 1040A o 1040EZ más reciente o la Declaración de Beneficios del Seguro Social para determinar su calificación de ingresos para la exención de Ingresos Bajos para Personas Mayores)

### 4. SE REQUIERE LA FIRMA ABAJO PARA PROCESAR LA SOLICITUD

Declaro bajo pena de perjurio conforme a la ley del Estado de California que este reclamo (incluidos los documentos de prueba de edad que lo acompañan) y la información, incluido el ingreso de mi hogar, es, según mi leal saber y entender, correcto y completo. Soy residente de la propiedad mencionada anteriormente.

Ejecutado este día de \_\_\_\_\_, 20\_\_.

Firma del Dueño de la Propiedad: \_\_\_\_\_

**5. DIRECCIÓN POSTAL (Antes de enviar por correo, haga una fotocopia para sus registros)**

Envíe por correo la solicitud completa con archivos adjuntos a:

**Biblioteca Gratuita del Condado de Marin**  
**Attn: Administración, Exención del Impuesto a las Parcelas de la Biblioteca**  
**3501 Civic Center Drive, # 414**  
**San Rafael, CA 94903**

Si tiene alguna pregunta sobre la Medida B - Exención de Impuestos Especiales para Bibliotecas del Condado para Personas Mayores y/o las Medidas K y L - Exención para Personas Mayores de Bajos Ingresos, llame a la Oficina de Administración de la Biblioteca al (415) 473-7831 o envíe un correo electrónico a [MCFLParcelTax@marincounty.gov](mailto:MCFLParcelTax@marincounty.gov). Las solicitudes de adaptaciones se pueden realizar llamando al (415) 473-3220 (Voz/TTY) o al 711 para el Servicio de Retransmisión de California o por correo electrónico a [library@marincounty.gov](mailto:library@marincounty.gov).

**Solicitud de exención para personas mayores de bajos ingresos 2024-2025 (SOLO para referencia)**  
**HOJA DE CÁLCULO DEL INGRESO DEL HOGAR**

1. Ingresos	\$	
2. Compensación Por Desempleo		
3. Compensación de Trabajadores		
4. Seguro Social		
5. Seguro Social Suplementario (SSI)		
6. Asistencia Pública		
7. Pagos de Veteranos		
8. Beneficios para Sobrevivientes		
9. Beneficios por discapacidad		
10. Pensión o Ingreso de Jubilación		
11. Interés		
12. Dividendos		
13. Rentas, Regalías, Sucesiones y Fideicomisos		
14. Asistencia Educativa		
15. Alimony Pensión alimenticia		
16. Manutención de los Hijos		
17. Asistencia Financiera Fuera del Hogar		
18. Otros Ingresos		
<b>INGRESO TOTAL DEL HOGAR: \$</b>		

Para calificar para la exención para personas mayores de bajos ingresos, el ingreso total de su hogar debe ser de **\$81,898** o menos.

<b>Sólo para uso de Oficina</b>	
	(✓)
Recommended	_____
Not Recommended	_____
_____	
Authorized Signature	
Date Received	_____
Input By	_____
Date Input	_____