



ENVIE AL:
Fort Bend Central Appraisal District
 2801 B.F. Terry Blvd.
 Rosenberg, Texas 77471-5600
 Teléfono: (281)344-8623

04/04 CCS

Solicitud de Exención por Bien Residencial de Familia
 (Residential Homestead Exemption)
Exención para el Año(s) _____

Si usted era dueño y ocupaba esta propiedad como su residencia principal el **1° de enero del año pasado**, usted es elegible para una exención el año pasado. Marque aquí si usted desea una exención para el año pasado. **SI** **No**

Solo para uso del distrito: R# _____
Cuenta #: _____

Paso 1:
Nombre y Dirección del Propietario; Ud. tiene que Completar Totalmente esta Sección

Primer Nombre, Apellido (POR FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE)

Dirección postal actual (número y calle):	Fecha de Nacimiento:
Cuidad, casilla de correo, estado, código postal:	Teléfonos (código de área y número): Residencia: Trabajo:
Porcentaje de Patrimonio en la Propiedad:	Nombre(s) de otros Propietarios (si hay):
¿Cuándo se ocupo el bien de familia?	
¿Todos los Propietarios Ocupan la Propiedad?	

Paso 2:
Casas Móviles Solamente

CASAS MOVILES: Indique marca, modelo y número de identificación: _____
 Adjunte una copia del documento de título admitido por el Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Tejas si la casa mide 8 x 40 o más, y no se ha cancelado el documento, o adjuntar una copia verificada del contrato de compra que muestre que usted es el dueño de la casa móvil.

Paso 3:
Indique las Exenciones que le son Aplicables

EXENCIÓN RESIDENCIAL GENERAL: Usted tiene derecho a esta exención si (1) usted era dueño de esta propiedad el 1° de enero; (2) esta fue su residencia bien de familia en ese fecha; (3) usted no ha reclamado ninguna otra propiedad para la exención de residencia bien de familia.

ELIMINE LA EXENCIÓN PREVIA EN: _____ PARA : _____
 (numero y calle, cuidad, condado)

EXENCIÓN POR MAYOR DE 65: Usted tiene derecho a esta exención si tiene 65 años de edad o mayor. Esta exención también incluye un límite máximo de impuesto escolar. Usted no puede reclamar una exención por incapacidad si solicita esta exención.
 Su fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____. Favor de adjuntar prueba de edad.*
 Por favor de marcar aquí si transfería un límite de impuestos de su previo hogar. Si No

EXENCIÓN POR INCAPACIDAD: Usted tiene derecho a esta exención si tiene derecho a una exención general por bien de familia si el 1° de enero usted estaba incapacitado de modo que recibía pagos de beneficios por incapacidad según el Decreto de Aseguración por Vejez, Supervivencia o Incapacidad. O si usted estaba incapacitado según la definición de ese decreto. Usted no puede reclamar la exención por mayor de 65 si usted solicita esta exención. La exención para los **VETERANOS INCAPACITADOS** requiere una forma diferente.
Por favor de adjuntar pruebas CORRIENTES de su incapacidad de Social Security con confirmación del día de incapacidad.
 Por favor de marcar aquí si transfería un límite de impuestos de su previo hogar. Si No

CÓNYUGE SUPERVIVIENTE MAYOR DE 55 O DE INCAPACIDAD DE UNA PERSONA QUE RECIBIO LA EXENCIÓN DE MAYOR DE 65 O DE INCAPACIDAD: Usted tiene derecho de recibir el límite máximo del impuesto escolar si (1) usted tenía 55 años o más de edad el día que falleció su cónyuge; (2) si su cónyuge fallecido estaba recibiendo exenciones por mayor de 65 o de incapacidad; y (3) si su cónyuge falleció en o después del 1° de diciembre de 1987.
 Su fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____. Favor de adjuntar copia del Registro de Defunción y prueba de edad.*
***Por favor de adjuntar pruebas de su edad (por ejemplo, acta de nacimiento, tarjeta de Medicare, o TDL)**
 Nombre de su cónyuge fallecido: _____ Fecha de defunción: _____

Paso 4:
Opcional

RESIDENTES DE VIVIENDAS COOPERATIVAS: ¿Tiene usted derecho exclusivo de ocupar esa unidad debido a que es propietario de acciones es una corporación de vivienda cooperativa? Si No

Paso 5:
Usted tiene que Leer, Firmar y Fechar

Al firmar este formulario, usted declara que esta calificado para las exenciones marcadas arriba. Usted declara que los hechos de este formulario son verdaderos y están correctos. También declara no estar pidiendo una exención en otra vivienda como residencia bien de familia. Usted deberá notificar al jefe de tasaciones en cuanto su derecho a las exenciones se termine. Usted declara bajo juramento o afirma que ha leído y comprendido la penalidad aplicable por presentar una declaración falsa.

(Firma autorizada)

Firmar Aquí ► _____ **Fecha:** _____

Si usted hace una declaración falsa en este formulario, podrá resultar culpable de un delito (menor) de clase A, o de un delito (mayor) sujeto a encarcelamiento bajo el Código Penal de Texas, Sección 37.10 **(VE OTRO LADO) ►**

Exenciones de "homestead" generales, por invalidez, y para viuda(o) sobreviviente mayor de 55. Usted puede solicitar exenciones por "homestead" para una sola propiedad en un año fiscal. Llenar completamente el dorso de este formulario de aplicación. Para tener derecho a exenciones por "homestead", usted debe ser propietario y residir en su casa en enero 1 del año fiscal. Si usted se muda temporalmente de su casa, aún puede tener derecho a esta exención si no establece otra residencia principal y su intención es la de regresar. Si tiene alguna dificultad en llenar este formulario, llame al Fort Bend Central Appraisal District al (281) 344-8623.

Exenciones para mayores de 65. Usted puede recibir una exención por "homestead" para mayores de 65 años inmediatamente después de haber cumplido los requisitos para tal exención. Usted debe solicitarla antes del primer aniversario de su fecha de calificación para recibir la exención en ese año fiscal. Por ejemplo, si cumple 65 en junio 1 del corriente año, tiene hasta Mayo 31 del año próximo para solicitar exención(es) para mayores de 65 para el corriente año fiscal. Esta provisión especial es aplicable solamente a la exención para mayores de 65 y no para ninguna otra exención que usted pueda solicitar. **Usted no puede aplicar para la exención para mayores de 65 años antes de cumplir 65 años de edad.**

Exenciones por invalidez. Usted tiene derecho a esta exención si cumple con las pruebas de invalidez de la Administración de la Seguridad Social. En términos muy sencillos:

- 1) Debe tener un daño físico o mental perceptible por reconocimiento médico;
- 2) El daño le debe impedir acometer **cualquier** actividad lucrativa sustancial; **y**
- 3) Se estima que el daño dure por lo menos 12 meses continuos, o que tenga como resultado la muerte.

Alternativamente, usted será elegible si tiene 55 años o más y está ciego y no puede ejercer su ocupación anterior debido a su ceguera.

Para verificar que usted es elegible, adjunte una copia de la determinación de sus discapacidad de la Seguridad Social (u otro sistema reconocido de jubilación).

Fechas límite de presentación. Presentar esta solicitud entre enero 1 y abril 30 inclusive. Usted puede presentar una solicitud atrasada de exención por "homestead" si la presenta no más de un año después de la fecha en que pagó sus impuestos de "homestead" o de la que era fecha límite para el pago de los mismos, lo que suceda primero. Ver la sección de exención para mayores de 65 más arriba para más información sobre presentaciones atrasadas.

Cómo solicitar otra vez. Si el jefe de tasaciones concede las exenciones, usted no necesita volver a presentar una solicitud cada año. Sin embargo, usted sí debe volver a presentar solicitud si el jefe de tasaciones le pide que lo haga enviándole una nueva solicitud en la que le pide que la vuelva a presentar. Usted debe notificar al jefe de tasaciones por escrito toda vez que su derecho a cualquier exención termina o que sus calificaciones cambian. Usted debe volver a presentar una solicitud si en el futuro usted tiene derecho a exenciones adicionales debido a su edad o a su invalidez.

Paso 1. Nombre y dirección del propietario.

Poner la siguiente información:

- Nombre del propietario que está llenando este formulario.
- Dirección postal y número de teléfono actuales de este propietario.
- Porcentaje de patrimonio que tiene este propietario.
- Fecha de nacimiento de este propietario.
- Nombres de los otros propietarios, y sus porcentajes del patrimonio. Adjuntar hojas extras si es necesario.

Paso 2. Describa su propiedad.

Ponga la información solicitada. Adjunte el título de propiedad de la casa rodante o el contrato de venta si la casa es rodante. Ponga, si desea, el número de acres utilizado con fines residenciales.

Paso 3. Marque las exenciones que le correspondan.

Completar marcando los cuadrados que correspondan. Si usted marca el de la exención por invalidez, adjunte documentos que corroboren su discapacidad. Si es viuda(o) de 55 años o más, poner la información requerida. El distrito de tasación puede solicitar documentos sobre el fallecimiento de su esposa(o).

Paso 4. Conteste si le corresponde.

Si la propiedad es vivienda cooperativa, completar el Paso 4.

Paso 5. Firme y ponga fecha al formulario de aplicación.

Usted debe firmar y poner fecha en este formulario. Hacer declaraciones falsas en su formulario de aplicación para exención es un delito criminal.

LAS ENTIDADES ALISTADAS ABAJO OFRECEN EXENCIÓN RESIDENCIAL GENERAL:

NOTE: EXENCIÓN RESIDENCIAL GENERAL (HS), EXENCIÓN POR MAYOR DE 65 (OA) & EXENCIÓN POR INCAPACIDAD (DP)

FT. BEND COUNTY GENERAL FUND	HS,OA,DP	CINCO MUD #9	OA,DP	FORT BEND MUD #112	HS,OA,DP
FT. BEND COUNTY DRAINAGE	HS,OA,DP	CINCO MUD #10	OA,DP	FORT BEND MUD #113	OA,DP
WHARTON CO JR COLLEGE	OA	CINCO MUD #12	OA,DP	FORT BEND MUD #115	OA,DP
HOUSTON COMM COLLEGE	HS,OA,DP	CINCO MUD #14	OA,DP	FORT BEND MUD #117	OA,DP
CITY OF ARCOLA	HS,OA,DP	ELDRIDGE ROAD MUD	OA,DP	FORT BEND MUD #119	OA,DP
CITY OF FULSHEAR	HS,OA,DP	FIRST COLONY LID	OA,DP	FORT BEND WCID #2	OA,DP
CITY OF KENDELTON	OA,DP	FIRST COLONY MUD #9	OA,DP	HARRIS-FT.BEND MUD #1	OA,DP
CITY OF MISSOURI CITY	OA,DP	FORT BEND LID #2	OA,DP	HARRIS-FT.BEND MUD #5	OA,DP
CITY OF MEADOWS PLACE	HS,OA,DP	FORT BEND LID #7	OA,DP	HARRIS-FT.BEND ESD #100	OA,DP
CITY OF ORCHARD	OA	FORT BEND LID #11	OA,DP	KINGSBRIDGE MUD	HS,OA,DP
CITY OF RICHMOND	OA	FORT BEND LID #14	OA,DP	MEADOW CREEK MUD	OA,DP
CITY OF ROSENBERG	OA,DP	FORT BEND MUD #1	OA,DP	MISSION BEND MUD #1	OA,DP
CITY OF SUGAR LAND	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #2	OA,DP	NORHT MISSION GLEN MUD	OA,DP
LAMAR CISD	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #25	OA,DP	PALMER PLANTATION MUD #1	OA,DP
NEEDVILLE ISD	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #26	OA,DP	PECAN GROVE MUD	OA,DP
FORT BEND ISD	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #30	OA,DP	PLANTATION MUD	OA,DP
KENDELTON ISD	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #34	HS,OA,DP	QUAIL VALLEY MUD	OA,DP
STAFFORD MSD	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #37	OA,DP	SIENNA PLANTATION LID	OA,DP
BLUERIDGE WEST MUD	OA,DP	FORT BEND MUD #41	OA,DP	SIENNA PLANTATION MUD #2	OA,DP
BURNEY ROAD MUD	OA,DP	FORT BEND MUD #47	OA,DP	SIENNA PLANTATION MUD #3	OA,DP
CINCO MUD #1	OA,DP	FORT BEND MUD #67	OA,DP	WEST KEEGANS BAYOU	OA,DP
CINCO MUD #2	OA,DP	FORT BEND MUD #69	OA,DP	WILLOW FORK DRAINAGE	OA,DP
CINCO MUD #3	OA,DP	FORT BEND MUD #81	OA,DP		
CINCO MUD #5	HS,OA,DP	FORT BEND MUD #106	OA,DP		
CINCO MUD #6	OA,DP	FORT BEND MUD #108	OA,DP		
CINCO MUD #7	OA,DP	FORT BEND MUD #109	OA,DP		
CINCO MUD #8	OA,DP	FORT BEND MUD #111	OA,DP		