

Programa Voluntario de Asistencia con Impuestos (VITA)

REQUISITOS DE RECLAMACIÓN DE CREDITO HOMESTEAD

INFORMACION IMPORTANTE PARA PERSONAS CON INGRESO FIJO INTERESADAS EN EL CREDITO DE HOMESTEAD

Eligibilidad:

- Su ingreso debe ser \$24,680 o menos para calificar
- Debe cumplir una de las siguientes condiciones
 - Usted o su esposo (a) están discapacitados
 - Usted o su esposo(a) tienen 62 años o más cumplidos antes de Dic-31 del 2020
 - Debe ser residente legal del Estado de Wisconsin (Enero 1 a Dic-31)

Documentación necesaria para procesar su crédito de Homestead en Wisconsin

- Debe presentar su tarjeta del Seguro Social y ID actual con foto.
- Prueba de discapacidad (si es menor de 62 años)
 - Declaración de la Administración de Veteranos certificando que el reclamante recibe beneficios de discapacidad debido a un 100% de discapacidad, o
 - Documento de la Administración del Seguro Social indicando la fecha de inicio de la discapacidad, o
 - Declaración de un médico indicando la fecha inicial de la discapacidad y si es permanente o temporal.
- Certificado de renta **sin** errores o una copia de la factura de impuestos de la propiedad (Si es dueño de casa propia).

Nota para los inquilinos: Si el dueño se niega a firmar el certificado de renta, usted debera traer prueba de pago del alquiler. El Estado aceptará solamente Recibos de Money Order o Prueba de cheques de cajero. **El Estado no aceptará recibos de renta escritos a mano, recibos de libretas de cheques o copias de estados de cuentas bancarias.**
- Prueba de ingresos de todos en el hogar, como los beneficios de Seguro Social, o SSI federal o estatal, pagos suplementarios a cuidadores, pagos de parentesco, manutención infantil y/o copia impresa de beneficios W2.

Nota: Para obtener su forma SSA-1099 (Declaración de beneficios del seguro social) puede ir a la página web de <https://faq.ssa.gov/en-us/Topic/article/KA-01723> o llamar al 1-800-772-1213.

Nota: Para obtener una copia de los beneficios del Estado, favor de llamar al:

800-362-3002 para SSI del estado **O**

414-273-1262 para pagos de parentesco.

VITA NO ACEPTARA NINGUN FAX COMO VERIFICACIÓN DE INGRESOS