

Factores de elegibilidad para Asistencia en Efectivo (*Cash Assistance, CA*) y Guía para la documentación sugerida (durante la pandemia de COVID-19)

Factores de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione: UNO de los siguientes ↓ O	DOS* de los siguientes:
<input type="checkbox"/> Identidad Debe probar la identidad de cada persona listada.	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de identidad con foto • Licencia de conducir • Pasaporte norteamericano • Certificado de naturalización • Hospital/Archivos médicos • Documentos de adopción 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de otra persona • Certificado de nacimiento/bautismo • Número de Seguro Social válido (SSN)
<input type="checkbox"/> Estado civil Si es casado, divorciado, separado o viudo debe enviar documentación	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de matrimonio/ defunción • Acuerdo de separación • Divorcio • Registros del Seguro Social • Registros del Departamento de Asuntos para Veteranos (VA) 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del clero • Registros del censo • Aviso publicado en el diario • Declaración de otra persona
<input type="checkbox"/> Relación Si tiene algún lazo de parentesco con un niño que vive en su hogar, debe probarlo.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de nacimiento (formulario de versión extensa) • Documentos de adopción/ registros • Registros de la Corte • Archivos médicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del solicitante • Aviso del diario • Declaración del clero • Declaración de otra persona
<input type="checkbox"/> Domicilio Debe probar que vive en la dirección que haya indicado (si corresponde).	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del arrendador/ inquilino principal • Recibo actual de alquiler o renta • Registro de hipoteca 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de otra persona • Correo actual
<input type="checkbox"/> Composición y tamaño del hogar Si esta solicitando asistencia para usted o para otras personas, debe probar quiénes viven con usted.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del arrendador que no sea un pariente o del inquilino principal (por ejemplo: un compañero de cuarto). 	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de otra persona(s)
<input type="checkbox"/> Edad Debe probar la edad de cada persona que solicite asistencia, en el caso que sea necesario.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de nacimiento • Certificado o registro de bautismo • Archivos de hospital • Documentos de adopción/ registros • Certificado de naturalización • Licencia de conducir 	<ul style="list-style-type: none"> • Póliza de seguro • Registros del censo • Declaración de otra persona • Declaración del médico • Correspondencia oficial de la Administración del Seguro Social (SSA)
<input type="checkbox"/> Ausencia/ Muerte de padres Si el padre y/ o la madre de algún niño que vive en su hogar, no está viviendo con usted, debe probarlo o enviar una declaración escrita acerca del paradero o de la muerte de dicha persona.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de defunción • Registros de los beneficios del sobreviviente • Archivos del hospital • Registros militares o de Veteranos de Guerra (VA) • Documentos de divorcio • Prueba de haberse vuelto a casar 	<ul style="list-style-type: none"> • Aviso publicado en el diario • Registros de la compañía de seguros • Registros institucionales • Registro de caso de la Agencia y documentos de pago de entierro • Declaración de otra persona
<input type="checkbox"/> Información sobre los padres ausentes Si el padre y/o la madre de algún niño que vive en su hogar no está viviendo con usted, debe proporcionar toda información disponible sobre dicha persona: nombre, dirección, número de seguro social, fecha de nacimiento y empleo.	Ejemplos de tipos de documentos sobre el padre o madre ausente que es posible presentar: <ul style="list-style-type: none"> • Talones de pago • Reembolso de impuestos • Archivos del Seguro Social o de Veteranos de Guerra (VA) • Cartas de determinación monetarias • Tarjetas de identificación (seguro de salud) • Licencia de conducir o registro Si no tiene estos documentos, es posible que deba hablar con un representante de la oficina de Sustento de Menores (<i>Child Support</i>), en una fecha posterior.	No corresponde

*Si envía una solicitud para **solamente** obtener los beneficios del programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (*SNAP*) o de Asistencia médica, debe proporcionar **un formulario por cada casilla de los factores de elegibilidad que esté marcada.**

(Gire la hoja)

Factores de elegibilidad para Asistencia en Efectivo (*Cash Assistance, CA*) y Guía para la documentación sugerida (durante la pandemia de COVID-19)

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione UNO de los siguientes:
<input type="checkbox"/> Número de Seguro Social Para Asistencia en Efectivo (<i>Cash Assistance</i>), beneficios de <i>SNAP</i> y Asistencia médica solamente, no debe proporcionar prueba de su número de seguro social (<i>SSN</i>), salvo que el <i>SSN</i> que usted proporcione no coincida con el número que tenemos en nuestros archivos o no pueda ser verificado por la agencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta del Seguro Social • Correspondencia oficial de la Administración del Seguro Social (<i>SSA</i>) Solamente no se requiere un número de seguro social para las personas que no tienen ciudadanía norteamericana y que solicitan Asistencia médica porque requieren un tratamiento de emergencia, o para las que son consideradas como Asistencia médica - solicitantes embarazadas.
<input type="checkbox"/> Ciudadanía o estado migratorio actual. Estado – Los ciudadanos norteamericanos son elegibles para la Asistencia temporal (<i>Temporary Assistance</i>), el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (<i>SNAP</i>) y la Asistencia médica. Todo extranjero debe poseer un estado migratorio satisfactorio para poder ser elegible para la Asistencia temporal, el <i>SNAP</i> y la Asistencia médica. El estado migratorio no es un factor de elegibilidad para embarazadas, ni para niños inmigrantes que soliciten el plan de seguro de salud "Salud Infantil Plus B" (<i>Child Health Plus B</i>). Los inmigrantes indocumentados y las personas que están aquí temporalmente y que no son inmigrantes, son elegibles solamente para ser tratados en caso de emergencia médica.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de nacimiento • Certificado de bautismo/registro • Archivos de hospital • Pasaporte norteamericano • Archivos del servicio militar • Certificado de naturalización • Documentos de inmigración de <i>USCIS</i> • Evidencia de residencia continua en los Estados Unidos desde antes de 1/1/72
<input type="checkbox"/> Ingresos ganados <input type="checkbox"/> del empleador Si ha perdido recientemente su trabajo, no tiene que enviar verificación de sus ingresos provenientes de empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Talones actuales de pago de salario y Declaración de propinas • Sobres de pago • Contacto con el empleador • Carta en papel timbrado que incluya: la paga por hora, cantidad de horas trabajadas por semana, fecha de primera paga si es un empleado nuevo y número de teléfono del empleador • Si dejó de trabajar, una declaración firmada por usted, con el nombre e información de contacto de su ex empleador/ lugar de trabajo
<input type="checkbox"/> del trabajador por cuenta propia	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de negocio • Registro de impuestos • Registros y documentos relativos a los ingresos de su trabajo por cuenta propia y gastos • Crédito <i>EITC</i> del 2018 (o del 2019 si ya los ha presentado)
<input type="checkbox"/> Ingresos provenientes de rentas o de alojamiento con casa & comida.	<ul style="list-style-type: none"> • Cheque actual de contribución • Declaración del inquilino, pensionista, huésped de cuarto • Registro de impuestos por ingresos obtenidos
<input type="checkbox"/> Ingresos no ganados <input type="checkbox"/> Sustento de menores (<i>Child support</i>) pagados por el padre o madre que no tiene la custodia	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de la Corte de Familia • Declaración de la persona que paga el sustento • Talones de cheques • Correspondencia oficial de la Unidad para el Cumplimiento del sustento de menores (<i>Child Support Enforcement Unit</i>)
<input type="checkbox"/> Beneficios del seguro de desempleo (<i>UIB</i>). Si ha enviado una solicitud para recibir <i>UIB</i> , pero aún no ha recibido ningún pago, no tiene que proporcionar prueba.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado actual de adjudicación del beneficio • Correspondencia oficial del Dept. del Trabajo del Estado de NY • Captura de pantalla del sitio web o imágenes de la declaración de beneficio del Departamento del Trabajo (<i>Department of Labor</i>)
<input type="checkbox"/> Beneficios del Seguro Social (incluyendo <i>SSI</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado o carta actual de adjudicación del beneficio • Cheque actual del beneficio • Correspondencia oficial de <i>SSA</i>
<input type="checkbox"/> Beneficios para Veteranos de guerra (<i>VA</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Correspondencia oficial de la Administración de Veteranos de Guerra • Certificado o carta actual de adjudicación del beneficio • Cheque actual del beneficio
<input type="checkbox"/> Seguro de compensación laboral (<i>Worker's Comp.</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado o carta actual de adjudicación del beneficio • Talón de cheque
<input type="checkbox"/> Becas y préstamos de educación	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de la escuela • Estado de cuenta del banco • Declaración de la agencia administradora de la beca o carta de asignación
<input type="checkbox"/> Intereses/dividendos/regalías	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de cuenta del banco o de la cooperativa de crédito • Declaración del agente intermediario/ institución financiera/ agente

(Gire la hoja)

Factores de elegibilidad para Asistencia en Efectivo (*Cash Assistance, CA*) y Guía para la documentación sugerida (durante la pandemia de COVID-19)

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione UNO de los siguientes:
<p>Ingresos no ganados (continuación)</p> <p><input type="checkbox"/> Jubilaciones privadas/anualidades</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Otros ingresos no ganados</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carta actual de adjudicación del beneficio • Cheque actual del beneficio • Correspondencia oficial de la fuente de ingresos • Contacto con la fuente de ingresos • Cheque actual de la contribución <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
<p><input type="checkbox"/> Recursos</p> <p>No se requiere información sobre recursos solo cuando los solicitantes de Asistencia médica son: mujeres embarazadas, niños menores de 19 años y personas elegibles para el seguro de Salud Familiar Plus (<i>Family Health Plus</i>).</p> <p><input type="checkbox"/> Cuentas bancarias: corriente, ahorro, pensión (<i>IRA</i> y <i>Keogh</i>), cooperativas de crédito</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Acciones, bonos, certificados y fondos mutuales de inversión</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Seguro de vida</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Fideicomiso o fondo de entierro, sepultura o acuerdo de funeral</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Crédito de impuestos por ingresos obtenidos o Reembolso de impuestos por ingresos obtenidos (<i>Earned Income Tax Credit, EITC</i>)</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Bien(es) inmueble(s) distinto(s) al lugar donde vive</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Vehículo automotor</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Sumas de dinero por pago único</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Otros recursos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de cuenta actual del banco • Registro actual de tarjeta de crédito <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de bonos/ acciones • Declaración de la institución financiera <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Póliza de seguro • Declaración de la compañía de seguro <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Estado de cuenta del banco • Acuerdo de entierro • Escritura de parcela de cementerio <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Cheque de reembolso de <i>EITC</i> • Declaración de la oficina de impuestos <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Escritura • Declaración del agente inmobiliario • Estimación del agente hipotecario/estimación o valor actual según el agente inmobiliario <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Matrícula del vehículo (modelos viejos) • Título de propiedad • Estimación o valor actual según el vendedor de vehículos • Datos de financiación <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Declaración de la fuente emisora de pago • Cheque de la suma de dinero por pago único <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <ul style="list-style-type: none"> • Declaración del hogar • Declaración del asilo de ancianos • Declaración del hogar o valor actual • Recibo de ventas • Estimación del seguro

(Gire la hoja)

Factores de elegibilidad para Asistencia en Efectivo (*Cash Assistance, CA*) y Guía para la documentación sugerida (durante la pandemia de COVID-19)

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione UNO de los siguientes:
<p><input type="checkbox"/> Gastos del albergue</p> <p>Debe probar el costo del lugar donde vive. (Es posible que deba proporcionar documentación por cada gasto relativo al albergue). Debe proporcionar prueba de los gastos de albergue aún cuando no haya pagado su alquiler. La Asistencia médica no requiere documentación de gastos de albergue.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recibo actual de alquiler/renta/ registro o cuaderno de hipoteca • Registro de propiedad y archivos de impuestos de escuela • Declaración del arrendador • Facturas del agua y de la cloaca • Facturas o recibos de fastos de recolección de residuos o basura • Registros del seguro del propietario de vivienda • Facturas de gas/ Aviso de interrupción del servicio de energía • Facturas de servicios que no son de calefacción • Facturas de teléfono (o una declaración del hogar que explica que se tiene dicho gasto)
<p><input type="checkbox"/> Gastos médicos</p> <p>Solamente debe proporcionar prueba de los gastos médicos que no fueron reembolsados, si usted es una persona anciana o con discapacidades y que además solicita los beneficios de <i>SNAP</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración correspondiente a la prima del seguro médico o proveedor • Copias de las facturas médicas (pagas e impagas) • Tarjeta de Medicare para medicamentos recetados
<p><input type="checkbox"/> Gastos de salud</p> <p>Si usted, u otra persona que está solicitando beneficios, tiene cobertura de seguro médico (aunque sea pagada por un tercero), debe probarlo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta o póliza del seguro • Declaración de cobertura por parte del proveedor • Tarjeta de Medicare • Acuerdo de separación o divorcio con orden de cobertura medica por parte de la Corte
<p><input type="checkbox"/> Discapacitado/Incapacitado/Embarazada</p> <p>Debe probar si usted o alguien que vive con usted está enfermo(a) o embarazada. (No se requiere información sobre recursos solo cuando los solicitantes de Asistencia médica son: mujeres embarazadas, menores de edad y personas elegibles para el seguro <i>Family Health Plus</i>).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del doctor, clínica u hospital comprobando el embarazo, fecha estimada del nacimiento del bebé • Declaración del médico o profesional • Comprobante de los beneficios de <i>SSA/SSI</i> para los no videntes y para otras discapacidades.
<p><input type="checkbox"/> Facturas impagas</p> <p>Debe presentar prueba de alquiler y de servicios públicos impagos que estén a su nombre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de cada factura detallando la cantidad impaga, el periodo del servicio y el proveedor.
<p><input type="checkbox"/> Otros gastos/ Costo del cuidado de un dependiente</p> <p>Debe proporcionar prueba si paga: sustento que haya sido ordenado por la Corte, cuidado infantil, gastos periódicos o por servicios a domicilio para el cuidado de salud prestados por un asistente o cuidador</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Orden de la Corte • Declaración de la guardería infantil o de otro proveedor de servicios para el cuidado infantil • Declaración del cuidador o asistente • Cheques cancelados o recibos

(Gire la hoja)

Factores de elegibilidad para Asistencia en Efectivo (*Cash Assistance, CA*) y Guía para la documentación sugerida (durante la pandemia de COVID-19)

Factor de elegibilidad	Para probar este factor, proporcione UNO de los siguientes:
<input type="checkbox"/> Gestión pasada (cómo se mantenía a si mismo antes de solicitar la Asistencia en Efectivo [<i>Cash Assistance</i>]) <input type="checkbox"/> Ingresos ganados	<ul style="list-style-type: none"> • Carta del empleador especificando la fecha de empleo, cantidad ganada y razón (es) por haber dejado el trabajo. • Si su último empleador está cerrado o ya no existe, favor de proporcionar la última dirección conocida del empleador y su número de teléfono. Debe firmar y fechar la declaración para nuestros archivos .
<input type="checkbox"/> Otro (Para Asistencia en Efectivo solamente)	<p>Si usted no estaba manteniéndose a sí mismo gracias a su empleo/ ingresos ganados, favor de proporcionar prueba de cómo se mantenía a si mismo. Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estado de cuenta del banco/ libreta bancaria • Verificación de beneficios que terminaron (compensación del trabajador, discapacidad, Seguro Social, <i>UIB</i>, etc (<i>workers' compensation, disability, Social Security, UIB</i>, etc.) • Declaración de la persona(s) que le proporcionó sustento.
<input type="checkbox"/> Beneficios potenciales	<p>Declaración de la persona(s) que le proporcionó sustento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si usted o alguna persona de su hogar ha solicitado beneficios de las siguientes fuentes, y se les han sido otorgados o no, traer la carta de adjudicación, cheque u otra correspondencia: Seguro Social, pagos de la Corte, <i>SSI</i>, beneficios de Veteranos de Guerra, compensación del trabajador, beneficios de uniones o sindicatos, pensión, asignación militar, pensión del trabajador ferroviario, discapacidad de <i>NYS</i> u otra fuente.
<input type="checkbox"/> Otro	