

**2019-2020
Property Tax Year**

**LOCAL CLASSROOMS
FUNDING AUTHORITY
MEASURE CL PARCEL TAX**

**1st Year Filing
Submit by 6/30/2019**
If you already qualified for the
exemption, you do not need to re-apply.

Senior Citizen and SSI Disability Parcel Tax Exemption Application

Exemptions may be granted on any parcel owned by a senior citizen who occupies said parcel as a principal residence or by a person receiving SSI income for a disability who occupies said parcel as a principal residence. Only single family residences are eligible for the exemption.

Assessor's ID Number (AIDN) (1st Ten Digits) _____ - _____ - _____

Owner/Occupant Name _____
Last Name First Name

Street Address of Property Location on Property Tax Bill (Identified by AIDN)

City

Zip Code

(____) _____ - _____
Contact Phone Number

I declare under penalty of perjury that the property listed above is my principal place of residence, and that this application and the copies of the documents indicated below are complete and correct.

Signature of Applicant

____/____/____
Date (mm/dd/yyyy)

The following items must be submitted along with the signed completed application

Column A
FOR ALL EXEMPTION
APPLICATIONS AND . . .

Column B
FOR SENIOR CITIZEN
EXEMPTION APPLICATIONS

Column C
FOR SSI DISABILITY
EXEMPTION APPLICATIONS

Ownership Verification

_____ 2018-2019 Property Tax Bill
(Bill with "2018" printed in the upper corners)

AND

Primary Residence Verification

_____ 2018 or 2019 Utility Bill
(**ONLY** Gas Company or Edison)

Date of Birth Verification

Include a copy of one of the following
showing a date of birth on or before 7/1/54

_____ CA Driver License

_____ Passport

_____ Birth Certificate

SSI Benefits Verification

_____ Disability Benefits Letter
A Benefits Verification Letter may be obtained
by visiting a Social Security Administration
Office or by calling 800-772-1213

APPLICATION PACKET REQUIREMENT SUMMARY

Senior Citizen Exemption Application Packets must include all required items from columns A and B above.
SSI Disability Exemption Application Packets must include all required items from columns A and C above.

Application packets are due by June 30, 2019, and may be submitted by one of the following methods:

In Person -- Placed in one of the marked drop boxes, located in the district office lobbies of the following school districts:

Hawthorne School District
14120 South Hawthorne Blvd
Hawthorne, CA 90250

Lawndale School District
4161 West 147th Street
Lawndale, CA 90260

Lennox School District
10319 Firmona Ave
Lennox, CA 90304

Wiseburn USD
201 North Douglas
El Segundo, CA 90245

By Fax to:

(424) 285-5374

By Mail to:

Local Classrooms Funding Authority
PO Box 1208 • Lawndale, CA 90260

By E-Mail to:

apply@lcfaparceltax.org

If you have any questions about the application process, you may call (310) 263-3222 for assistance.

2019-2020
Año de Impuesto de
Propiedad

**LOCAL CLASSROOMS
FUNDING AUTHORITY
MEDIDA CL IMPUESTO DE PARCELA**

**Primer Año -- Entregue
antes de 6/30/2019**
Si usted ya está calificado para la exención,
no es necesario volver a aplicar.

Solicitud de Exención de Impuestos de Parcela—SSI & Personas de la Tercera Edad

Las exenciones podrán concederse a cualquier parcela que sea propiedad de una persona de la tercera edad que ocupa dicha parcela como residencia principal o una persona que recibe SSI por incapacidad que ocupa dicha parcela como residencia principal. Sólo las residencias unifamiliares son elegibles para la exención.

Número de Asesor (AIDN) (diez primeros dígitos) _____ - _____ - _____

Nombre del Propietario _____
Apellido Nombre

Dirección de la Propiedad en la Factura de Impuestos

Ciudad Código Postal (_____) _____ - _____
Número de Teléfono (contacto)

Declaro bajo pena de perjurio que la propiedad arriba indicada es mi lugar principal de residencia, y esta solicitud y las copias de los documentos que se indican abajo están completos y correctos.

Firma del Solicitante _____ / ____ / ____
Fecha

Los siguientes artículos deben ser presentados con la solicitud completa y firmada.

Columna A
**PARA TODAS LAS SOLICITUDES
DE EXENCIÓN Y ...**

Columna B
**PARA LAS SOLICITUDES DE
EXENCIÓN DE TERCERA EDAD**

Columna C
**PARA LAS SOLICITUDES DE
EXENCIÓN DE SSI (INCAPACIDAD)**

Verificación de la Propiedad

**Verificación de la Fecha de
Nacimiento**

Verificación de Beneficios de SSI

____ 2018-2019 Factura de Impuestos de
Propiedad (Factura con "2018" impreso en las
esquinas superiores)

Incluya una copia de uno de los siguientes
documentos mostrando una fecha de
nacimiento de o antes de 7/1/54

____ Carta de Verificación de
Beneficios de Incapacidad
Una carta de verificación de beneficios puede
ser obtenida visitando la Oficina
de Administración del Seguro Social o
llamando al (800) 772-1213.

Y
Verificación de la Residencia Principal

____ Licencia de Manejar

____ Pasaporte

____ 2018 o 2019 factura de servicios
públicos (Edison o Gas Company)

____ Certificado de Nacimiento

SUMARIO DE REQUISITO DE PAQUETE DE SOLICITUD

Los paquetes de aplicaciones para **exención
de tercera edad** deben incluir todos los elementos
requeridos dentro de las columnas A y B anteriores.

Los paquetes de aplicaciones **para exención de
SSI (Incapacidad)** deben incluir todos los elementos
requeridos dentro de las columnas A y C anteriores

**El paquete de solicitud debe ser entregado antes de Junio 30, 2019
y puede ser sometido en uno de las siguientes métodos:**

En persona – colocado en cajas marcadas en los lobbies de los siguientes distritos:

Hawthorne School District
14120 South Hawthorne Blvd
Hawthorne, CA 90250

Lawndale School District
4161 West 147th Street
Lawndale, CA 90260

Lennox School District
10319 Firmona Ave
Lennox, CA 90304

Wiseburn USD
201 North Douglas
El Segundo, CA 90245

Por Fax a:

(424) 285-5374

Por Correo a:

Local Classrooms Funding Authority
PO Box 1208 • Lawndale, CA 90260

Por "E-Mail" a:

apply@lcfaparceltax.org

Si usted tiene alguna pregunta sobre el proceso de la solicitud, puede llamar al (310) 263-3222 para recibir asistencia.