

**JPS Health Network**  
**Documentos Requeridos para**  
**Programa de Cuidado de Salud para Indigentes de JPS Connection**

\*\* Por favor traiga todos los siguientes artículos que aplica a su caso \*\*

**Por favor observe que se le puede pedir información adicional a la hora de la entrevista.**

**Prueba de Identificación del Paciente** - Debe proveer uno de los siguientes:

- Licencia de conductor o identificación del DPS
- Acta de nacimiento (niños menores de 18)
- Tarjeta de identificación para trabajar
- Tarjeta de identificación escolar
- Documentos de Inmigración para personas aplicables del hogar: Tarjetas de residencia (frente y reverso), Visas o Pasaportes

**Número de Seguro Social** - Provea para todos los miembros del hogar

**Estado de Cuenta Bancaria y Reclamo de Impuestos** - Debe proveerse

- Estado de cuentas más recientes de su cuenta de cheque o ahorro
- El reclamo de impuestos completa con: Schedule C, Forma de impuesto de asociación 1065, Schedule K-1, Schedule F, y la forma W2
- Declaración reciente de CD's, de IRA y de otras inversiones

**Prueba del Seguro** - Provea para todos los miembros del hogar

- Copia de las tarjetas de seguro médico (frente y reverso)

**Prueba de Empleo e Ingresos** - Debe proveer fuentes aplicables de ingresos

- Los cuatro talones de cheque más recientes
- Forma de Verificación de Empleo
- Carta actual de beneficios/copias de cheques: SSI, RSDI, VA, TANF, Seguro Social
- Compensación del trabajador
- Declaración de su patrón de sus ingresos
- Ordenes de la corte/cheque para el sustento infantil/pensión

**Fuentes de la verificación de la ayuda** - Provea todos los que apliquen

- Carta de beneficios de estampillas para alimentos declarando la máxima asignación recibida
- Declaración del albergue para personas sin hogar donde el paciente reside, verificando desempleo
- Forma de asistencia con el sello de notario y los siguientes documentos para la persona brindándole ayuda:**

- Licencia de conductor o identificación del DPS
- Comprobante de utilidad
- Prueba de ingresos mensuales

**Prueba de Residencia del Paciente** - Debe proveer un mínimo de dos

- Recibos de servicios públicos, factura de teléfono y cable visión
- Contrato actual de renta, recibo de renta, recibo de pago hipotecario
- Documentos de Seguro de Auto, Vida, Casa / Documentos de Alquiler
- Correspondencia del Condado, Estado o Agencias Federales
- Documentos de Plan de Jubilación, Correspondencia de Abogado
- Registros Del Departamento de Vehículos Motorizados
- Declaración del albergue para personas sin hogar

**Prueba del Seguro** - Provea para todos los miembros del hogar

- Copia de las tarjetas de seguro médico (frente y reverso)

**Pruebas de que Trabaja por su Cuenta** (no le detienen impuestos de sus ingresos)

- Forma de quien trabaja por su cuenta (1 por mes)
- La completa Forma 1040 del IRS incluyendo Schedule-C, 1099, forma 1065 de impuestos de asociados, Schedule-K-1 y la Schedule-F
- Libros de contabilidad/Declaración del contador con la lista de ingresos y gastos de los últimos 12 meses (o desde que comenzó el negocio hasta la fecha)
- Talones de cheques, recibos, o cuaderno de anotaciones para los ingresos recibidos: cuidado infantil, trabajo a contrato o subcontrato, jardinería, trabajo por día, etc.

**Fuentes Aceptables para Verificar Deducciones**

Si desea reclamar deducciones por cuidado infantil, pensión, sustento infantil:

- Declaración con la lista de los últimos cuatro pagos al proveedor
- Los últimos cuatro cheques cancelados
- Copia de la sentencia de divorcio declarando la cantidad a pagar
- Declaración de la oficina del abogado general
- Declaración de su ex-cónyuge estipulando las fechas y cantidad de pagos recibidos

**Bienes** - Debe proveer si es aplicable

- Declaración de certificado o dividendo
- Título del automóvil o tarjeta de seguro
- Cuenta individual de retiro
- Pruebas de las pólizas de seguro
- Declaración de impuestos de propiedad o escritura /título
- Derechos de propiedad de petróleo, gas o minerales (traiga el estado de cuenta)
- Estado de cuenta de préstamo de Automóvil
- Deudas médicas (estado de cuentas)
- Numero de cuentas de instituciones prestamistas y el límite de crédito disponible.

**“Entiendo que si alguien intencionalmente miente o mal representa la verdad o arregla para que alguien intencionalmente mienta y mal represente la verdad esta cometiendo un crimen que puede ser castigado por las leyes Federales Y Estatales o las dos. Toda información en esta solicitud es verdadera como yo lo se.”** Si en cualquier momento se descubre falsa información, penalidades se incluyen, pero no son limitados a suspensión de beneficios de mi membresía y inhabilidad de solicitar para el Programa Cuidado de Salud para Indigentes de JPS Connection por no menos de noventa (90) días.