

## **SOLICITUD PARA LA ESCALA DE TARIFA A HEALTHWORKS**

Los empleos de HealthWorks se usan su ingreso del hogar y el número de miembros familiar en su hogar para determinar su elegibilidad para la escala de tarifa. Aunque tiene seguro médico, es posible que cualificar para este programa. Por favor entregar los siguientes documentos con su solicitud para la escala de tarifa:

### **Identificación válida con foto**

- Licencia de Conducir
- Identificación del Estado
- Pasaporte o Tarjeta de Consulado
- Identificación de Estudiante

### **Tarjeta de Seguro Médico**

- Tarjeta de Seguro Médico Privado (Blue Cross Blue Shield, Cigna, Aetna, Etc.)
- Medicare Parte A y B y Las Recetas Médicas Parte D       Tarjeta de Medicare Advantage (Ventaja)       Tarjeta de Kid Care
- Cobertura Adicional de Medicare       Tarjeta de Medicaid       Otro: \_\_\_\_\_

### **Verificación de Personas en Su Hogar**

- Declaración de Impuestos de lo más recién año ¿No declaró los impuestos? Por favor pregunta para el 4506-T **Non-Filing Tax Transcript** de un/a empleo de HealthWorks.
  - **Si no presentó impuestos, se requiere la verificación de domicilio para todos los miembros de la casa de edades 6 años o más.**
    - ✓ Para verificar la dirección de los niños de 6-18 años, proporcione una copia de los datos demográficos de su hijo que se puede obtener iniciando sesión en su portal escolar o poniéndose en contacto con la secretaria de la escuela de su hijo(a).
- Documentación legal para cualquier persona a la que el paciente o tutor esté legalmente obligado a cuidar
- Verificación de Domicilio: Requiere una copia del contrato de arrendamiento O una factura actual (gasolina, agua, electricidad de los últimos 30 días)

### **INGRESO DEL HOGAR: SI SU INGRESO HA CAMBIADO Y NO SE REPRESENTA EN SUS IMPUESTOS, ENTREGA TODO LO QUE ES PERTINENTE A USTED:**

- Los últimos 30 días de talones de cheques
- ¿Trabaja por cuenta propia? proporcione la declaración de impuestos más reciente en los últimos 12 meses con el programa C adjunto, o el formulario de autoempleo completo de HealthWorks
- ¿Empleado Recientemente? Forma de Declaración del Empleador completado por su empleador
- Carta del año actual de Beneficios del Seguro Social
- ¿Desempleado? Carta del Departamento de Servicios de la Fuerza Laboral
- Estado de Compensación de Trabajadores
- Beneficio para Veteranos
- Pensión Alimenticia
- Ingreso de Renta
- Jubilación

### **Si no tiene ingresos, aceptaremos por lo menos unos de los siguientes:**

- Una copia negada de la carta de desempleo y una copia de la historial de trabajo del Departamento de Servicios de la Fuerza Laboral
- Una carta verificando una estancia reciente en un refugio, u otro tipo de instalación pública
- Una carta de los beneficios de SNAP del Departamento de Servicios para la Familia
- Una declaración escrita de su médico que documenta la discapacidad temporal
- Formulario de HealthWorks de Atestación para Personas Sin Hogar

**\*Si nada de lo anterior está disponible, por favor pide a la persona quiene te está apoyando o quien puede verificar su circunstancia para completar la forma de Atestación de Circunstancias.**