

El Plan de Pago a plazos para el impuesto sobre la propiedad es para los contribuyentes de bajos ingresos y adultos seniors que son dueños y viven en sus hogares. Si es elegible, puede pagar el Impuesto sobre la propiedad del año en curso en cuotas mensuales.

Esta solicitud es solo para **solicitantes nuevos**. Si participó en este programa el año pasado, quedará automáticamente inscrito este año, a menos que **no** haya pagado los impuestos en su totalidad.

También puede solicitar el Plan de Pago a Plazos en línea en el Philadelphia Tax Center: **tax-services.phila.gov**.

No necesita un nombre de usuario o contraseña para realizar solicitar los programas de asistencia y subsidios de impuesto sobre la propiedad en línea. La página del Tax Center está disponible en dispositivos móviles, como celulares y tabletas.

Si realiza la solicitud en papel, debe completar las páginas 1 y 2 de esta solicitud. El Departamento de Hacienda se comunicará con usted en caso de necesitar evidencia de ingresos. **Si usted es elegible como persona mayor, debe presentar un comprobante de edad.**

La fecha límite para presentar la solicitud es el **31 de marzo de 2025**.

1 Preguntas de elegibilidad del programa

Elegibilidad de los adultos de la tercera edad

¿Usted o su cónyuge tienen más de 65 años?

SÍ NO

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) _____

Fecha de nacimiento del cónyuge (si corresponde) _____



Si respondió **sí** a esta pregunta, continúe a la página siguiente. La sección de abajo no aplica a su caso.



Debe enviar una fotocopia del comprobante de edad con esta solicitud.

Elegibilidad de ingresos (no para adultos de la tercera edad)

Si usted no es un adulto de la tercera edad, sus ingresos anuales **deben** estar por debajo del límite establecido para el tamaño de su familia.

En primer lugar, ingrese el tamaño de su núcleo familiar. Luego, utilice la hoja de cálculo siguiente y entre los ingresos anuales del grupo familiar del **2024**. Por último, utilice la tabla a la derecha para verificar si cumple con la elegibilidad de ingresos para el programa.

Tamaño de la familia _____

FUENTE DE INGRESOS

INGRESOS DEL GRUPOFAMILIAR

Beneficios del Seguro Social (incluye SSI, SSD, etc.)
No incluya ninguna prima de la Parte B de Medicare

Pensiones y otros beneficios de retirados. Incluya beneficios ferroviarios, partes tributables de IRAs, etc.

Sueldo neto Incluya salarios, pagos, ingresos por empleos independientes, etc.

Intereses, dividendos y ganancias de capital. **No** reste las pérdidas

Ingresos netos por alquileres y negocios.
No reste las pérdidas

Otros ingresos. Incluya compensaciones por desempleo, manutención, etc.

TOTAL

Tamaño de	Límite de
1	\$ 40,056
2	\$ 45,804
3	\$ 51,504
4	\$ 57,204
5	\$ 61,800
6	\$ 66,396
7	\$ 70,956
8	\$ 75,552

Continúa en la página siguiente



2 Información del solicitante

Nombre del propietario _____

Número de Seguro Social (los nueve dígitos completos) _____

Dirección de la propiedad _____

Número de OPA _____

Nombre del cónyuge (si aplica) _____

Número de Seguro Social del cónyuge (si aplica) _____

Cantidad de miembros del grupo familiar _____

Número de teléfono _____

Dirección de correo electrónico _____



Debe proporcionar el nombre y el Número de Seguro Social completo o ITIN del/la solicitante.

Puede encontrar su número de OPA en property.phila.gov o llamando al (215) 686-6442.

3 Firma

El Departamento de Ingresos también usará esta solicitud para inscribirlo en el programa de Exención impositiva para viviendas familiares (Homestead, en inglés), si es que aún no lo está. La exención impositiva puede permitirle ahorrar dinero en sus impuestos sobre la propiedad.

El Departamento de ingresos públicos está autorizado a realizar una verificación de ingresos en cualquier momento. Si, durante su inscripción en el programa, la ciudad determina que usted no es elegible por ingresos, se lo eliminará del programa. Todos los pagos anteriores se aplicarán a su factura de impuesto a la propiedad de 2024.

De ser necesario, Hacienda realizará sus mejores esfuerzos para comunicarse con los solicitantes y participantes del Plan de pago a plazo. Esto puede incluir cartas, llamadas telefónicas, correos electrónicos o mensajes de texto (SMS).

He leído toda la información que consta en este formulario y certifico que es correcta y verdadera a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante _____

Fecha _____

Número de teléfono móvil _____

Número de teléfono _____



Envíe los formularios completados por correo a:

Philadelphia Department of Revenue
P.O. Box 53190
Philadelphia, PA 19105

o devuelva en persona:

Edificio de Servicios Municipales

Departamento de Ingresos
Concourse Level
1401 John F. Kennedy Blvd
Filadelfia, PA 19102

Centro de Servicios del Noreste

7522 Castor Ave.
Philadelphia, PA 19152

Centro de Servicios del Norte

2761 N 22nd St. (Hope Plaza)
Philadelphia, PA 19132

Solo para uso del Departamento de Ingresos

- Aprobado
- Rechazado

Motivo del rechazo

- Solicitud incompleta/no válida Ingresos
- Impuestos del año actual Otro
- Dirección postal incorrecta Propietario de varias propiedades