

Aquí esta una explicación breve de los documentos incluidos en este paquete para asegurar que su aplicación sea procesada lo más pronto posible:

1	<b>Lista de Documentos Aprobados</b>	Una lista de cada tipo de documento REQUERIDO para aplicar para el programa de FAP/Organización Benéfica proveyendo <u>ejemplos</u> de documentos aceptables
2	<b>Afirmación de declaración de Ingreso</b>	Es necesario que el solicitante devuelva la formulario marcando cada aspecto que se relaciona con su Ingreso/Respaldo
3	<b>HPA/UMA/CMH Aplicación de Asistencia Financiera</b>	Ambos lados de este documento deben de completarse y firmarse
4	<b>afirmación de Asistencia de Apoyo/Proveedor</b>	El solicitante debe asegurarse que este formulario se complete cuando vive con alguien que esta proveyendo comida, alojamiento, u otras necesidades básicas. Este formulario debe de completarse y firmarse por el proveedor
5	<b>Afirmación de Pensión Alimenticia Y Económica</b>	Debe completar este formulario si este es un recurso de Ingreso para el solicitante
6	<b>Afirmación de Verificación del Empleo</b>	Debe de completar en caso que el solicitante no pueda proveer talones de cheques o una carta actual de su Empleador con el logotipo de la compañía (Solicitante llena la parte superior y el Empleador la porción de abajo)
7	<b>Afirmación de Empleo</b>	Debe de completar y firmar si el paciente no esta empleado
8	<b>Afirmación del Dependiente</b>	Debe de utilizar dado el caso que no haya suficientes líneas en la aplicación para nombrar a todos los dependientes del Solicitante

**LOS SIGUIENTES SON EJEMPLOS PARA AYUDAR AL SOLICITANTE A PROVEER UN PAQUETE COMPLETO PARA UN PROCESO EFICIENTE DE SU APLICACIÓN (TENGA EN MENTE QUE TODOS LOS DOCUMENTOS DEBAJO DE INGRESO EN LA LISTA DE DOCUMENTOS APROBADOS DEBEN SER SOMETIDOS SI APLICAN AL SOLICITANTE)**

Ejemplos:

**Si el solicitante es empleado debe proveer:**

Aplicación completa/firmada  
Foto de identificación (puede usarse para satisfacer la identidad y domicilio requeridos SI contiene la dirección actual del Solicitante)

Formulario de los Impuestos Federal (más actual)  
Un mes de talones de cheques O carta actual del Empleador O Afirmación de Verificación del empleo  
Requisito de Dependiente (vea Lista de documentos aprobados) siendo el caso que los dependientes no sean reclamados en el formulario de Impuestos Federales.

Afirmación de Pensión Alimenticia y Económica, si es este es un recurso de Ingreso  
Copia actual de su estado de cuenta Bancaria

**Si el solicitante es desempleado y no esta recibiendo retiro/pensión, Seguro Social, Discapacidad o beneficio de administración de Veteranos deben proveer:**

Aplicación completa/firmada  
Foto de identificación (puede usarse para satisfacer la identidad y domicilio requeridos SI contiene la dirección actual del Solicitante)

Formulario de los Impuestos Federal (mas actual) si aplica  
Afirmación de Empleo (Si no esta empleado)  
Requisito de Dependiente (vea la lista de documentos aprobados) en el caso de que los dependientes no sean reclamados en el formulario de Impuestos Federales o si el solicitante no declaro impuestos

Afirmación de Pensión Alimenticia y Económica, si es este es un recurso de Ingreso  
Copia actual de su estado de cuenta Bancaria  
Afirmación de Asistencia de Apoyo/Proveedor (completa y firmada)  
Prueba actual que usted recibe casa/domicilio de sección ocho (estampillas de comida, Asistencia para servicio de guardería infantil conocido como ABC Vouchers , TANF Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, domicilio etc.

**Si el solicitante esta recibiendo retiro/pensión, Seguro Social, Discapacidad o beneficio de administración de Veteranos deben proveer:**

Aplicación completa/firmada  
Foto de identificación (puede usarse para satisfacer la identidad y domicilio requeridos SI contiene la dirección actual del Solicitante)

Formulario de los Impuestos Federal (mas actual) si aplica  
Requisito de Dependiente (vea la lista de documentos aprobados) en el caso de que los dependientes no sean reclamados en el formulario de Impuestos Federales.

Afirmación de Pensión Alimenticia y Económica, si es este es un recurso de Ingreso  
Copia actual de su estado de cuenta Bancaria  
Afirmación de Asistencia de Apoyo/Proveedor (completa y firmada) si aplica

