



DISTRITO DE TASACIONES TRAVIS CENTRAL  
 8314 CROSS PARK DR.  
 P. O. BOX 149012  
 AUSTIN, TX 78714-9012

Teléfono : (512)834-9138  
 Fax : (512)834-8651  
 Fax TDD (512)836-3328  
[www.traviscad.org](http://www.traviscad.org)

Otorgado : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Denegado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SOLICITUD DE EXENCIÓN RESIDENCIAL POR "HOMESTEAD" (ÁMBITO RESIDENCIAL)

Identificación de la propiedad: Descripción legal:	Tipo de propiedad:	Nº de geoidentificación:
---	--------------------	--------------------------

<b>Paso 1: Nombre, apellido y dirección del propietario</b>	Sitio: _____	Teléfono: _____ Fecha de nacimiento**: _____ Número de licencia para conducir, de Certificado de identificación personal, o de Seguridad Social*: _____
---	--------------	---

**Paso 2: Describa su propiedad**

Dé una dirección física si es diferente de la ubicación listada arriba, o descripción legal si no tiene dirección con calle y número.

CASA MÓVILES - Ponga la marca, modelo, y número de identificación. Adjunte una copia de la declaración de propiedad del Departamento de Asuntos Residenciales y Comunitarios de Texas si la casa es de 8"X40' o más amplia y el documento no ha sido cancelado, o adjunte una copia verificada del contrato de compra que muestre que usted es el propietario de la casa móvil.

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ N° de Identificación: \_\_\_\_\_

**¡POR FAVOR CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:**

1. \_\_\_ Sí \_\_\_ No      ¿Ocupa usted la propiedad como residencia principal?

2. \_\_\_ Sí \_\_\_ No      ¿Es alguna porción de esta propiedad para alquilar o para fines comerciales? Si es así, pies cuadrados aproximados: \_\_\_\_\_  
 Si toda la propiedad está alquilada temporalmente, por favor explique las razones y las fechas en que la propiedad está alquilada temporalmente. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_ Sí \_\_\_ No      ¿Es su dirección postal diferente que la dirección de la propiedad? De ser así, por favor explique: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_ Sí \_\_\_ No      ¿Está usted reclamando una exención de "homestead" para otra propiedad?  
 Si es así, borre la exención en: (Calle y número, ciudad, condado) \_\_\_\_\_ para (año) \_\_\_\_\_  
 (Si su otra propiedad no está en este condado, usted deberá notificar al otro Distrito de Tasaciones para remover la exención.)

5. \_\_\_ Sí \_\_\_ No      ¿Es esta propiedad, patrimonio de más de una persona, que no sea su cónyuge? Si es así y los otros propietarios no viven allí, proporcione sus nombres y apellidos y sus direcciones postales y porcentaje de patrimonio en la propiedad. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_ Sí \_\_\_ No      RESIDENTES EN VIVIENDAS COOPERATIVAS: ¿Tiene usted un derecho exclusivo a ocupar esta unidad porque usted tiene acciones en una compañía de vivienda cooperativa?  
 OPTATIVO: Número de acres usados para fines residenciales (jardín, patio, garaje, etc.) \_\_\_\_\_ Acres

**Paso 3: Marque el casillero de la exención que le corresponda**

**EXENCIÓN GENERAL RESIDENCIAL:** Usted está calificado para esta exención si (1) usted fue dueño de esta propiedad en enero 1; (2) usted la ocupó como su residencia principal en enero 1; y (3) usted y su esposa no han reclamado una exención residencial por "homestead" para ninguna otra propiedad.

**EXENCIÓN PARA MAYORES DE 65 AÑOS:** Usted está calificado para esta exención si tiene 65 años o más. Usted no puede reclamar una exención por discapacidad si reclama esta exención. Ver la hoja de instrucciones para más información sobre limitaciones impositivas o fechas de calificación. **(Por favor proporcione una copia de su Licencia para Conducir actual o de su Certificado de Nacimiento).**  
 Marque si usted transferirá un techo impositivo de su última residencia..... Sí ( ) No ( )

**EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD:** Usted está calificado para esta exención si califica para la exención general por "homestead" y en enero 1 usted figuraba como discapacitado para propósitos del pago de beneficios por discapacidad según la Ley de Seguro para Ancianos, Sobrevivientes y Discapacidad, o usted cumple con la definición de discapacitado según esa ley. Si usted reclama esta exención, usted no puede reclamar la exención para mayores de 65. Ver la hoja de instrucciones para más información sobre limitaciones impositivas o fechas de calificación. **(Usted deberá suministrar una carta de Seguridad Social o una verificación de su médico declarando que usted es discapacitado y que no puede regresar a trabajar.) Comuníquese con nuestra oficina para obtener un formulario para Veteranos Discapacitados.**  
 Marque si usted transferirá un techo impositivo de su última residencia..... Sí ( ) No ( )

**CÓNYUGE MAYOR DE 55 SOBREVIVIENTE DE UNA PERSONA QUE RECIBIÓ LA EXENCIÓN PARA MAYORES DE 65:** Usted está calificado para una extensión de la exención para mayores de 65 y la limitación del impuesto escolar si (1) usted tenía 55 años o más el día en que su cónyuge murió, (2) su fallecido cónyuge recibía una exención para mayores de 65 para este "homestead" o habría presentado una solicitud y habría estado calificado en el año en que murió el cónyuge, (3) su cónyuge haya muerto en o después de diciembre 1, 1987. Consultar la página de instrucciones para más información sobre limitaciones impositivas o fechas de calificación.  
 Nombre y apellido del cónyuge fallecido: \_\_\_\_\_ Fecha del fallecimiento: \_\_\_\_\_  
 Marque si usted transferirá un techo impositivo de su última residencia..... Sí ( ) No ( )

**Paso 4: Marcar si la presentación es tardía**  Solicitud de exención para "homestead" para el año anterior de \_\_\_\_\_. Usted deberá haber cumplido con todas las calificaciones marcadas más arriba para recibir exención para el año anterior.

**Paso 5: Firmar y fechar la solicitud**

Al firmar esta solicitud, usted declara que está calificado para las exenciones marcadas arriba. Usted declara que los hechos en esta aplicación son verdaderos y correctos. Usted también declara que usted no reclama una exención en otro "homestead" residencial. Usted deberá notificar al jefe de tasaciones siempre y cuando su derecho a las exenciones termine. Usted jura o afirma haber leído y entendido la penalidad por presentar una declaración falsa.

Firma autorizada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si usted hace una declaración falsa en este formulario, podría ser declarado culpable de una fechoría clase A, o de una felonía estatal penalizada con encarcelamiento según la Sección 37.10 del Código Penal de Texas.

\* Se requiere que usted nos dé esta información en este formulario para poder realizar las funciones relacionadas con impuestos para esta oficina. La Sección 11.43 del Código Impositivo autoriza a esta oficina a solicitar esta información para determinar el cumplimiento de los impuestos. Se requiere que el jefe de tasaciones mantenga la información confidencial y no abierta a inspección pública, excepto a los empleados de la oficina de tasaciones que tasan la propiedad y según lo autoriza la Sección 11.48(b) del Código Impositivo.  
 \*\* La Sección 11.43 (m) del Código Impositivo permite a una persona que está calificada para una exención general de "homestead" a recibir la exención para personas de 65 o más sin presentar solicitud cuando él/ella cumple 65 según aparece en la solicitud en los registros del distrito.

Presente esta solicitud llena al Distrito de Tasaciones antes de abril 30 a menos que usted esté solicitando una exención tardía