



Measures K & P Senior Exemption Application

To qualify:

1. You must be 65 years of age or older by July 1st of the tax year (tax year is July 1-June 30).
2. You must use the parcel as your principal place of residence of which you own a beneficial interest.
3. You must submit the application before June 1st of the tax year. Typically, you will receive the bill sometime in October of each year, therefore you have approximately eight months to submit the application.
4. You must submit a copy of your property tax bill showing the Measure K/Measure P Parcel Tax.

1. Please check the measure(s) for which you are requesting an exemption (select one or both).

Measure K ☐ This parcel tax is for library operations and helps to maintain library services, staffing, programs, collections, and hours.

Measure P ☐ This parcel tax is for the purpose of building a new library and community center at Albert Park.

2. Property & Owner Information (please print)

Owner-Occupied Residential Parcel #: _____
Property Owner's Name(s): _____
Property Address: _____
City: _____ Zip: _____
Daytime Telephone: _____

3. Required Documents

a. Please include a copy of the property tax bill for the year you are filing an exemption.

b. Please include a copy of one of the following forms of identification (check one)

☐ Driver's License ☐ California ID ☐ Passport ☐ Birth Certificate

Other (must show birth date): _____

4. Signature Required

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that this application, including any accompanying proof of age documents is, to the best of my knowledge, correct and complete, that I am the owner of the property listed above, and that I meet the eligibility requirements stated herein.

I further declare that I will contact the City of San Rafael and submit a new application for future tax years if my eligibility for the exemption changes.

Executed On: Day _____ Month _____ Year _____

Property Owner's Signature: _____

5. Mailing Address (make copies for your records)

San Rafael Public Library
Attn: Library Parcel Tax Exemption
1100 E St. San Rafael, CA 94901

You may submit your application by email to: seniorexemption@cityofsanrafael.org



Solicitud de Exención para Personas Mayores de las Medidas K y P

- Para Calificar:**
1. Debe tener 65 años o más antes del 1 de julio del año fiscal. (1 de julio al 30 de junio).
 2. Debe vivir en la parcela como residencia principal y tener interés beneficiario en la propiedad.
 3. Debe presentar la solicitud antes del 1 de junio del año fiscal. Típicamente, usted recibirá la factura en octubre de cada año, por lo tanto, tiene aproximadamente ocho meses para presentar la solicitud.
 4. Debe incluir una copia de su factura más reciente del impuesto a la propiedad.

1. Marque la(s) medida(s) para la(s) cual(es) solicita una exención (seleccione una o ambas):

- Medida K** ☐ Este impuesto parcelario es para las operaciones de la biblioteca y ayuda a mantener los servicios bibliotecarios, el personal, los programas y el horario de atención.
- Medida P** ☐ Este impuesto parcelario es para la construcción de una nueva biblioteca y centro comunitario en Albert Park.

2. Información de la Propiedad y del Propietario (por favor escriba en letra de imprenta)

de Parcela Residencial del Propietario: _____

Nombre(s) del Propietario(s): _____

Dirección de la Propiedad: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número Telefónico: _____

3. Documentos Requeridos

a. Por favor incluya una copia de su factura de impuesto a la propiedad del año correspondiente.

b. Por favor incluya una copia de una de las siguientes formas de identificación (marque una):

☐ Licencia de Conducir ☐ ID de California ☐ Pasaporte ☐ Cert. de Nacimiento

Otro (debe mostrar fecha de nacimiento): _____

4. Firma Requerida

Declaro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que esta solicitud, incluyendo cualquier documento adjunto que pruebe mi edad, es, según mi leal saber y entender, correcta y completa; que soy el propietario de la propiedad mencionada anteriormente y que cumplo con los requisitos de elegibilidad establecidos en este documento. Además, declaro que contactaré a la Ciudad de San Rafael y presentaré una nueva solicitud para años fiscales futuros si mi elegibilidad para la exención cambia.

Firmado el: _____ Día _____ Mes _____ Año _____

Firma del Propietario: _____

5. Dirección Postal (haga copias para sus archivos)

San Rafael Public Library
Attn: Library Parcel Tax Exemption
1100 E St. San Rafael, CA 94901

Puede enviar su solicitud por correo electrónico a: seniorexemption@cityofsanrafael.org