



Helping Families In Need

¿Necesita ayuda para solicitar o renovar Seguro de Salud de AHCCCS, Estampillas de Comida o Asistencia Financiera?

Nosotros podemos ayudarle!

Llámenos para una cita.

Avondale 623-333-2703

South Phoenix 602-245-4238

Tolleson 623-209-9592

Gila Bend 928-683-6502

Buckeye 623-209-9592

Favor de traer lo siguiente a la entrevista

Salarios: Copias de talones de cheque o una declaración del empleador que muestre los ingresos brutos del mes pasado y este mes. (Si alguien aparece en la solicitud y ha perdido un puesto de trabajo en los últimos dos meses, envíe el comprobante del último día de trabajado y la cantidad bruta del último cheque recibido.)

Trabajo por Cuenta Propia: Copias de declaraciones de impuestos federales
Manutención de Menores: Las copias de la orden de la corte o historial de pagos de manutención

Otros Ingresos: Las copias de otros ingresos o dinero recibido durante este mes. Esto incluye cartas de la Administración del Seguro Social, la Administración de Veteranos, Jubilación Ferroviaria o otra pensión de jubilación o incapacidad.

Seguro de Salud: Copias de las tarjetas de identificación de seguros para las personas que están solicitando y están cubiertos por el seguro de salud o una hoja de papel que muestra el nombre de la empresa y número de póliza.

Ciudadanía: certificados de nacimiento o documentos de inmigración

Guardería: Prueba / copias de la cantidad de dinero que se paga por el cuidado de un niño o un adulto incapacitado.

Embarazo: Las copias de una carta firmada por su médico o enfermera que indique la fecha probable de parto

Identidad: licencia de conducir, identificación de la escuela, identificación del gobierno, etc

Seguro Social: Las copias de las tarjetas de la Seguro Social

Renta / Hipoteca: Contrato de arrendamiento o contrato de renta, hipotecas /cupones de hipoteca

Gastos de servicios públicos: Gas, Agua, Electricidad