

Campbell Union School District

SENIOR CITIZEN PARCEL TAX EXEMPTION CLAIM

Must be filed by June 30th to be effective beginning July 1st.
(To take effect in tax year **2018-19**, this form must be
filed no later than June 30, 2018.)

This form is to be completed by the person, aged 65 or older, who owns and resides at the property for which the tax exemption is claimed.

I HEREBY CERTIFY THAT:

- I will be at least 65 years old as of July 1, 2018.
- The property listed below is my permanent residence.
- I have claimed the "homeowners exemption" for the property listed below.

Last Name: _____ First Name: _____

Street Address: _____

City: _____ Zip Code: _____

Phone Number: _____ Assessor's Parcel Number (APN): _____
(You can find this number on your property tax bill)

PROOF OF ELIGIBILITY

1. Proof of Age

Attach a copy of one of the following (**Do Not Send Original Documents.**):

Driver's License MediCare Card Birth Certificate Passport DMV ID Card

2. Proof of Residence

Attach a copy of a utility bill. (**Do Not Send Original Documents.**):

Water Electric

3. Proof of Ownership

Attach copy of your property tax bill. (**Do Not Send Original Documents.**)

SIGNATURE

Under penalty of perjury, I declare that I am the current owner and occupant of the above parcel and that this claim (including accompanying copies of proof of residence, ownership and age) is, to the best of my knowledge, correct and complete. I understand that this form only has to be filled-out once every eight years, and that I must notify the school district if I move or sell my property on or before June 30, 2023.

Signature: _____ Date: _____

** Mail or deliver the signed, completed form with copies of the three (3) proof of eligibility documents noted above (age, residence and ownership) to: Campbell Union School District - Parcel Tax Exemption
155 N. Third Street, Campbell, CA 95008



Districto Escolar Unido de Campbell

PETICIÓN DE EXENCIÓN DE IMPUESTO A LA PROPIEDAD PARA ADULTOS MAYORES

Debe presentarse a más tardar el 30 de junio para entrar en efecto el 1 de julio.
(Para entrar en vigor en el año fiscal **2018-19**, este formulario debe ser presentado a más tardar el 30 de **junio del 2018**.)

Este formulario debe ser completado por la persona, de 65 años o más, que posee y reside en la propiedad para la que se solicita la exención de impuestos.

CERTIFICO QUE:

- Voy a tener al menos 65 años de edad a partir del 01 de Julio del 2018.
- La propiedad que aparece a continuación es mi residencia permanente.
- He hecho la petición de "exención a propietarios" para la propiedad que aparece a continuación.

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____ Número de Parcela del Evaluador ("APN" por su sigla en inglés):

(Puede encontrar este número en su factura de impuestos a la propiedad.)

PRUEBA DE ELEGIBILIDAD

1. Prueba de edad

Adjunte una copia de uno de los siguientes. **(No envíe documentos originales.):**

- Licencia de Conducir Tarjeta de MediCare Certificado de Nacimiento Pasaporte
 Tarjeta de identificación del DMV

2. Prueba de residencia

Adjunte una copia de una factura de servicios públicos. **(No envíe documentos originales.):**

- Agua Electricidad

3. Prueba de posesión

Adjunte una copia de su factura de impuestos a la propiedad. **(No envíe documentos originales.)**

FIRMA

Bajo pena de perjurio, declaro que soy el actual propietario y ocupante de la propiedad anterior y que esta petición (incluyendo copias de los comprobantes de residencia, posesión y edad) es, a mi mejor saber, correcta y completa. Entiendo que este formulario sólo tiene que ser llenado una vez cada ocho años, y que debo notificar al distrito escolar si me mudo o vendo mi propiedad en o antes del 30 de junio del 2023.

Firma: _____ Fecha: _____

**** Lleve o envíe este formulario completo y firmado con copias de las tres (3) pruebas de documentos para elegibilidad indicados anteriormente (edad, residencia y propiedad) a: Distrito Escolar Unido de Campbell - Exención de Impuesto a la Propiedad 155 N. Third Street, Campbell, CA 95008**



Campbell Union School District

**PARCEL TAX EXEMPTION CLAIM
SUPPLEMENTAL SECURITY INCOME RECIPIENTS**

Must be filed by June 30th to be effective beginning July 1st.
(To take effect in tax year **2018-19**, this form must be
filed no later than **June 30, 2018.**)

NOTICE TO ELIGIBLE HOMEOWNERS RECEIVING SUPPLEMENTAL SECURITY INCOME (SSI): Under the provisions of the Measure B Parcel Tax approved by voters on May 5, 2015, homeowners who receive SSI for a disability by June 30, 2018, or for each year where the homeowner receives SSI by June 30 of that year, may request an exemption from the \$49 per year parcel tax. To qualify, you must both own and reside at the property for which the exemption is requested, and all of the following information and documentation must be provided by the deadline above.

PROPERTY AND HOMEOWNER INFORMATION

Last Name: _____ First Name: _____

Street Address: _____

City: _____ Zip Code: _____

Phone Number: _____ Assessor's Parcel Number (APN): _____
(You can find this number on your property tax bill)

PROOF OF ELIGIBILITY

1. **Proof of Ownership**
Attach a copy of your Property Tax Bill indicating your ownership of the property **(Do Not Send Original.)**
2. **Proof of Residence**
Attach a copy of a utility bill. Water OR Electric **(Do Not Send Original Document.)**
3. **Proof of Supplemental Security Income (SSI)**
Attach copy of your SSI Benefits Verification Letter, which can be obtained by calling or visiting your local Social Security Administration Office, (866) 348-5832. **(Do Not Send Original Document.)**

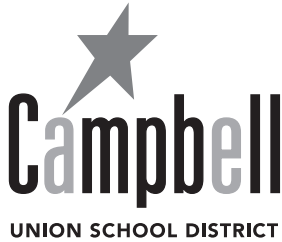
SIGNATURE REQUIRED

Under penalty of perjury, I declare that I am the current owner and occupant of the above parcel and that this claim (including accompanying copies of proof of residence, ownership and SSI Benefits Verification Letter) is, to the best of my knowledge, correct and complete. I understand that this form has to be filled-out every year.

Signature: _____ Date: _____

**** Mail or deliver the signed, completed form with copies of the three (3) proof of eligibility documents noted above (ownership, residence and SSI) to: Campbell Union School District - Parcel Tax Exemption
155 N. Third Street, Campbell, CA 95008**

Distrito Escolar Unido de Campbell



RECLAMACIÓN DE EXENCIÓN TRIBUTARIA DE PARCELA BENEFICIARIOS DE SEGURIDAD DE INGRESO SUPLEMENTARIO

Debe presentarse a más tardar el 30 de junio para entrar en efecto el 1 de julio.
(Para entrar en vigor en el año fiscal **2018-19**, este formulario debe ser presentado
a más tardar el 30 de **junio del 2018**.)

AVISO A LOS PROPIETARIOS ELEGIBLES QUE RECIBEN SEGURIDAD DE INGRESO SUPLEMENTARIO (SSI): En virtud de las disposiciones del Impuesto sobre Parcelas Medida B aprobado por los votantes el 5 de mayo de 2015, los propietarios de viviendas que reciben SSI por incapacidad antes del 30 de junio de 2018, o por cada año en que el dueño de casa recibe SSI para el 30 de junio de ese año, pueden solicitar una exención tributaria de parcela de \$ 49 por año. Para calificar, usted debe ser propietario y ocupante de la propiedad por la que se solicita la exención, y toda la siguiente información y documentación debe ser proporcionado dentro del plazo establecido anteriormente.

INFORMACION DE PROPETARIO DE CASA Y PROPIEDAD

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Número de Parcela del Evaluador ("APN" por su sigla en inglés): _____

(Puede encontrar este número en su factura de impuestos a la propiedad.)

PRUEBA DE ELEGIBILIDAD

1. Prueba de posesión:

Adjunte una copia de su factura de impuestos a la propiedad. **(No envíe documentos originales.)**

2. Prueba de residencia

Adjunte una copia de una factura de servicios públicos. Agua o Electricidad **(No envíe documentos originales.)**

3. Prueba de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)

Adjunte copia de su Carta de Verificación de Beneficios SSI, que puede ser obtenido llamando o visitando su oficina local de la Administración del Seguro Social, (866) 348-5832. **(No Envíe Documentos Originales.)**

FIRMA REQUERIDA

Bajo pena de perjurio, declaro que soy el actual propietario y ocupante de la parcela indicado anteriormente y que este reclamo (incluyendo copias adjuntas de la prueba de residencia, la prueba de propiedad y Carta de Verificación de Beneficios SSI) es, a lo mejor de mi conocimiento, correcta y completa. Entiendo que este formulario tiene que ser llenado cada año.

Firma: _____ Fecha: _____

** Lleve o envíe este formulario completo y firmado con copias de las tres (3) pruebas de documentos para elegibilidad indicados anteriormente (edad, residencia y propiedad) a: Distrito Escolar Unido de Campbell - Exención de Impuesto a la Propiedad 155 N. Third Street, Campbell, CA 95008