

Guía de factores de elegibilidad y documentación sugerida

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, provea: UNO de los siguientes ↓ O	DOS* de los siguientes:
<input type="checkbox"/> Identidad Usted debe establecer la identidad de cada persona que aparece en la lista.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación con foto • Licencia de conducir • Pasaporte de EE.UU. • Certificado de naturalización • Registros de hospital/médicos • Documentos de adopción 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de otra persona • Acta de nacimiento/bautismo • Número de Seguro Social validado
<input type="checkbox"/> Estado Civil Usted debe probar si es casado(a), divorciado(a), separado(a), o viudo(a) (esto no es requerido para el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria [SNAP])	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de defunción/matrimonio • Acuerdo de separación • Sentencia de divorcio • Registros de Seguro Social • Registros del Departamento para Asuntos de Veteranos de Guerra (VA) 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de algún clérigo • Registros del censo • Anuncio en el periódico • Declaración de otra persona
<input type="checkbox"/> Parentesco Si usted es familiar de un niño(a) en el hogar, debe probar el parentesco.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento (versión completa) • Documentos/registros de adopción • Actas judiciales • Registros médicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del solicitante • Anuncio en el periódico • Declaración de un clérigo • Declaración de otra persona
<input type="checkbox"/> Domicilio Usted de probar que vive en su domicilio (si corresponde).	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del arrendador/inquilino principal • Comprobante actual del pago de alquiler o el contrato del mismo • Registros de hipoteca 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de otra persona • Correspondencia actual
<input type="checkbox"/> Composición del hogar/número de integrantes Usted debe probar quién vive con usted. *A la hora de recertificar, solo se requiere para menores, si hay preguntas al respecto.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del arrendador que no es pariente 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de otras personas
<input type="checkbox"/> Edad Usted debe probar la edad de cada persona que solicite asistencia, si corresponde.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento • Certificado/documentos de bautismo • Registros de hospital • Documentos/registros de adopción • Certificado de naturalización • Licencia de conducir 	<ul style="list-style-type: none"> • Póliza de seguro • Registros del censo • Declaración de otra persona • Declaración de médico • Correspondencia oficial de la Administración del Seguro Social (Social Security Administration, SSA)
<input type="checkbox"/> Padre/Madre ausente/fallecido(a) Si hay algún niño(a) viviendo en el hogar, usted debe probar que el padre, la madre, o ambos, no viven con usted (esto no es requerido para SNAP).	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de defunción • Registros de beneficios de sobrevivientes • Registros de hospital • Registros militares o del Dept. para Asuntos de Veteranos de Guerra (VA) • Documentos de divorcio • Prueba de un nuevo matrimonio 	<ul style="list-style-type: none"> • Anuncio en el periódico • Registros de la compañía de seguros • Registros institucionales • Registros de caso de una Agencia y de pagos de entierro • Declaración de otra persona
<input type="checkbox"/> Información sobre el padre/la madre Ausente Si el padre o la madre de algún niño(a) en su hogar no vive con usted, deberá proporcionar la información que tenga sobre la persona: nombre, dirección, número de Seguro Social, fecha de nacimiento, empleo (esto no es requerido para SNAP).	<ul style="list-style-type: none"> • Talones de paga • Declaración de impuestos • Documentos de Seguro Social o del Dept. para Asuntos de Veteranos de Guerra (VA) • Cartas de determinación monetaria • Tarjetas de identificación (seguro médico) • Licencia de conducir o matrícula 	No corresponde
<input type="checkbox"/> Número de Seguro Social Solo para la Asistencia Temporal, SNAP y la Asistencia Médica: usted no tiene que proporcionar prueba de su número de Seguro Social, a menos que el número de Seguro Social que proporcione no corresponda con los registros de la Administración del Seguro Social (SSA) o no pueda ser verificado por la Agencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de Seguro Social • Correspondencia oficial de la SSA <p>No se requiere que las personas que no son ciudadanas tengan número de Seguro Social si solicitan la Asistencia Médica solo para tratamiento de emergencia o solo porque están embarazadas.</p>	No corresponde

- Si **solamente** está solicitando el beneficio de SNAP o de la Asistencia Médica, **solo** tiene que traer **un sólo documento por cada factor de elegibilidad** marcado.

(Gire la hoja)

Guía de factores de elegibilidad y documentación sugerida

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione UNO de los siguientes:
<input type="checkbox"/> Ciudadanía o estado de inmigración actual Estado – Los ciudadanos de EE.UU. tienen derecho a la Asistencia Temporal, SNAP, y a la Asistencia Médica. Los que no son ciudadanos deben tener un estado de inmigración satisfactorio para ser elegible para la Asistencia Temporal, SNAP y la Asistencia Médica. El estado migratorio no se toma en cuenta en casos de mujeres embarazadas o niños(as) inmigrantes que estén solicitando <i>Child Health Plus B</i> . Los que no son ciudadanos y los que no son inmigrantes temporarios solo tienen derecho a recibir tratamiento en casos de emergencias médicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento • Certificado/documentos de bautismo • Registros de hospital • Pasaporte de EE.UU. • Expedientes de servicio militar • Certificado de naturalización • Documentación de Inmigración (<i>USCIS</i>) (por ej.: la tarjeta verde, los formularios I-551, I-94, I-797, etc.) • Prueba de residencia continua en EE.UU. desde antes de 1/1/72
<input type="checkbox"/> Ingresos ganados <input type="checkbox"/> Con un empleador Si perdió su trabajo recientemente, no tiene que presentar verificación de ingresos provenientes del empleo.	<ul style="list-style-type: none"> • Talones salariales actuales y declaración de propinas • Sobres de paga • Contacto con el empleador • Carta impresa en papel oficial del empleador, que incluya: paga por hora, número de horas trabajadas por semana, fecha del primer pago (si el trabajo es nuevo) y número de teléfono del empleador.
<input type="checkbox"/> Empleo por cuenta propia	<ul style="list-style-type: none"> • Registros comerciales • Registros de impuestos • Toda documentación o material relacionado con las ganancias y gastos de trabajo por cuenta propia • Declaración actual de impuestos
<input type="checkbox"/> Ingresos por alquiler o por servicios a huéspedes	<ul style="list-style-type: none"> • Comprobante del cheque de la contribución actual • Declaración del inquilino o huésped • Registros de impuestos
<input type="checkbox"/> Ingresos no ganados <input type="checkbox"/> Sustento de menores recibido del padre/madre que no tiene custodia	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del Tribunal de familia • Declaración de la persona que proporciona el sustento • Talones de paga • Correspondencia oficial de la Unidad para el cumplimiento del sustento de menores
<input type="checkbox"/> Beneficios del Seguro de desempleo (<i>Unemployment Insurance Benefits – UIB</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de asignación actual • Correspondencia oficial del Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York (incluyendo los correos electrónicos) • Fotos de pantalla o imágenes que muestren la declaración de los beneficios del Departamento de Trabajo (las imágenes deben incluir información que lo(a) identifique, como su nombre)
<input type="checkbox"/> Beneficios de Seguro Social (incluyendo SS)	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado/carta de asignación monetaria actual • Cheque de beneficios actuales • Correspondencia oficial de la SSA
<input type="checkbox"/> Beneficios para Veteranos de Guerra	<ul style="list-style-type: none"> • Correspondencia oficial de Departamento para Veteranos de Guerra (VA) • Carta/certificado de asignación monetaria actual • Cheque de beneficio actual
<input type="checkbox"/> Compensación laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Carta/certificado de asignación monetaria actual • Talón de paga
<input type="checkbox"/> Subsidios y préstamos educativos	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de la escuela (incluyendo correos electrónicos o fotos de pantalla) • Declaración del banco (incluyendo correos electrónicos o fotos de pantalla) • Declaración de la agencia que administra el subsidio/carta de beneficio
<input type="checkbox"/> Intereses/dividendos/regalías	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del banco o cooperativa (incluyendo correos electrónicos o fotos de pantalla) • Declaración del corredor de bolsa/institución financiera (incluyendo correos electrónicos o fotos de pantalla)

Guía de factores de elegibilidad y documentación sugerida

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, provea UNO de los siguientes:
<p>Ingresos no ganados (continuación)</p> <p><input type="checkbox"/> Pensión/anualidad privada</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Carta de beneficio actual ● Cheque de beneficio actual ● Correspondencia oficial de la fuente de ingresos ● Comunicación con la fuente de ingresos ● Cheque de contribución actual
<p><input type="checkbox"/> Otros ingresos no ganados</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> Recursos (Solo para la Asistencia Médica: no se requiere proveer información sobre recursos si está embarazada, si tiene menos de 19 años de edad y si es elegible para <i>Family Health Plus</i>.)</p> <p><input type="checkbox"/> Cuentas bancarias: corriente, de ahorros, de retiro (<i>IRA</i> y <i>Keogh</i>), o de cooperativa de crédito</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Registros bancarios actuales (incluyendo fotos de pantalla o estado de cuenta electrónico) ● Registros actuales de tarjeta de crédito (incluyendo fotos de pantalla o estado de cuenta electrónico)
<p><input type="checkbox"/> Acciones, bonos, certificados y fondos de inversión</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Certificado de acciones/bonos ● Declaración de institución financiera
<p><input type="checkbox"/> Seguro de vida</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Póliza de seguro ● Declaración de la compañía de seguros
<p><input type="checkbox"/> Fideicomiso o fondo de entierro, terreno para entierro o acuerdo de funeraria</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Registros bancarios ● Acuerdo de entierro ● Escritura del terreno para entierro
<p><input type="checkbox"/> Reembolso o crédito de impuestos (<i>Earned Income Tax Credit – EITC</i>)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Cheque de reembolso o <i>EITC</i> ● Declaración de la oficina de impuestos
<p><input type="checkbox"/> Bienes raíces aparte de la vivienda</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Escritura de la propiedad ● Declaración del agente de bienes raíces ● Tasación/estimación del valor actual por parte del agente
<p><input type="checkbox"/> Vehículo</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Matrícula (modelos viejos) ● Título de propiedad ● Tasación de valor actual del concesionario de autos ● Datos de financiamiento
<p><input type="checkbox"/> Pago de suma única</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaración de la fuente de pago ● Cheque de pago de la suma única
<p><input type="checkbox"/> Otros recursos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Declaración de los integrantes del hogar ● Declaración del hogar para personas de edad avanzada ● Declaración de los integrantes del hogar sobre el valor actual ● Recibos de ventas ● Tasación del seguro

(Gire la hoja)

Guía de factores de elegibilidad y documentación sugerida

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione UNO de los siguientes:
<p><input type="checkbox"/> Gastos de alojamiento</p> <p>Usted debe probar cuánto le cuesta vivir en el lugar donde vive. (Puede ser que tenga que proporcionar documentación por separado para cada uno de los gastos de alojamiento).</p> <p>Debe presentar prueba de sus gastos de alojamiento, si corresponde, aunque no haya pagado su alquiler.</p> <p>La Asistencia Médica no requiere documentación de gastos de alojamiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recibo/contrato de alquiler/documentos hipotecarios actuales • Registros de impuestos sobre la propiedad e impuestos del distrito escolar • Declaración del arrendador • Facturas del servicio de agua y alcantarillado • Facturas del servicio de recolección de basura • Registros del seguro de propietario de vivienda • Facturas de combustible/aviso de desconexión • Facturas de electricidad y/o de gas no usados para calefacción • Facturas de teléfono (o una declaración del hogar sobre el gasto incurrido)
<p><input type="checkbox"/> Gastos médicos</p> <p>Para SNAP: solo para las personas de edad avanzada/incapacitados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del proveedor sobre prima de seguro médico • Copias de facturas médicas (pagadas o por pagar) • Tarjeta para recetas de <i>Medicare</i> • Otras pruebas de gastos médicos que no son reembolsables (por ej. recibos de farmacia, comprobante de compra de audífonos, etc.)
<p><input type="checkbox"/> Seguro médico</p> <p>Debe probar que usted, o cualquier otro solicitante, tiene seguro médico (aunque la cobertura sea pagada por otra persona).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta/póliza de seguros • Declaración del proveedor de cobertura médica • Tarjeta para recetas de <i>Medicare</i> • Acuerdo de separación o divorcio con cobertura médica por decreto judicial
<p><input type="checkbox"/> Discapacidad/incapacidad/embarazo</p> <p>Si usted o cualquier persona que viva con usted está enfermo(a) o embarazada, tiene que proporcionar prueba de ello.</p> <p>(Solo para casos de Asistencia médica: no se requiere información sobre los recursos de mujeres embarazadas, niños(as) y personas elegibles para <i>Family Health Plus</i>.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del médico, clínica u hospital que compruebe el embarazo, la fecha de nacimiento prevista (el ultrasonido no es una prueba aceptable) • Declaración de un(a) profesional médico • Prueba de SSA/SSI por incapacidad/ceguera
<p><input type="checkbox"/> Cuentas por pagar</p> <p>Alquiler, servicios públicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de cada factura en que figure el monto que debe, período de servicio y el proveedor del mismo
<p><input type="checkbox"/> Envío</p> <p><input type="checkbox"/> Programa de tratamiento para drogas/alcohol</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Servicio de empleo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del proveedor de tratamiento <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Declaración del servicio de empleo
<p><input type="checkbox"/> Otros gastos/costo del cuidado de dependientes</p> <p>Si paga sustento de menores por decreto judicial, cuidado infantil, préstamos recurrentes, o los servicios de un(a) auxiliar de salud a domicilio, debe proporcionar prueba de dichos pagos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Decreto judicial • Declaración de la guardería infantil o de otro proveedor de cuidado infantil • Declaración del auxiliar de salud a domicilio • Cheques o recibos cancelados
<p><input type="checkbox"/> Asistencia escolar</p> <p>Debe probar quién asiste a la escuela</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registros escolares (informe actual de notas) • La declaración de la escuela o universidad • Otra prueba de asistencia escolar

(Gire la hoja)

Guía de factores de elegibilidad y documentación sugerida

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, provea UNO de los siguientes:
<p><input type="checkbox"/> Administración Previa (Para la Asistencia de Red de Seguridad [<i>Safety Net Assistance</i>])</p> <p><input type="checkbox"/> Ingresos ganados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carta por del empleador con fechas de empleo, sueldo y razón(es) por haber dejado el trabajo • Si su último empleador cerró o ya no tiene el negocio, favor de darnos la última dirección conocida y el número de teléfono del empleador. Debe firmar y fechar su declaración para poder ser archivada en nuestros registros.
<p><input type="checkbox"/> Otro (Solo para la Asistencia en Efectivo)</p>	<p>Si usted no estuvo cubriendo sus gastos por medio a ingresos obtenidos de un empleo/ganados por cuenta propia, favor de traer comprobantes de cómo pudo cubrir sus gastos anteriormente, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talón de banco/estado de cuenta • Comprobante de vencimiento de beneficios, incluyendo correos electrónicos o fotos de pantalla (compensación del Seguro para trabajadores, seguro por discapacidad, Seguro Social, <i>UIB</i>, etc.) • Declaración de las personas que le brindaron apoyo económico
<p><input type="checkbox"/> Posibles beneficios</p>	<p>Declaración de las personas que le brindaron apoyo económico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si usted, o alguien en el hogar, ha solicitado y ha recibido, o se le ha denegado los beneficios de cualquiera de las siguientes fuentes, favor de traer la carta de asignación monetaria, cheque u otra correspondencia de: Seguro Social, pagos de tribunal, <i>SSI</i>, beneficios de veteranos de guerra, compensación laboral, beneficios de sindicato, pensión, asignación militar, pensión ferroviaria, beneficios por incapacidad del Estado de Nueva York, u otra fuente.
<p><input type="checkbox"/> Otro</p>	