**DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES**

**VER**

Division of Family and Economic Security

**SOLICITUD DE VERIFICACIÓN**

REQUEST FOR VERIFICATION

La información personal que usted proporcione puede usarse para otros propósitos [Privacy Law, s. 15.04 (1)(m), Wisconsin Statutes].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre       | Número de caso      | Fecha      |
| Usted **debe** proporcionarnos verificación de los ítems marcados a continuación para cada persona identificado abajo, para que podamos decidir si usted es elegible para los programas Wisconsin Works (W-2) o un Job Access Loan (JAL). Si no nos proporciona la verificación para      , se puede rechazar su solicitud. Si necesita más tiempo, hable con su trabajador. |
| **Ítems comunes usados para la verificación se enumeran al dorso de este formulario.** |  | **Programa:** |
| [ ]  **Número** **de Seguro Social** de       o prueba que se ha presentado la solicitud. |   |  [ ]  W-2 [ ]  JAL |
| [ ]  **Ciudadanía, estado legal de extranjero, identidad, edad** de       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL  |
|  |  |  |
| [ ]  **Inscripción y asistencia escolar** de       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL  |
| [ ]  **Activos:** cuenta de ahorros, cuenta de cheques, seguro de vida, propiedad  con valor de       a partir de       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL  |
| [ ]  **Vehículos** de      [ ]  **Ingreso Ganado** de       en los meses de       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL  [ ]  W-2 [ ]  JAL |
| [ ]  **Ingreso no Ganado** de       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL  |
| [ ]  **Préstamos y subsidios de estudiante** de       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL  |
| [ ]  **Otro**       |  |  [ ]  W-2 [ ]  JAL |
|  |  |  |

Entiendo que es mi responsabilidad proporcionar la verificación requerida. **Si no puedo proporcionar la verificación debo notificar a mi trabajador**, quien posiblemente pueda ayudarme. Si no coopero para obtener la verificación requerida, entiendo que se puede rechazar mi solicitud. He leído y entiendo esta solicitud de verificación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del participante oID de Interacción de la firma telefónica      |  | Fecha de la firma      |
| Firma del representante de la agencia      | Fecha de la firma      | Fecha en que se envió al participante      |

**GUARDE EL FORMULARIO COMPLETADO EN EL EXPEDIENTE DEL CASO**

**ÍTEMS SUGERIDOS PARA USAR EN LA VERIFICACIÓN**

Esta es una lista de fuentes comunes de verificación. Si no puede proporcionar ninguna de las fuentes listadas, comuníquese con su trabajador.

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Seguro Social (SSN) o Prueba de Solicitud*** Copia de la tarjeta de Seguro Social
* Cualquier documento de la Administración del Seguro Social que muestre su SSN
* Documento fiscal que muestre su SSN
* Copia de solicitud de tarjeta del Seguro Social (Formulario SS-5)
* Solo para recién nacidos: Carta de alta hospitalaria en referencia a la solicitud del SSN

**Ciudadanía, estado legal de extranjero*** Certificado de nacimiento de Estados Unidos
* Certificado de Ciudadanía
* Certificado de Naturalización
* Registros tribales
* Pasaporte de Estados Unidos

**Identidad*** Pasaporte de Estados Unidos
* Licencia de conducir u otra identificación fotografía
* Registros tribales

**Edad*** Certificado de nacimiento
* Licencia de conducir
* Pasaporte de Estados Unidos

**Inscripción escolar*** Declaración de la escuela
* Tarjeta de calificaciones
* Documentos de registro/inscripción

**Residencia en Wisconsin** * Contrato de arrendamiento/alquiler
* Estado de hipoteca/Estado de cuenta de préstamo hipotecario
* Declaración del propietario/arrendador
* Factura de servicios públicos donde se señale el nombre y la dirección
 | **Ingreso ganado**1. Recibos de pago de los últimos 30 días
2. Formulario de verificación de ingresos (EVE) completado y firmado por su empleador
3. Declaración de su empleador que indique la frecuencia de pago, el salario por hora y el promedio de horas por período de pago
4. Para quienes trabajan por su cuenta, los formularios de Informe de ingresos de trabajo por cuenta propia o formularios de impuestos

**Ingreso no ganado**1. Estado de cuenta o documento vigente con tipo de fuente y cantidad
2. Talonarios de cheques
3. Formularios de impuestos

**Préstamos o subsidios de estudiante**1. Escrito/carta de subsidios de estudiante
2. Carta de adjudicación
3. Recibos de gastos

**Activos**1. Extracto de cuenta de cooperativa de crédito o banco que muestre el saldo actual
2. Estado de cuenta de la institución financiera o la compañía de inversión
3. Convenio/contrato de fideicomiso
4. Copia de bonos
5. Título o escrituras de bienes inmuebles

**Vehículos**1. Título del vehículo
2. Documentos de matriculación de vehículo
3. Declaración de un concesionario de automóviles
4. Documentos de préstamo
5. Recibo/factura de compraventa
6. Declaración de la División Estatal de Vehículos

 **Otro:****Si no entiende qué otra verificación necesita proporcionar o no puede obtener los ítems requeridos, por favor comuníquese con su trabajador.** |