



Vista del Camino Lista de documentos para **SERVICIOS**

Usted debe presentar TODOS los documentos requeridos para establecer elegibilidad. Cualquier información faltante demorará su solicitud. Una cita no garantiza asistencia.

- **Verificación de Presencia Legal del aplicante:** Acta de nacimiento (U.S.) ó pasaporte (U.S.), ó certificado de naturalización/tarjeta de residencia permanente.
- **Tarjetas de Seguro Social** para **Todas** las personas viviendo en el hogar, incluyendo: compañeros, amigos, otros familiares, huéspedes temporales, etcetera.
- **Tarjeta de Identificación con foto** (del Estado de Arizona ó emitida por el Gobierno) del aplicante.
- **Cuentas de servicios** (SRP, APS, Gas y Agua) Si tiene M-Power traiga un recibo reciente ó historial de 30 días.
- **Depósito de servicios** Recibos/verificación de su casero de que ha pagado el depósito y el 1er mes de renta.
- **Contrato de renta actual**

- **Verificación de ingresos** para **Todas** las personas viviendo en el hogar, incluyendo: compañeros, amigos, otros familiares, huéspedes temporales, etcetera en los últimos **30 días** hasta el día de la cita.
Traiga todos aquellos documentos que apliquen-entre ellos:
 - Talón de pago por honorarios recibidos
 - Cartas de becas (asistencia económica) otorgadas, beneficios de Veteranos, y/ó Seguro Social* (SSA, SSDI, y/ó SSI). Puede obtener estos documentos en www.socialsecurity.gov ó llamando 800-772-1213.
 - Información de pagos recibidos por manutención de hijos y/ó cónyuges (incluir número de caso/ATLAS y pin). Puede imprimir sus registros en www.azdes.gov/dcse ó www.familysupportcenter.maricopa.gov
 - Historial de reclamos semanales del seguro de desempleo-Imprimir en www.azui.com
 - Información de pensiones/jubilación (verificación de pagos mensuales del año en curso).
 - Pagos tribales
 - Recibos provenientes de la venta/empeño de artículos personales, y/ó de la venta de plasma
- Si tiene **auto-empleado o tiene su propio negocio:** Registros de contabilidad de entradas y salidas de los últimos 30 días (incluyendo fechas, montos, nombre y teléfonos de clientes).
- Si **acaba de empezar un nuevo trabajo:** Suministre la carta de oferta ó una declaración de su empleador que incluya fecha de inicio, fecha del primer pago, salario, y la cantidad de horas que trabaja.
- Si **su empleo ha terminado** dentro de los pasados 30 días: Suministre verificación de despido por parte de su último empleador (incluya la fecha de su último día de trabajo, fecha y monto de su último cheque)
- Si está **acudiendo a clases (college/trade school):** Verificación de ayuda financiera (Pell Grant, verificación de becas, asistencia tribal) y horario de clases.

- Si **no ha recibido ingresos en los pasados 30 días,** Usted debe verificar cómo ha pagado por renta, servicios y comida, desde su último ingreso: Declaración de sobrevivencia o cartas que reflejen **Regalos ó Préstamos** recibidos de amigos ó familiares, Carta de beneficios*DES/SNAP con fecha dentro de los pasados 90 días. Disponible en oficina local de DES, ó por internet en www.healthearizonaplus.gov ó www.azdes.gov/myfamilybenefits, Estado de cuenta bancario, si ha estado utilizando sus ahorros, Carta de aprobación anual de Section 8 (alquiler), Asistencia que haya recibido de iglesias u otras agencias. (Estas declaraciones deben incluir nombres, dirección y número telefónico de la persona que le dio ayuda, y deben contener firma y fecha. Deben especificar si la ayuda fue un regalo ó un préstamo, así como el monto y la fecha de la misma.)

- **Verificación/documentación de crisis:** Su situación será considerada como una crisis si Usted ha dejado de recibir ingresos ó ha tenido que usar dinero en efectivo para pagar gastos inesperados en los pasados 90 días. (Gastos inesperados incluye: gastos médicos, dentales, reparación de vehículo, gastos funerarios, y reparaciones del hogar. Pérdida de ingresos incluye: despido, manutención de hijos, pérdida de beneficios como TANF, SSI, or UI.)

Importante: *Si no tiene todos los documentos, por favor llame para obtener información sobre opciones.*

Es posible que información ó documentos adicionales sean necesarios para completar su evaluación.

Teléfono: 480-312-2323 • Fax: 480-312-7715 • 7700 E. Roosevelt, Scottsdale, AZ 85257 • www.ScottsdaleAZ.gov

Revised Jan 2018