

DOCUMENTATION CHECKLIST

PROOF IF INCOME Any recipient may choose to send proof of current income if they want to.

Earned Income from Employer..... Self-Employment Income..... Rental/Roomer-Boarder Income..... Unemployment Benefits Private Pensions/Annuities Social Security..... Employment Based Sick Pay/Disability Income..... Child Support/Alimony..... Worker's Compensation..... Veteran's Benefits..... Military Pay..... Interest/Dividends/Royalties..... Support from other Family Members..... Income from a trust.....	Current paycheck/stubs (4-four consecutive weeks) or letter from Employer Current signed income tax return and all schedules or record of earnings and expenses Letter from roomer, boarder, tenant or check stub Award letter/certificate, monthly benefit statement, correspondence from the NYS Department of Labor, printout of recipient's account information from the NYS Department of Labor's website (www.labor.state.ny.us), or copy of Direct Payment Card with printout Statement from pension/annuity Award letter/certificate, annual benefit statement, or Correspondence from Social Security Administration Award letter/certificate, benefit check stub, or correspondence from source of income Letter from person providing support, letter from court, child support/alimony check stub, copy of NY Eppicard with printout, copy of child support account information from www.newyorkchildsupport.com , or copy of bank statement showing direct deposit Award letter or check stub Award letter, benefit check stub, or correspondence from Veterans Administration Award letter or check stub Current statement from bank, credit union, or financial institution, letter from broker, letter from agent, or 1099 or tax return (if no other documentation is available) Signed statement or letter from family member Trust document
--	---

PROOF OF EMPLOYMENT (Medicaid recipients currently enrolled in the Medicaid Buy-In program must provide documentation of employment.)

- Current paycheck/stub; or
- Detailed written statement from employer; or
- W-2 form; or
- Income tax return

CHILD CARE / DEPENDENT CARE EXPENSES (Anyone new applying for health insurance must send proof of this expense, if applicable.)

- Written statement from day care center or other child/adult care provider; or
- Canceled checks or receipts that show your payments.

HEALTH INSURANCE PREMIUMS (Provide, if applicable)

Letter from employer Premium statement Pay stub

PRIVATE OR EMPLOYER BASED HEALTH INSURANCE (Provide only if new or changed since you last applied/renewed)

- Insurance policy; or
- Premium statement; or
- Insurance Card; or
- Termination letter; or
- Medicare Card (Red, white and blue card).

SPECIAL WORK EXPENSES FOR BLIND/DISABLED

If you are blind or disabled and must pay special non-medical expenses in order to work, (for example, you need special equipment or transportation), send in receipts that show what the expenses are and who provides them.

RESOURCES (Medicaid recipients who are 65 years of age or over or certified blind or certified disabled and requesting coverage for long-term care services, such as home care or personal care services, must send proof of current resources. Provide all of the following, if applicable.)

Life insurance.....	Copy of statement from insurance company listing current face and cash values
Securities, stocks, bonds, and mutual funds.....	Copy of stock certificate, bonds, statement from financial institution
Annuities.....	Copy of current statement
Burial agreement or fund.....	Copy of agreement, statement from funeral director
Trust.....	Copy of trust documents and financial statements

You do not need to send proof of any other resources at this time. This is because other resources may be verified through computer matches. If the resources you report do not match our records or cannot be verified through our records, we may ask you to submit proof of those other resources at a later date.

CITIZENSHIP/IDENTITY

Current Immigrant Status must be provided for any person whose status has changed in the past 12 months or you must prove that you are in a satisfactory immigration status or Lawfully Present.

Immigration Status/Identity

- I-551 Permanent Resident Card ("Green Card"); or
- I-766 Employment Authorization Card.

Immigration Status, but require an additional identity document

- I-94 Arrival/Departure Record; or
- USCIS Form I-797 Notice of Action; or
- Evidence of Continuous U.S. residence prior to January 1, 1972.

These lists are not all inclusive. If you do not have one of these documents, please contact your local department of social services for information on other documents that can be used.

LISTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS

PRUEBA DE INGRESOS Los beneficiarios pueden optar por enviar pruebas de sus ingresos actuales, si lo desean.

Ingreso laboral del Empleador..... Ingreso de un trabajo por cuenta propia..... Ingreso de rentas/ocupantes-residentes..... Beneficios de desempleo Pensiones/rentas vitalicias privadas..... Seguro Social..... Ingreso por subsidios por Enfermedad/Discapacidad..... Manutención de menores/Pensión alimenticia..... Indemnización laboral..... Beneficios para Veteranos..... Paga Militar Intereses/Dividendos/Regalías..... Apoyo de otros miembros de la familia..... Ingresos de un fideicomiso.....	Cheques de pago/talones actuales (4 cuatro semanas consecutivas) o carta del empleador Declaración de renta actual firmada y todos los cronogramas o registros de ingresos y gastos Carta del ocupante, residente, inquilino o talón de cheque Carta/certificado de concesión, declaración mensual de beneficios, correspondencia del Departamento de Trabajo del Estado de NY, copia impresa de la información contable del beneficiario extraída del sitio web del Departamento de Trabajo del Estado de NY (www.labor.state.ny.us) o copia de la Tarjeta de Pago Directo con impresión Declaración de pensión/renta vitalicia Carta /certificado de concesión, declaración anual de beneficios o la correspondencia de la Administración del Seguro Social Carta/certificado de concesión, talón del cheque del beneficio o correspondencia de la fuente de ingresos Carta de la persona que provee la manutención, carta del tribunal, talón de cheque de la manutención de menores/pensión alimenticia , copia de NY Eppicard con impresión, copia de información de la cuenta de manutención de menores extraído de www.newyorkchilddisability.com o copia del estado de cuenta bancario que muestre el depósito directo Carta de concesión o talón de cheque Carta de concesión, talón de cheque del beneficio o la correspondencia de la Administración de Veteranos Carta de concesión o talón de cheque Declaración actual del banco, cooperativa de crédito o institución financiera, carta del corredor, carta del agente, o 1099 o declaración de impuestos (si no hay otra documentación disponible) Declaración o carta firmada del miembro de la familia Documento del fideicomiso
---	--

PRUEBA DE EMPLEO (los beneficiarios de Medicaid que actualmente están inscritos en el programa Buy-In de Medicaid deben presentar documentos de empleo).

- Cheque/ talon actual; o
- Formulario W-2; o
- Declaración detallada escrita por el empleador; o
- Declaración de impuestos.

GASTOS POR CUIDADO INFANTIL/CUIDADO DE DEPENDIENTES

- Declaración escrita del centro de día u otro proveedor de cuidado de niños/ adultos; o
- Los cheques o recibos cancelados que muestren sus pagos.

PRIMAS DE SEGUROS DE SALUD (Suministrar, si corresponde).

Carta del empleador Estado de cuenta Talón de pago

SEGURO DE SALUD PRIVADO O DEL EMPLEADOR (Suministrar solo si es nuevo o ha cambiado desde su última solicitud/renovación)

- Póliza de seguro; o
- Estado de cuenta de prima; o
- Tarjeta del seguro; o
- Carta de despido; o
- Tarjeta de Medicare (roja, blanca y azul).

GASTOS ESPECIALES DE TRABAJO PARA CIEGOS/DISCAPACITADOS

Si usted es ciego o discapacitado y debe pagar gastos no médicos especiales para poder trabajar (por ejemplo, si necesita equipo especial o transporte), envíe los recibos que demuestren cuáles son los gastos y quién los proporciona.

RECURSOS (Los beneficiarios de Medicaid que tengan más de 65 años de edad o sean ciegos o discapacitados certificados y soliciten cobertura para servicios de cuidados a largo plazo, como por ejemplo servicios de cuidado en el hogar o personales, deben enviar prueba de sus recursos actuales. Presente todo lo siguiente, si corresponde.)

Seguro de vida.....	Copia de la declaración de la compañía de seguros que enumere los valores nominales y en efectivo actuales
Valores, acciones, bonos y fondos de inversión.....	Copia de certificado de acciones, bonos, declaración de instituciones financieras
Anualidades.....	Copia de la declaración actual
Acuerdo o fondo de entierro.....	Copia del acuerdo o declaración del director del funeral
Fideicomiso.....	Copia de los documentos de fideicomiso o estados financieros

Usted no debe enviar prueba de ninguno de estos recursos en este momento. Esto se debe a que los demás recursos pueden verificarse a través de comprobaciones de computadora. Si los recursos que usted informa no se corresponden con nuestros registros o no pueden verificarse con nuestros registros, es posible que le pidamos que envíe pruebas de los demás recursos en una fecha posterior.

CIUDADANIA / IDENTIDAD

Debe suministrarse el Estado migratorio actual para cualquier persona cuyo estado haya cambiado en los últimos 12 meses o debe demostrar que está en una situación migratoria satisfactoria o que es un extranjero legal.

Estado migratorio/Identidad

- Tarjeta de Residencia Permanente I-551 ("Tarjeta verde"); o
- Permiso de Trabajo I-766.

Estado migratorio, pero se requiere un documento de identidad adicional

- Registro de Entrada/Salida del país I-94; o
- Formulario I-797 de USCIS de Notificación de Acción; o
- Evidencia de residencia continua en Estados Unidos antes del 1.º de enero de 1972.

Estas listas no incluyen todas las opciones. Si usted no tiene alguno de estos documentos, comuníquese con el departamento local de servicios sociales para obtener información sobre otros documentos que puede utilizar.