

## INFORMACIÓN REQUERIDA

Se requiere la siguiente información cuando se aplica para asistencia. **Usted debe suministrar prueba de TODOS los ingresos, recursos, activos, beneficios y gastos de TODOS los miembros de su casa. El no cumplir con dichos suministros de los antes mencionado podría causar la negación de su solicitud. Traiga con usted todo lo anteriormente enumerado el día de la entrevista** (La documentación debe incluir su nombre, la cantidad de su pago mensual y el balance debido. Si usted recibe una factura mensual por los gastos, adjunte la declaración del mes más reciente. De lo contrario, adjunte el contrato aplicable o acuerdo de contrato).

### IDENTIFICACIÓN:

- **Identificación con foto** (Licencia de conducir, identificación escolar, etc.) de todos los miembros de su casa
- **Carnet de Seguro Social** de todos los miembros de su hogar
- **Ciudadanía y documentación de residencia** de todos los miembros de su hogar (VISA, Carnet de extranjero, etc.)
- **Condición como veterano** (DD214, documento de baja militar)

### INGRESOS / ACTIVOS / BENEFICIOS:

- **Verificación de todos los ingresos de los miembros del hogar por los últimos 6 meses inclusive pero sin limitación a:**

Talones de pago/Declaración de ganancias del empleador	Seguro médico o de vida	Los ingresos por alquiler / renta de depósito de garantía
Registro de trabajo por cuenta propia (por eje. Pérdidas y ganancias a la fecha)	Beneficios de sobreviviente	Pagos fiduciarios de terrenos / Pagos per cápita
Beneficios de desempleo	Beneficios de cupones de alimento	Embargo de ingresos
Pensión de retiro	Beneficios del TAFI	Ingreso de inversión
IRA u otro ingreso de retiro	Beneficios del ICCP	Pagos de liquidación
Indemnización de empleo	SSI/ SSD/ Retiro de seguro social	Ayuda financiera / Becas/Prestamos
Indemnización de víctima de crimen	Pensión alimenticia	Asistencia financiera familiar
Discapacidad de veterano/ Pensión	Manutención	Otro

- **Declaraciones federales y estatales** de impuestos del año más reciente.
- **Banco/ Cooperativa de Crédito/ estados de cuenta de los ingresos de inversión** de todas las cuentas corrientes o de cheques, de ahorros, cuentas del mercado monetario, IRAs, certificados de depósito, acciones, bonos, fondos mutuos, propiedades, inversiones de retiro, etc. (si no tiene esto, por favor consíganos una copia de su banco, cooperativa de crédito, firma de corretaje/casa de inversión)
- **Verificación de cualquier asistencia recibida de otras agencias o programa de asistencia, inclusive pero sin limitación a:**

Asistencia de energía	SEICCA	Ayuda de amigos
Subsidio de casa	Proyecto de acción	Ejército de Salvación
Asistencia telefónica	Asistencia de la iglesia	St. Vincent DePaul

### GASTOS:

- **Suministre todas las cuentas médicas** (inmediatamente, a la recepción) al condado para el que se solicita la ayuda
- **Prueba de todos los gastos de la casa y deudas pendientes, inclusive sin limitación a:**

Contrato de alquiler	Agua/alcantarillado/basura	Apoyo infantil	Transporte
Contrato de alquiler de lote	Teléfono	Cuidado Infantil	Impuestos
Hipoteca	Comida	Medicamentos	Multas judiciales
Calefacción	Artículos básicos	Seguro	Prestamos
Electricidad	Pago de carro	Doctor / Hospital	Otros

**TAMBIÉN: cualquiera y toda información** solicitada por el Departamento de Salud y Bienestar y/o del programa de asistencia médica para necesitados del Condado.