

Poradnik dot. czynników uprawniających i sugerowanej dokumentacji (Polish)

Czynnik uprawniający	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć: JEDEN z poniższych dokumentów ↓ LUB	DWA* z następujących dokumentów:
<input type="checkbox"/> Tożsamość Należy określić tożsamość każdej z wymienionych osób.	<ul style="list-style-type: none"> • Dokument tożsamości ze zdjęciem • Prawo jazdy • Paszport USA • Certyfikat nadania obywatelstwa • Dokumentacja ze szpitala / od lekarza • Dokumentacja adopcyjna 	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie innej osoby • Akt urodzenia / akt chrztu • Potwierdzony numer ubezpieczenia społecznego (SSN)
<input type="checkbox"/> Stan cywilny Należy potwierdzić, że jest Pan/Pani żonaty/zamężna, rozwiedziony(-a), w separacji lub wdowcem/wdową (niewymagane w przypadku programu dodatkowej pomocy żywnościowej [SNAP]).	<ul style="list-style-type: none"> • Akt małżeństwa/zgonu • Umowa separacyjna • Wyrok rozwodowy • Dokumentacja dot. ubezpieczenia społecznego • Departament Spraw Weterańskich (VA) dokumentacja 	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie od duchownego • Dokumentacja dot. spisu ludności • Ogłoszenie prasowe • Oświadczenie innej osoby
<input type="checkbox"/> Stopień pokrewieństwa / relacja Jeśli jest Pan/Pani spokrewniony(-a) z dzieckiem w gospodarstwie domowym, należy potwierdzić stopień pokrewieństwa / relację.	<ul style="list-style-type: none"> • Akt chrztu (pełny odpis) • Dokumentacja adopcyjna • Dokumentacja sądowa • Dokumentacja medyczna 	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie wnioskodawcy • Ogłoszenie prasowe • Oświadczenie od duchownego • Oświadczenie innej osoby
<input type="checkbox"/> Miejsce zamieszkania Należy potwierdzić swoje miejsce zamieszkania (jeśli dotyczy).	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie właściciela / głównego najemcy • Bieżący rachunek za wynajem lub dzierżawę • Dokumentacja hipoteczna 	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie innej osoby • Bieżąca korespondencja
<input type="checkbox"/> Skład/wielkość gospodarstwa domowego Należy potwierdzić, kto z Panem/Panią mieszka. * W czasie ponownej certyfikacji wymagane tylko w przypadku nieletnich w razie wątpliwości	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie od niespokrewnionego właściciela 	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenia innych osób
<input type="checkbox"/> Wiek Należy potwierdzić wiek każdej osoby ubiegającej się o pomoc, jeśli dotyczy.	<ul style="list-style-type: none"> • Akt urodzenia • Akt/Świadectwo chrztu • Dokumentacja szpitalna • Dokumentacja adopcyjna • Certyfikat nadania obywatelstwa • Prawo jazdy 	<ul style="list-style-type: none"> • Polisa ubezpieczeniowa • Dokumentacja dot. spisu ludności • Oświadczenie innej osoby • Oświadczenie lekarza • Oficjalna korespondencja z Wydziału Ubezpieczeń Społecznych (SSA)
<input type="checkbox"/> Brak/śmierć rodziców Jeśli rodzice dowolnego dziecka w Pana/Pani domu nie mieszkają z Panem/Panią, należy to potwierdzić (nie wymagane w przypadku świadczeń SNAP).	<ul style="list-style-type: none"> • Akt zgonu • Dokumentacja dotycząca zasiłku dla członka rodziny pozostającego przy życiu • Dokumentacja szpitalna • Dokumentacja z Wydziału ds. weteranów lub dokumentacja wojskowa • Dokumenty rozwodowe • Potwierdzenie ponownego zawarcia ślubu 	<ul style="list-style-type: none"> • Ogłoszenie prasowe • Dokumentacja firmy ubezpieczeniowej • Dokumentacja instytucjonalna • Dokumentacja urzędowa i opłaty za pogrzeb • Oświadczenie innej osoby
<input type="checkbox"/> Informacje o nieobecnych rodzicach Jeśli rodzice dowolnego dziecka w Pana/Pani domu nie mieszkają z Panem/Panią, należy podać posiadane informacje o takich osobach: imię i nazwisko, adres, numer SSN, datę urodzenia i zatrudnienie (niewymagane w przypadku świadczeń SNAP).	<ul style="list-style-type: none"> • Odcinki wynagrodzenia • Zeznania podatkowe • Dokumentacja dot. ubezpieczenia społecznego lub dokumentacja z Wydziału ds. weteranów • Pisma dotyczące oszacowania finansowego • Dokument tożsamości (karta ubezpieczenia zdrowotnego) • Prawo jazdy lub dowód rejestracyjny 	n.d.
<input type="checkbox"/> Numer ubezpieczenia społecznego W przypadku wnioskowania wyłącznie o pomoc czasową, świadczenia SNAP lub pomoc medyczną nie trzeba przedstawiać dowodu SSN , chyba że podany SSN nie jest zgodny z danymi SSA lub nie może być zweryfikowany przez agencję.	<ul style="list-style-type: none"> • Karta ubezpieczenia społecznego • Oficjalna korespondencja od SSA <p>Numer ubezpieczenia społecznego nie jest wymagany w przypadku osób niebędących obywatelami USA, którzy potrzebują pomocy medycznej wyłącznie w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznego leczenia lub osób w ciąży, które wnioskuje wyłącznie o opiekę medyczną.</p>	n.d.

* Jeśli ubiega się Pan/Pani wyłącznie o pomoc z Programu Dodatkowej Pomocy Żywnościowej (SNAP) lub wsparcie medyczne, należy dostarczyć **jeden formularz dla każdego zaznaczonego czynnika uprawniającego.**

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Poradnik dot. czynników uprawniających i sugerowanej dokumentacji

Czynnik uprawniający	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<input type="checkbox"/> Obywatelstwo lub obecny status imigracyjny Status – Obywatele Stanów Zjednoczonych są uprawnieni do pomocy tymczasowej, programu dodatkowej pomocy żywnościowej i pomocy medycznej. Cudzoziemcy muszą mieć satysfakcjonujący status imigracyjny, aby kwalifikować się do pomocy tymczasowej, programu dodatkowej pomocy żywnościowej i pomocy medycznej. Status imigracyjny nie stanowi czynnika uprawniającego kobiety w ciąży lub dzieci imigrantów do starania się o ubezpieczenie Child Health Plus B. Cudzoziemcy nieposiadający statusu imigranta, także czasowo, są uprawnieni do leczenia wyłącznie w nagłych przypadkach.	<ul style="list-style-type: none"> • Akt urodzenia • Akt/Świadectwo chrztu • Dokumentacja szpitalna • Paszport USA • Dokumentacja dot. służby wojskowej • Certyfikat nadania obywatelstwa • Dokumentacja USCIS (np. zielona karta, Formularze I-551, I-94, I-797 itd.) • Dowód stałego miejsca zamieszkania w USA przed 1.01.1972 r.
<input type="checkbox"/> Dochód z pracy <input type="checkbox"/> Od pracodawcy Jeśli niedawno stracił(a) Pan/Pani pracę, nie trzeba przysyłać potwierdzenia dochodu.	<ul style="list-style-type: none"> • Bieżące odcinki wynagrodzenia i oświadczenia o napiwkach • Koperty zawierające wypłatę • Kontakt z pracodawcą • Na papierze firmowym, stawka godzinowa, ilość godzin przepracowanych tygodniowo, data pierwszej wypłaty oraz numer telefonu pracodawcy • Dokumentacja firmy • Dokumentacja podatkowa • Dokumentacja i powiązane materiały dot. dochodów i wydatków związanych z własną działalnością • Obecne zeznanie podatkowe
<input type="checkbox"/> Z własnej działalności	
<input type="checkbox"/> Dochód z najmu lub zakwaterowania	
<input type="checkbox"/> Dochód niepochodzący z pracy <input type="checkbox"/> Wsparcie alimentacyjne otrzymane od rodzica niesprawującego opieki nad dzieckiem	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie sądu rodzinnego • Oświadczenie osoby płacącej alimenty • Odcinki czeku • Oficjalna korespondencja z jednostki ds. egzekwowania alimentów
<input type="checkbox"/> Świadczenia dla osób bezrobotnych (Unemployment Insurance Benefits, UIB)	
<input type="checkbox"/> Świadczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego (w tym SSI)	<ul style="list-style-type: none"> • Aktualne potwierdzenie świadczenia / pismo potwierdzające świadczenie • Aktualny czek ze świadczeniem • Oficjalna korespondencja od SSA
<input type="checkbox"/> Świadczenia dla kombatantów	<ul style="list-style-type: none"> • Oficjalna korespondencja z Departamentu Spraw Weterańskich • Aktualne potwierdzenie świadczenia / pismo potwierdzające świadczenie • Aktualny czek ze świadczeniem
<input type="checkbox"/> Odszkodowanie pracownicze	<ul style="list-style-type: none"> • Aktualne potwierdzenie świadczenia / pismo potwierdzające świadczenie • Odcinek czeku
<input type="checkbox"/> Wsparcie i pożyczki edukacyjne	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie ze szkoły (w tym wiadomości e-mail i zrzuty ekranu) • Oświadczenie ze banku (w tym wiadomości e-mail i zrzuty ekranu) • Oświadczenie z instytucji przyznającej wsparcie / pismo potwierdzające otrzymanie wsparcia
<input type="checkbox"/> Dochód w formie odsetek/dywidend/tantem	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie z banku lub kasy kredytowej (w tym wiadomości e-mail i zrzuty ekranu) • Oświadczenie od maklera / instytucji finansowej / pełnomocnika (w tym wiadomości e-mail i zrzuty ekranu)

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Poradnik dot. czynników uprawniających i sugerowanej dokumentacji

Czynnik uprawniający	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<p>Dochód nie pochodzący z pracy (ciąg dalszy)</p> <p><input type="checkbox"/> Emerytura / renta prywatna / świadczenia annuitetowe</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Inny dochód nie pochodzący z pracy</p> <hr/>	<ul style="list-style-type: none"> • Aktualne pismo przyznające świadczenia • Aktualny czek ze świadczeniem • Oficjalna korespondencja z miejsc, z których uzyskiwany jest dochód • Kontakt ze źródłem dochodu • Bieżąca kontrola wkładu
<p><input type="checkbox"/> Zasoby materialne (Tylko w przypadku pomocy medycznej – informacje o zasobach materialnych nie są wymagane w przypadku kobiet w ciąży, dzieci w wieku poniżej 19. roku życia i osób uprawnionych do ubezpieczenia Family Health Plus)</p> <p><input type="checkbox"/> Konta bankowe: Rachunek bieżący, rachunek oszczędnościowy, emerytura (indywidualne konto emerytalne (individual retirement account, IRA) i Keogh), kasa kredytowa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Akcje, obligacje, certyfikaty i fundusze wzajemne</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Ubezpieczenie na życie</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Fundusz lub powiernictwo pogrzebowe, działka pogrzebowa lub umowa pogrzebowa</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Zwrot podatku dochodowego lub ulga od podatku dochodowego (EITC – Earned Income Tax Credit)</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Nieruchomość inna niż miejsce zamieszkania</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Pojazd mechaniczny</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Płatność zryczałtowana</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Inne zasoby materialne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bieżąca dokumentacja bankowa (w tym zrzuty ekranu lub oświadczenia elektroniczne) • Bieżąca dokumentacja dotycząca karty kredytowej (w tym zrzuty ekranu lub oświadczenia elektroniczne) • Certyfikat akcji/obligacji • Oświadczenie instytucji finansowej • Polisa ubezpieczeniowa • Oświadczenie od firmy ubezpieczeniowej • Dokumentacja bankowa • Umowa pogrzebowa • Akt prawny dot. miejsca na cmentarzu • Zwrot czeku EITC • Oświadczenie z urzędu skarbowego • Akt prawny • Oświadczenie od agenta nieruchomości • Wycena maklera / szacunek aktualnej wartości dokonany przez maklera • Dowód rejestracyjny (starsze modele) • Tytuł własności • Wycena bieżącej wartości dokonana przez dealera • Dane dot. finansowania • Oświadczenie ze źródła płatności • Czek z płatnością zryczałtowaną • Oświadczenie z gospodarstwa domowego • Oświadczenie z domu opieki • Oświadczenie gospodarstwa domowego nt. bieżącej wartości • Paragony • Wycena ubezpieczenia

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Poradnik dot. czynników uprawniających i sugerowanej dokumentacji

Czynnik uprawniający	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<p><input type="checkbox"/> Wydatki na mieszkanie</p> <p>Należy podać, ile kosztuje mieszkanie pod aktualnym adresem. (Może zaistnieć potrzeba dostarczenia osobnej dokumentacji w przypadku każdego wydatku dot. mieszkania)</p> <p>Należy dostarczyć dowód każdego wydatku dot. mieszkania, jeśli takowy zaistniał, nawet jeśli nie został opłacony czynsz</p> <p>Pomoc medyczna nie wymaga dokumentacji wydatków na mieszkanie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bieżący rachunek wynikający z najmu / dzierżawy / dokumentacja hipoteczna • Dokumenty podatkowe dotyczące nieruchomości i szkół • Oświadczenie właściciela • Rachunki za wodę i kanalizację • Rachunki lub paragony za wywóz śmieci • Dokumentacja ubezpieczeniowa właściciela domu • Rachunki za paliwo / zawiadomienie o odcięciu mediów • Rachunki za media oprócz ogrzewania • Rachunki telefoniczne (lub oświadczenie dot. gospodarstwa domowego, informujące, że wydatki są ponoszone)
<p><input type="checkbox"/> Wydatki medyczne</p> <p>W przypadku świadczeń SNAP, tylko osoby starsze / z niepełnosprawnością</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie ubezpieczyciela o składkach na rzecz ubezpieczenia zdrowotnego • Kopie rachunków medycznych (opłaconych i nieopłaconych) • Karta dot. leków wydawanych na receptę Medicare • Inne dowody poniesionych kosztów medycznych, które nie zostały zwrócone (np. paragony z apteki, dowód zapłaty za aparat słuchowy itp.)
<p><input type="checkbox"/> Ubezpieczenie zdrowotne</p> <p>Jeśli Pan/Pani lub dowolna ubiegająca się osoba ma ubezpieczenie zdrowotne (nawet, jeśli jest opłacane przez kogoś innego), należy to udowodnić.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Polisa/legitymacja ubezpieczeniowa • Oświadczenie od firmy ubezpieczeniowej • Karta Medicare • Umowa o separacji lub umowa rozwodowa z nakazaniem przez sąd ubezpieczeniem zdrowotnym
<p><input type="checkbox"/> Niepełnosprawność/ubezwłasnowolnienie/ciąża</p> <p>Jeśli Pan/Pani lub dowolna mieszkająca z Panem/Panią osoba jest osobą chorą lub w ciąży, należy to udowodnić. (Tylko w przypadku pomocy medycznej – informacje o zasobach materialnych nie są wymagane w przypadku kobiet w ciąży, dzieci i osób uprawnionych do ubezpieczenia Family Health Plus).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie od lekarza, z przychodni lub szpitala potwierdzające ciążę, przewidywany termin porodu (zdjęcie USG nie stanowi dopuszczalnego dowodu) • Oświadczenie od lekarza specjalisty • Potwierdzenie świadczeń SSA/SSI z powodu niepełnosprawności/ślepoty
<p><input type="checkbox"/> Niezapłacone rachunki</p> <p>Czynsz, media</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia każdego rachunku zawierająca należną kwotę, okres świadczeń i dostawcę
<p><input type="checkbox"/> Skierowanie</p> <p><input type="checkbox"/> Programy leczenia uzależnień od narkotyków/alkoholu</p> <p><input type="checkbox"/> Usługi zatrudnienia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie od usługodawcy zapewniającego leczenie • Oświadczenie z usług zatrudnienia
<p><input type="checkbox"/> Inne wydatki / koszt opieki nad osobami zależnymi</p> <p>Musi Pan/Pani przedstawić dowód, jeśli uiszcza Pan/Pani opłaty z tytułu zasądzonych przez sąd wsparcia, opieki nad dzieckiem, powtarzających się pożyczek lub za usługi opiekuna domowego lub pomocnika</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nakaz sądowy • Oświadczenie z placówki opieki dziennej lub od innego usługodawcy świadczącego opiekę nad dzieckiem • Oświadczenie osoby sprawującej opiekę • Anulowane czeki lub rachunki
<p><input type="checkbox"/> Obecność w szkole</p> <p>Należy potwierdzić, kto chodzi do szkoły.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dokumentacja szkolna (aktualne świadectwo szkolne) • Oświadczenie ze szkoły lub uczelni wyższej • Inny dowód uczęszczania do szkoły

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Poradnik dot. czynników uprawniających i sugerowanej dokumentacji

Czynnik uprawniający	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<input type="checkbox"/> Zarządzanie przeszłością (w przypadku programu wsparcia „Sieć bezpieczeństwa”) <input type="checkbox"/> Dochód z pracy	<ul style="list-style-type: none">• Pismo od pracodawcy z datami zatrudnienia, zarobkami oraz powodami odejścia• Jeśli Pana/Pani ostatni pracodawca nie prowadzi już działalności, należy podać jego ostatni znany adres i numer telefonu. Należy podpisać oświadczenie i opatrzyć je datą.
<input type="checkbox"/> Inne (tylko w przypadku pomocy finansowej)	Jeśli nie utrzymywał(a) się Pan/Pani z dochodu pochodzącego z zatrudnienia / pracy zarobkowej, prosimy dostarczyć potwierdzenie, w jaki sposób był(a) Pan/Pani w stanie utrzymać się w przeszłości, na przykład: <ul style="list-style-type: none">• Dokumentacja księgowa banku / wyciąg z konta• Weryfikacja utraty ważności świadczeń, w tym wiadomości e-mail i zrzuty ekranu (odszkodowanie pracownicze zasitek dla osób z niepełnosprawnością, ubezpieczenie społeczne, UIB itd.)• Oświadczenie od osób zapewniających utrzymanie
<input type="checkbox"/> Potencjalne świadczenia	Oświadczenie od osób zapewniających utrzymanie <ul style="list-style-type: none">• Jeśli Pan/Pani lub dowolna osoba w gospodarstwie domowym ubiegał(a) się i nie otrzymała lub przyznano jej świadczenia z następujących źródeł, prosimy dostarczyć pismo przyznające świadczenia, czek lub inną korespondencję: Społeczne płatności sądowe, SSI, świadczenia dla kombatantów, odszkodowanie pracownicze, świadczenia związkowe, emerytura, przydział wojskowy, emerytura kolejowa, zasiłek dla osób z niepełnosprawnością wypłacany przez stan Nowy Jork lub inne źródło
<input type="checkbox"/> Inne	