

# SOLICITUD DE REDUCCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA PROPIEDAD DE DENVER

Esta solicitud es para propietarios. Si es inquilino, descargue la solicitud para inquilinos.

Las solicitudes para el Programa de Reducción del Impuesto sobre la Propiedad de Denver deben presentarse entre el 1 de mayo de 2022 y el 30 de abril de 2023. Debe cumplir con los siguientes criterios para calificar para el programa:

- Debe haber cumplido 65 años o más durante 2021 o haber estado discapacitado todo 2021 o tener un hijo menor dependiente que vivió con usted durante todo 2021; y
- Debe haber sido dueño de la propiedad en la que vivió durante todo 2021, dentro de la ciudad y el condado de Denver, y haber pagado sus impuestos sobre la propiedad de 2021.

## SOLO PARA EL SOLICITANTE: COMPLETE TODAS LAS SECCIONES

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	¿VIVIÓ EN LA VIVIENDA DURANTE TODO 2021?	¿ESTUVO DISCAPACITADO DURANTE TODO 2021?
FECHA DE NACIMIENTO (MES, DÍA, AÑO)	INGRESOS/SALARIOS	BENEFICIOS DEL SEGURO SOCIAL	OTROS INGRESOS	
DIRECCIÓN POSTAL (DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)			NÚMERO DE TELÉFONO	

## MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 18 AÑOS QUE CONTRIBUYEN A LOS GASTOS DEL HOGAR

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (OPCIONAL)	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	¿ESTUVO DISCAPACITADO DURANTE TODO 2021?
¿VIVIÓ EN LA VIVIENDA DURANTE TODO 2021?	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	INGRESOS/SALARIOS	INGRESOS DEL SEGURO SOCIAL	OTROS INGRESOS

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (OPCIONAL)	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	¿ESTUVO DISCAPACITADO DURANTE TODO 2021?
¿VIVIÓ EN LA VIVIENDA DURANTE TODO 2021?	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	INGRESOS/SALARIOS	INGRESOS DEL SEGURO SOCIAL	OTROS INGRESOS

## MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 18 AÑOS

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)	VIVIÓ EN LA VIVIENDA DURANTE TODO 2021	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
SALARIOS/INGRESOS/SEGURO SOCIAL	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)	VIVIÓ EN LA VIVIENDA DURANTE TODO 2021	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
SALARIOS/INGRESOS/SEGURO SOCIAL	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)	VIVIÓ EN LA VIVIENDA DURANTE TODO 2021	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
SALARIOS/INGRESOS/SEGURO SOCIAL	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

### DETALLE LAS DIRECCIONES COMPLETAS DE TODOS LOS LUGARES DONDE VIVIÓ EN 2021

DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	ALQUILA O ES PROPIETARIO	FECHA DE INICIO: MES, DÍA, AÑO	FECHA DE FINALIZACIÓN: MES, DÍA, AÑO

**AFIRMO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO EN ESTA SOLICITUD ES, A MI LEAL SABER Y ENTENDER, VERDADERA, CORRECTA Y PRECISA.**

***PUEDE REQUERIRSE UNA PRUEBA ADICIONAL DE ELEGIBILIDAD PARA TRAMITAR SU SOLICITUD. TENGA EN CUENTA QUE LA TRAMITACIÓN DE SU SOLICITUD Y EL ENVÍO DE SU CHEQUE POR CORREO (SI SE APRUEBA) PUEDEN TARDAR VARIOS MESES.***

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

---

**PARA SER COMPLETADO POR EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS DE DENVER.**

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

¿EL PROPIETARIO PAGÓ TODOS LOS IMPUESTOS SOBRE LA PROPIEDAD?      SÍ      NO      SI LA RESPUESTA ES SÍ, MONTO: \_\_\_\_\_

LA SOLICITUD ESTÁ:      APROBADA      RECHAZADA      PENDIENTE

SI SE RECHAZÓ, MOTIVO: \_\_\_\_\_

SI ESTÁ PENDIENTE, MOTIVO: \_\_\_\_\_

FECHA DE ENVÍO DE LA CARTA: \_\_\_\_\_

PROCESADA POR: \_\_\_\_\_