



# SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURADA DE EXENCIÓN DE LAS TASAS DE RECOGIDA DE RESIDUOS SÓLIDOS

ESTADO DE ALABAMA  
CONDADO DE \_\_\_\_\_

Ante mí, el escribano público abajo firmante compareció personalmente \_\_\_\_\_.  
A quién conozco y que, después de prestar juramento por primera vez, declara y dice lo siguiente:

1. Mi nombre es \_\_\_\_\_

2. Resido en \_\_\_\_\_

3. Hago esta declaración jurada en apoyo de mi solicitud de exención del pago de tasas de recolección de residuos sólidos durante el período comprendido entre \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ y 20\_\_\_\_.

4. Entiendo que, según los términos de la Sección 22-27-3 (a)(3) del Código de Alabama de 1975:  
El funcionario de salud local está autorizado a aceptar solicitudes de exención y comprobantes de ingresos de los hogares que soliciten la exención y a remitirlas al funcionario de residuos sólidos o al órgano de gobierno municipal. Los solicitantes deberán verificar sus ingresos mediante una declaración jurada y ante notario y adjuntar la documentación acreditativa. La exención se aplicará únicamente mientras la única fuente de ingresos del hogar sea la seguridad social y se solicitará a más tardar en la primera fecha de facturación de cada año en que se solicite la exención.

5. Certifico que ni yo ni ninguna persona de mi unidad familiar que viva en mi hogar estamos recibiendo o reúnen los requisitos para recibir:

- (a) Ningún ingreso por estar empleado en cualquier puesto, o como contratista, incluido el empleo a tiempo parcial o el trabajo por contrato.
- (b) Ingresos procedentes de cualquier fuente que no sea el Seguro Social (u otro ingreso autorizado por la Ley del Seguro Social, 42 U.S.C. 301 y siguientes).
- (c) Cualquier beneficio de compensación por desempleo, beneficio por discapacidad imponible (distintos de los pagos de la SSI) o beneficio de jubilación (distintos de los beneficios del Seguro Social), como los planes del IRS o Keough, de cualquier fuente.
- (d) Cualquier ingreso procedente de fideicomisos o inversiones de cualquier tipo, incluidos, entre otros, los ingresos de cuentas de ahorro, certificados de depósito, ingresos por alquileres, acciones, bonos, hipotecas, fondos mutuos, planes de inversión o anualidades.
- (e) Cualquier pago de pensión alimenticia para mis beneficios o el beneficio de cualquier miembro de mi unidad familiar.

6. Certifico que, al presentar esta solicitud de exención, entiendo que si más adelante se descubre que yo o alguna persona que viva en mi hogar recibimos ingresos superiores a los del Seguro Social, se me puede acusar de infringir las leyes, normas y reglamentos relacionados con la eliminación de residuos sólidos en el condado de \_\_\_\_\_, Alabama y, posteriormente, se me puede obligar a pagar todas las tasas que, de otro modo, habría tenido que pagar durante el período de mi exención.

7. Certifico además que entiendo que: (a) Debo solicitar esta exención anualmente antes del \_\_\_\_\_ (insértese la primera fecha de facturación) de cada año, (b) que esta exención no entrará en vigor hasta que un funcionario debidamente autorizado del órgano de gobierno local la apruebe por escrito, (c) que estoy tramitando esta solicitud bajo juramento como incentivo para concederme una exención. Y (d) que se me podrá solicitar que presente otra prueba de mi elegibilidad o de que sigo siendo elegible para esta exención en cualquier momento, antes o después de la ejecución de esta solicitud.

Firmé esto el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

_____	_____
Firma del solicitante/declarante	Nombre en letra de imprenta
Dirección _____	Número de teléfono _____
Ciudad/Estado/Código postal _____	Compañía de servicios de facturación _____

Juró y se suscribió ante mí el \_\_\_\_\_ día del \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

_____	_____
Notario público	Mi comisión vence

Exención concedida:  Sí  No Fecha \_\_\_\_\_

Firma del oficial debidamente autorizado \_\_\_\_\_