

Aplicación de Exención Fiscal de la Residencia

Forma 50-114-S

Nombre del Distrito de Tasaciones _____

Número de la Cuenta del Distrito de Tasaciones (si se conoce) _____

¿Es usted el dueño y vive en la propiedad para la cual usted está buscando esta exención fiscal de la residencia? Sí No Año Fiscal _____

INSTRUCCIONES GENERALES Esta aplicación es para uso de reclamaciones en exenciones fiscales de la residencia de acuerdo con las Secciones del Código de Impuesto 11.13, 11.131, 11.132, 11.133, 11.134 y 11.432. Ciertas exenciones también pueden requerir el formulario 50-114-A. Las exenciones solo aplican a las propiedades que usted posee y ocupa como su residencia principal.

INSTRUCCIONES DE ENTREGA: Presente este formulario y toda la documentación de apoyo con la oficina del distrito de tasación en cada condado en el cual la propiedad está localizada generalmente entre el 1ero de enero y al 30 de abril. **No presente este documento con el Contralor de Cuentas Públicas de Texas.** Un directorio con los contactos para las oficinas del distrito de tasación puede ser encontrado en el sitio web del Contralor.

SECCIÓN 1: Exención (exenciones) Solicitadas

Exención Fiscal de la Residencia **Persona con Discapacidad** **Persona de Edad 65 o Mayor (o Cónyuge Sobreviviente)**

Veterano Discapacitado del 100 por ciento (o Cónyuge Sobreviviente) ¿Es la discapacidad una incapacidad permanente total como determinado por el Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos bajo 38 C.F.R. Sección 4.15? Sí No

Cónyuge Sobreviviente de un Miembro de las Fuerzas Armadas Matado en Combate

Cónyuge Sobreviviente de un Primer Respondedor Muerto en el Acto de Servicio

Residencia Donada a un Veterano Parcialmente Discapacitado (o Cónyuge Sobreviviente) _____
Porcentaje de la Calificación de Discapacidad _____

Cónyuge Sobreviviente: _____
Nombre del Cónyuge Fallecido _____ Fecha de Fallecimiento _____

Cooperativa de Vivienda: ¿Tiene un derecho exclusivo de ocupar esta propiedad porque posee acciones en una corporación cooperativa de vivienda? Sí No

En caso afirmativo, indique el nombre de la corporación cooperativa de vivienda: _____

¿Estaba recibiendo una exención fiscal de la residencia en su residencia anterior? Sí No

¿Estas transfiriendo una exención de una residencia anterior? Sí No

¿Estas transfiriendo una limitación fiscal? Sí No

Dirección de Residencia Anterior, Ciudad, Estado, Código Postal _____

Condado Anterior _____

Sección 2: Propietario/Solicitante (Proporcione información para los dueños de propiedades adicionales en la Sección 5.)

Adulto Solo **Pareja Casada** **Otro (por ejemplo, persona que posee la propiedad con otros)**

Nombre del Dueño de la Propiedad 1 _____ Fecha de Nacimiento* (mm/dd/año) _____ Licencia de Conductor, Certificado de Identificación Personal o Número de Seguro Social** _____

Número de Teléfono Principal (código de área y número) _____ Dirección de Correo Electrónico*** _____ Porcentaje de Interés de Propietario _____

Nombre del Dueño de la Propiedad 2 _____ Fecha de Nacimiento* (mm/dd/año) _____ Licencia de Conductor, Certificado de Identificación** _____

(por ejemplo, Cónyuge, Copropietario/Individual)

Número de Teléfono Principal (código de área y número) _____ Dirección de Correo Electrónico*** _____ Porcentaje de Interés de Propietario _____

Dirección Postal del Solicitante (si es diferente de la dirección física) _____

Sección 3: Información sobre la Propiedad

Fecha en que compró esta propiedad _____ Fecha en que comenzó a ocupar esta propiedad como su residencia principal _____

Dirección física (esto es la dirección de calle, no P.O. Box), Ciudad, Condado, Código Postal _____

Descripción Legal (si se conoce) _____

Marca de la Vivienda Manufacturada _____ Modelo _____ Número de Identificación _____

¿Hay alguna porción de la propiedad para la cual usted está reclamando una exención de residencia produciendo ingresos? Sí No

En caso afirmativo, indique el porcentaje de la propiedad que produce ingresos: _____ por ciento

Número de acres (o fracción de un acre, que no deberá exceder 20 acres) usted posee y ocupa como su residencia principal: _____ acres

