

REQUISITOS PARA DETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Si usted está aplicando solamente para la Escala de Precios, los únicos requisitos son sus ingresos y tamaño de familia. Aceptamos la declaración propia por escrito para la Escala de Precios. Si tiene alguna duda acerca de presentar esta información, por favor diríjase con un Especialista de Elegibilidad.

Identificación con foto

Por favor presente **uno** de los siguientes:

- Licencia de conducir emitida por el Estado
- Documento de USCIS
- Pasaporte
- Identificación extranjera con foto
- Identificación escolar con foto

Comprobante de Ingresos en su hogar

Por favor presente **todos los que apliquen para todos los miembros del hogar**:

- Talones de cheque del mes actual (si le pagan por semana presente los últimos 4, si le pagan por quincena presente los últimos 2, si le pagan por mes presente los últimos 3)
- Declaración de Impuestos más reciente o Formas W2
- Declaración propia (cuando aplique)
- Verificación de Empleo (EVF) o Carta de Empleador
- Carta de pagos por Manutención de hijos
- Carta de beneficios recibidos por Desempleo o Detalle Salarial de la Fuerza Laboral (en caso de desempleado y no estar recibiendo beneficios)
- Verificación de Asistencia (Carta de ayuda que verifica que no trabaja y que no cuenta con ingreso propio)
- Carta de beneficios por Jubilación o pagos por Seguro Social
- Carta de Verificación de Asistencia Pública
- Carta de Refugio para Indigentes que verifica ingreso/no ingreso

Si solicita aplicar para Medicaid/CHIP - Comprobante de que es el padre o guardian legal de todos los niños en su hogar

Por favor presente **todos los que apliquen**:

- Certificado de nacimiento de cada niño
- Documento o acta de adopción
- Documento que lo autoriza como guardián legal
- Documento o acta emitida por la Corte
- Tarjeta de Seguro Social
- Declaración de Impuestos (donde se muestra a menores de 18 años como dependientes)

Comprobante de domicilio

Por favor presente **uno** de los siguientes **a su nombre**:

- Contrato de Renta
- Correo recibido en los últimos 30 días
- Recibo de servicios del domicilio/Telefono/Cable/Recibo de tarjeta de crédito
- Verificación de Asistencia (Carta de ayuda que verifica que no trabaja y que no cuenta con ingreso propio – Esta forma la puede pedir en recepción)

Comprobante de Estado Civil

Por favor presente **uno** de los siguientes:

- Acta de matrimonio
- Copia de Declaración de Impuestos juntos
- N/A para Unión Libre

Por favor notifique a nuestro personal si está embarazada y/o si tiene alguna otra condición médica ya que podríamos asistirle a aplicar para otros programas fundados por el Estado.

Por favor llame al 832-548-5000 o mande un correo electrónico a myeligibility@legacycommunityhealth.org para hacer una cita con elegibilidad.