

AHORA USTED PUEDE DARSE EL LUJO DE LA TRANQUILIDAD

Post Office Box 2583
 Atlanta, GA 30301-2583
 1-877 GA PEACH (427-3224)
 Fax 1-866-259-3404
 www.peachcare.org

FORMULARIO DE VERIFICACION DE INGRESOS

NUMERO DE CUENTA FAMILIAR: _____

*****USTED DEBE ENVIAR PRUEBAS DE TODOS LOS INGRESOS PARA RECIBIR BENEFICIOS DE SALUD*****

Ingresos Ganados es el dinero recibido por hacer un trabajo. Envíe pruebas de ingresos para todos los miembros de la familia por las últimas cuatro semanas: incluya los días de pago. Complete cada espacio de abajo. Si usted tiene más de un trabajo, mencione cada trabajo por separado en una línea nueva. Si un miembro de su familia no está empleado, es importante que indique "No". **Vea Lista para más detalles acerca de que pruebas de ingresos usted necesita proporcionar.**

Nombre del miembro de la familia	¿Es este miembro de la familia empleado?	Nombre del Empleador	¿Son sus ingresos de trabajo por cuenta propia?	¿Incluyó usted prueba de los ingresos? (pruebas son requeridas)
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Ingresos no ganados es dinero proveído por programas del gobierno, tal como desempleo y Seguro Social. Si en su familia no hay nadie con ingresos no ganados, escriba "Ninguno" en cada columna. **Vea Lista para más detalles.**

Nombre del miembro de la familia	Ingresos Mensuales por desempleo	Ingresos mensuales de Seguro Social	Ingresos mensuales de otras entradas (Por favor especifique)	Ingresos mensuales de otras entradas (Por favor especifique)	¿Incluyó prueba de los ingresos? (pruebas son requeridas)
					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Deducciones son pagos que usted hace que pueden ser declarados en su declaración de ingresos federales. Esto puede reducir su pago mensual. **Vea Lista para más detalles.**

Nombre del Miembro de la Familia	Pensión Compensatoria Pagada	Interés Pagado sobre Préstamo Estudiantil	Otras Deducciones Pagadas	Frecuencia	¿Incluyó prueba de las deducciones?
					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Por favor escriba su Número de Cuenta Familiar en todos los documentos que usted envíe

Esta lista muestra los papeles que usted necesita enviar. Usted debe enviar prueba de TODOS los ingresos para recibir beneficios de salud. Esto incluye los dos, ingresos ganados y no ganados. *Solo envíe copias. No envíe papeles originales.*

Importante: Escriba su Número de Cuenta Familiar en todas las páginas.

Pruebas de Ingresos Ganados

Ingresos Ganados es el dinero que usted recibe por hacer un trabajo. Envíe una prueba:

- Talones de cheque.** Envíe (4) talones consecutivos de cheque si su empleador le paga cada semana. Envíe (2) talones consecutivos de cheque si su empleador le paga dos veces por semana o una vez al mes. **Talones de cheque deben mostrar el ingreso bruto y fechas de pago.** El ingreso Bruto es el ingreso antes de los impuestos. Los talones de cheques deben mostrar su nombre y el nombre de su empleador.
○
- Una carta con el membrete de la compañía.** La carta debe mostrar la cantidad pagada (ingreso bruto) y la frecuencia en que recibe los pagos. La carta debe tener fecha. Un oficial de la compañía debe firmar la carta. Este es alguien con experiencia en Recursos Humanos Gerente/Generalista, Tesorero, Secretaria, Supervisor o Jefe.
○
- Declaración de ingresos federales.** Incluya todos los calendarios usadas para determinar el ingreso bruto. Envíe ambas declaración de ingreso federales si su familia los declara bajo más de un nombre.
○
- Formulario de empleo por cuenta propia.** El formulario adjunto debe ser llenado por completo. Si usted no tiene el formulario adjunto, llame al 1-877 GA PEACH (427-3224) para pedir uno. La llamada es gratis.
○
- Becas, Premios y Becas de parte de Asociaciones.** Envíe la más reciente carta de Beneficios Financieros concedidos de parte de la Institución Financiera o Copia de Impreso Electrónico de parte del Prestamista que incluya nombre, fecha, cantidad.

Prueba de Ingresos no Ganados

Ingresos no ganados es el dinero que usted recibe de parte del gobierno, no de su empleador o empleo por cuenta propia, o de otra procedencia. Envíe estos papeles:

- Ingreso de Seguro Social.** Envíe la carta más reciente de indemnización.
- Compensación de Desempleo.** Envíe los talones de cheque de las cuatro últimas semanas o carta de indemnización.
- Beneficios de Pensión de Retiro, Valores Públicos o Dividendos de Bonos.** Envíe la carta más reciente de Beneficios Concedidos de la Pensión de Retiro o de los Dividendos de Bonos.
- Ingreso Neto de Agricultura o Pescadería.** Envíe Hoja de Trabajo de Empleo por Cuenta Propia (Declaración de Solicitante/Recipiente). Declaración de Ingreso Federales 1040 o Registros del Negocio.
- Ingreso Neto de Alquiler o de Derechos sobre la Renta.** Envíe Hoja de Trabajo de Empleo por Cuenta Propia (Declaración de Solicitante/Recipiente). Declaración de Ingreso Federales 1040 o Registros del Negocio.

Deducciones

Deducciones son cosas que usted paga las cuales que pueden ser deducidas en su declaración de ingresos federales. Provea la cantidad para lo siguiente:

- Pensión Compensatoria Pagada**
- Intereses sobre Préstamo Estudiantil**
- Otras deducciones**

Recuerde de:

- Completar el formulario.
- Escriba su nombre y **Número de Cuenta Familiar** en todos los papeles.