



JACKSON COUNTY Collection Department

Kansas City, Missouri 64106
www.jacksongov.org

SeniorApplication@jacksongov.org

Solicitud para Personas Mayores del Programa de Crédito Fiscal para Propietarios Mayores del Condado de Jackson

Información del Solicitante

Nombre(s): _____ Fecha de Solicitud: _____

(Entrega de la Solicitud Vence el 31/12)

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Información de la Propiedad : *Para ayudarnos a procesar su solicitud más rápidamente, por favor proporcione el número de parcela de la propiedad. (Opcional)*

Parcela: - - - - - -

Dirección de la Residencia Principal (ubicación física de la propiedad):

Documentos Requeridos. Adjunte todos los documentos enumerados a continuación.

1. Prueba de Residencia en el Condado de Jackson. (Ejemplos: Factura de Servicios Públicos, Registro de Votantes, Licencia de Conducir)

[] Adjunto

2. Prueba de edad (62 o mayor). (Nota: Se aceptará cualquier documento emitido por el gobierno con la Fecha de Nacimiento)

[] Adjunto

3. Prueba de Interés si el solicitante no está nombrado en la cuenta. *Adjunte documentación que muestre que el Solicitante tiene interés legal o equitativo en la propiedad, como un acuerdo de fideicomiso o acuerdo operativo.

[] Adjunto



JACKSON COUNTY Collection Department

Kansas City, Missouri 64106
www.jacksongov.org

SeniorApplication@jacksongov.org

Certificación

1. He leído las declaraciones y preguntas incluidas en esta Solicitud y las entiendo y declaro que todas las respuestas son verdaderas y precisas.
2. Soy el propietario de la propiedad Y/O tengo la autoridad para actuar en nombre de los otros propietarios y ocupantes de la Propiedad.
3. No he reclamado más de una residencia principal como hogar para efectos de un crédito fiscal de propiedad en Missouri o en otro lugar.
4. Entiendo que el Condado confiará en la información que proporcioné en esta Solicitud y esta Certificación es una representación material para evaluar esta solicitud de crédito fiscal de propiedad. Certifico específicamente lo siguiente:
 - a. Soy residente del Condado de Jackson, Missouri.
 - b. Tengo 62 años de edad o más.
 - c. Soy el propietario de esta propiedad o tengo interés legal o equitativo en dicha propiedad mediante un documento escrito.
 - d. Soy responsable del pago de los impuestos de propiedad inmueble sobre esta propiedad.
 - e. Ocupo la propiedad como mi única residencia principal.

Entiendo que puedo ser acusado de un delito menor de Clase B según lo establecido en la Sección 575.060 RSMo si se encuentra que cualquier información presentada en esta solicitud es una declaración falsa y no tengo conocimiento de ninguna información que me prohibiría o descalificaría para recibir el crédito fiscal para la propiedad principal identificada en esta Solicitud.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____



JACKSON COUNTY Collection Department

Kansas City, Missouri 64106
www.jacksongov.org

SeniorApplication@jacksongov.org

Parcela : - - - - - - -

Para ayudarnos a procesar su solicitud más rápido, por favor proporcione el número de parcela de la propiedad. (Opcional)