



City of Carson
Utility Users Tax
(Impuestos De Uso de Utilidades/UUT)
Exención Para Hogares de Bajos Ingresos

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Cd., Edo, C.P.: _____

Certificación

Número total de habitantes en mi hogar: _____ (Adultos {18+} _____ Menores {17-} _____)
 Soy usuario de utilidades y la persona responsable del pago de utilidades en el domicilio escrito arriba en el cual vivo.

Los ingresos brutos anuales (de todas fuentes de ingresos) del año anterior de todos los habitantes de este hogar es menos de lo máximo especificado en la tabla de abajo.

Los nombres siguientes consisten en su totalidad de los habitantes del hogar en el domicilio especificado:

Nombre(s) de Miembro(s) de Hogar	No. de Seguro Social	Fuente de Ingresos	Ingreso Anual
* Total de Ingresos del Hogar			\$

* Total de ingresos no deben exceder los límites de calificación para hogares de bajos ingresos como determinado y publicado por el California Department of Housing and Community Development:

Número de Habitantes en el Hogar	Total de Ingresos Combinados
1	\$66,750
2	76,250
3	85,800
4	95,300
5	102,950
6	110,550
7	118,200
8	125,800

Comprobante de ingresos para el solicitante y cada miembro del hogar (como se indica en el formulario de solicitud) deberán ser presentados junto con una copia de los formularios más recientes de California Resident Income Tax Return Form 540 de cada habitante del hogar. También pueden presentarse declaraciones de beneficios de seguro social y de cualquier otra agencia. Si no está obligado a hacer declaración de impuestos, por favor proporciónenos copia de W2, 1099 y otros comprobantes oficiales de verificación de ingresos.

Declaro bajo pena de perjurio, bajo las leyes del estado de California, que la información que he proporcionado en esta Solicitud de Exención es verdadera y correcta. Al completar este formulario y enviar a la División de Ingresos en forma electrónica, tales como correo electrónico, estoy de acuerdo que la forma tiene el mismo efecto legal que un formulario enviado por correo o en persona. También estoy de acuerdo en que el formulario ya mencionado representa legalmente un documento enviado por mí o mi representante legal.

Firma: _____ Fecha: _____