

Qué Debe Presentar WHAT TO BRING WITH YOU

La elegibilidad para los programas Wisconsin Works (W-2), Child Care Assistance (CC), FoodShare Wisconsin (FS), Elderly, Blind or Disabled Medicaid (EBD), BadgerCare Plus (BC+) y Caretaker Supplement (CTS) solamente se podrá determinar una vez que usted haya presentado comprobantes que certifiquen la información requerida. A continuación incluimos un listado de sugerencias sobre qué comprobantes se puede presentar y para qué programas se necesitan. Cuando venga a la entrevista, traiga la mayor cantidad posible de comprobantes indicados en el listado. Si usted no colabora con nosotros y no nos presenta toda la información o comprobantes que necesitamos, es posible que se rechace su solicitud. Si usted no ha podido obtener algún comprobante, avísenos para que le ayudemos a obtenerlo. Dependiendo de cuál sea su situación, es posible que se le pidan otros comprobantes que no figuren en el listado. El funcionario a cargo de su caso le entregará un listado de los demás comprobantes que deberá presentar.

El Department of Children and Families (DCF) [Departamento del Niño y la Familia] es un organismo que ofrece igualdad de oportunidades para el empleo y los servicios. Si usted sufre alguna discapacidad o necesita acceder a la información en un formato o idioma diferentes, llame al teléfono (608) 266-3400 o 711 TTY (líneas gratuitas).

√ = Se requiere comprobante ^ = Se requiere comprobante si la información declarada puede dar lugar a dudas
= obligatorio para el niño que recibe CC

Información requerida	Comprobantes sugeridos	Programa(s) que requiere(n) este comprobante					
		EBD	BC+	FS	CC	CTS	W-2
Número del seguro social (SSN)	Tarjeta o carta de expedición de la Social Security Administration [Administración del Seguro Social], carta de egreso de un hospital hace referencia a la solicitud de SSN del recién nacido, o recibo de la presentación de una solicitud de SSN	Información declarada			#	√	√
Situación como ciudadano o extranjero	Pasaporte, certificado de naturalización o ciudadanía, certificado de nacimiento, documentos de adopción, tarjeta de registro de extranjeros, Formulario I-94 del US Citizenship and Immigration Services (USCIS) [Servicio de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos], tarjeta de identificación de las fuerzas armadas, registros hospitalarios o médicos, o registro de admisión en un hogar de atención permanente	^	√ *Ver nota al final del documento	^	#	√	√

Información requerida	Comprobantes sugeridos	Programa(s) que requiere(n) este comprobante					
		EBD	BC+	FS	CC	CTS	W-2
Identidad	Pasaporte, Licencia de conductor de un estado o territorio, registros escolares, documentos de algunas tribus de americanos nativos o nativos de Alaska, declaración jurada por escrito (formulario HCF 10154), tarjeta o registro de reclutamiento de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, tarjeta de marino mercante de la US Coast Guard [Guardia Costera de los Estados Unidos], o tarjeta de identidad emitida por un organismo del gobierno federal, estatal o local	^	^	√	√	√	√
Edad y parentesco	Certificado de nacimiento, documentos de adopción, tarjeta de registro como extranjero, registros hospitalarios o médicos, certificado de bautismo, registro o tarjeta de identificación escolar, registro judicial, certificado de matrimonio, documentos de divorcio o separación, o certificado de defunción	^	^	^	√	^	√
Matriculación en la escuela u otra situación relacionada con el estudio	Carta de la escuela, boletín de calificaciones, diploma, certificado general de educación (GED) o diploma de educación equivalente a la escuela secundaria			^		^	√
Renta mensual o pagos por la compra de la vivienda	Último recibo de la renta que lleve el nombre y número de teléfono del propietario, contrato de arrendamiento o hipoteca, declaración de impuestos por bienes inmuebles, o declaración de seguros del propietario	^		^			
Gastos mensuales en servicios públicos	Últimas facturas de servicios públicos y teléfono, o declaración de la empresa prestadora de servicios públicos	^					
Cuentas de ahorro	Último estado de cuenta de la institución de crédito o el banco	√					√
Cuentas corrientes	Último estado de cuenta de la institución de crédito o el banco	√					√
Pólizas de seguros	Póliza de seguro de vida y declaración de la compañía aseguradora sobre el valor vigente de la póliza en efectivo	√					√
Bienes funerarios	Contrato de fideicomiso para bienes funerarios, contrato o escritura de tumba, féretro o parcela del cementerio, y declaración que muestre su valor vigente	√					
Fondos fiduciarios	Contrato de fideicomiso o decreto judicial	√			√		√
Otros ahorros o inversiones – Certificados de depósito, cuentas de retiro (incluyendo cuentas IRA y KEOGH), acciones o bonos	Declaración del corredor de bolsa, copia de los bonos o último estado de cuenta de la institución de crédito, la institución de ahorro y préstamo o el banco	√					√
Bienes inmuebles	Escritura o título, registros de recibos o impuestos por bienes inmuebles, y declaración del valor actual expedida por una firma local	√					√

Información requerida	Comprobantes sugeridos	Programa(s) que requiere(n) este comprobante					
		EBD	BC+	FS	CC	CTS	W-2
Residencia	Para FS, puede usar cualquier artículo que proporcione su dirección como ser una Licencia de Conducir, correo a su dirección, recibo de renta o alquiler, etc. Para CC debe ser residente de Wisconsin y proporcionar prueba de dirección en la forma de un contrato de alquiler o factura de servicios públicos que indique la dirección de la vivienda. Para W-2 puede usar cualquier artículo que demuestre residencia en Wisconsin	^	^	√	√		√
Vehículos – Automóviles, camionetas, embarcaciones, casas rodantes, trineos motorizados o cualquier otro vehículo con motor (para Medicaid, solamente si la familia es propietaria de más de uno)	Título o registro del vehículo, declaración escrita del concesionario, documentos de préstamo, recibo por la compra, o certificado de la State Division of Motor Vehicle [División de Vehículos Motorizados del estado]	√					√
Ingresos por trabajo	Talones de todos los cheques recibidos en los últimos 30 días o declaración firmada por el su empleador que incluya el sueldo bruto y las fechas de pago previstas para los siguientes 30 días, o formulario de verificación del salario por parte del empleador	√	√	√	√	√	√
Ingresos por trabajo (trabajadores independientes)	Última declaración del impuesto a la renta (incluyendo los Anexos SE, F o C) o registros contables	√	√	√	√	√	√
Gastos por atención infantil	Declaración firmada por el prestador de servicios infantiles, o recibos y facturas			^			
Préstamos, asignaciones, becas y asistencia para estudiantes	Carta de otorgamiento de la ayuda financiera o recibo de la oficina de asistencia financiera donde se vea la fecha en que el beneficiario recibió la asistencia y el monto correspondiente	√					
Ingresos de fuentes que no sean trabajo Seguro de desempleo, seguro de discapacidad, seguro social, retiro, asignaciones de veteranos, asignaciones para militares	Carta de otorgamiento o copia del último cheque	√	√	√	√	√	√
Manutención infantil (recibido o pagado en un estado que no sea Wisconsin)	Orden judicial o registro del pago del estado correspondiente	√	√	√	√	√	√
Embarazo	Declaración del médico, con fecha de parto estimada		√				
Discapacidad	Declaración del médico			√			

Información requerida	Comprobantes sugeridos	Programa(s) que requiere(n) este comprobante					
		EBD	BC+	FS	CC	CTS	W-2
Bienes: Tierras, acciones, bonos, dinero en efectivo, vehículos, etc. que se hayan vendido, negociado, transferido o entregado a terceros durante los últimos 36 meses	Escritura, contrato de compraventa, título o talones de venta fechados y firmados	√				√	
Tutores / Apoderados	Orden judicial, poder de representación	√	√	√	√		

***La ciudadanía estadounidense cuestionable es verificada. Se exige la verificación del estado de extranjero**

