

Ciudad de Phoenix

Lista de verificación de documentos del
Departamento de Servicios Humanos

***** Tenga los elementos marcados a
continuación disponibles para la
entrevista *****

Nombre: _____

- ☐ 1. Identificación con foto (por ejemplo, identificación con foto del estado de Arizona) para cada uno de los miembros del hogar que solicitan beneficios.
- ☐ 2. Evidencia de ciudadanía estadounidense, nacionalidad estadounidense o estado de extranjero calificado para los miembros del hogar que solicitan beneficios. (Esto es solo para programas que requieren un cierto estatus migratorio para calificar. Puede preguntarle a su asistente social si esta documentación es necesaria para usted y los miembros de su hogar. La información proporcionada solo se usará para determinar la elegibilidad). Se puede usar lo siguiente, pero no limitado a, certificado de nacimiento de EE. UU., DD-214 militar que indique el año y lugar de nacimiento, pasaporte de EE. UU., documentación de naturalización, documentación de inmigración y documentación de residencia legal.
- ☐ 3. Tarjeta de Seguro Social o documento oficial con números de Seguro Social para todos los miembros del hogar que están solicitando beneficios. La información proporcionada solo se utilizará para determinar la elegibilidad.
- ☐ 4. Comprobante de ingresos brutos de TODOS los miembros del hogar en los últimos 30 días, incluidos cheques de pago, cartas de adjudicación del Seguro Social del año en curso para cualquier fuente de ingresos del Seguro Social, pensión alimenticia, pensión, trabajo por cuenta propia, beneficios del seguro de desempleo y todas las demás fuentes de ingresos. ingresos en efectivo recibidos en el hogar por todos los miembros del hogar. período de 30 días desde _____ hasta _____
- ☐ 5. Verificación por escrito de todos los ingresos cancelados durante los últimos 30 días, incluida la última fecha de pago, el ingreso bruto y el número de teléfono del empleador de todos los miembros del hogar. (Incluyendo indemnización por despido, pago de licencia, pensión, etc.)
- ☐ 6. Contrato de arrendamiento actual sin modificaciones (si corresponde) con TODOS los miembros del hogar enumerados, así como la dirección y el número de teléfono del arrendador.
- ☐ 7. Aviso de desalojo o aviso judicial del mes actual o estado de cuenta de hipoteca vencida de 16 días o más (si solicita asistencia de alquiler/hipoteca).
- ☐ 8. W-9 completado dentro del último año para su arrendador con dirección postal, número de identificación fiscal y número de teléfono de contacto (si corresponde).
- ☐ 9. Prueba de emergencia: Verificación/documentación de la causa de su necesidad de asistencia (si corresponde). (Ejemplo: recibos de gastos inesperados, declaración del médico, informe policial, carta de su empleador verificando la pérdida del trabajo, etc.)
- ☐ 10. Otro _____

☐ 11. Por favor regrese antes de: FECHA: _____ TIEMPO: _____ Iniciales del Examinador: _____

Al firmar este documento, entiendo que no es una garantía de que se otorgará asistencia financiera. También entiendo que si no se envían todos los documentos anteriores, es posible que no se brinde asistencia.

Firma: _____ Fecha: _____ Fax del Centro de Servicios Familiares _____