

**Programa de Asistencia Financiera**  
**Lista de verificación para evaluación**



En el momento del servicio, se determinó que usted no tiene seguro o tiene un seguro insuficiente y que se beneficiaría de nuestro programa de asistencia financiera. Para que su solicitud sea considerada, se requieren ciertos documentos. Proporcione la información que se indica a continuación sobre usted y cualquier adulto que resida en su hogar y que lo declare en su declaración de impuestos o que le brinde apoyo para sus gastos de manutención, ya que el Programa de Asistencia Financiera se basa en los ingresos del hogar.

Lista de verificación de la información requerida (*proporcione todos los documentos que correspondan*):

- Identificación con foto
- Prueba de ciudadanía:
  - Tarjeta con número del seguro social
  - Visa con I-94 adjunto
  - Tarjeta de residencia permanente
  - Certificado de nacimiento y/o prueba de nacionalización
- Comprobante de ingresos:
  - Empleados:** último recibo de sueldo. Si el recibo de sueldo incluye horas extras, propinas, etc., necesita al menos dos recibos de sueldo recientes.
  - Autónomos:** declaración de ingresos del IRS del año anterior con todos los formularios o estados de resultados de tres meses.
  - Desempleados:** declaración de confirmación de desempleo, aviso de determinación de compensación por desempleo o aviso de finalización de la compensación por desempleo.
  - Discapacitados:** carta de asignación de SSA/SSI, beneficios para veteranos, beneficios de pensión/jubilación, etc.
- Manutención infantil: solo se puede utilizar la manutención infantil ordenada por la corte. Debe tener una copia de la orden judicial o verificación de la Oficina de Manutención Infantil.
- Último estado de su cuenta corriente o cuenta de ahorros (solo para la determinación de Medi-Cal).
- Bonos de ahorro, certificados de acciones, estados de cuenta de cooperativas de crédito, certificados del mercado monetario (*excluidos los planes de jubilación y compensación diferida*).
- Inscripción del automóvil y último pagaré de la compra del automóvil.
- Prueba de presentación para Medi-Cal, incluso si ha sido denegada, que muestre nombre y número de teléfono para su agente de elegibilidad.

-----  
 Marque la cuenta del Asesor financiero (FC) a la que se deriva (*consulte el alcance de los servicios para obtener una información detallada*)

Marcar	Nombre	N.º de teléfono	N.º de fax	Horario laboral
<input type="checkbox"/>	Catherine Benjamin	707-624-7625	707-646-4848	De lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.
<input type="checkbox"/>	Natalia Dyke	707-646-5636	707-646-4893	De lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.
<input type="checkbox"/>	Danetta Williams	707-624-7679	707-646-4894	De lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.
<input type="checkbox"/>				