

## PROJECT ACCESS Lista de Verificación de Requisitos

https://jcprojectaccess.org/

Nota: Alguna información que indica esta lista no aplica para todos. Por favor, manda la información que tiene. Si usted faltan algunos documentos, esto no necesariamente lo descalifica del programa. Si tiene cualquier pregunta, por favor llame al (205) 202-1598.

Por Co	
	Por Favor, mandar Documentos
	Carta de adjudicación/negación de discapacidad
	Carta de concesión de ingresos del Seguro Social
	Copia de la carta de "No participante de Medicaid" (llame al 205-414-9400 para obtener la carta)
	Cupones de alimentos o WIC (su tarjeta o carta de premio)
	nos a acelerar su aprobación financiera.
Benefici	ios: esta información NO se requiere, pero si la tiene, inclúyase con su solicitud porque puede
_	nuestro sitio web)
Si esta 0	Una carta de apoyo de la persona que te proporciona ayuda financiera ("Carta de apoyo" disponible en
Si ostá d	lesempleado:
	alternativas
	3 Copias de talones de pago más recientes, O Si no puede proporcionar talones de pago, llámenos al 205-202-1598 para discutir otras opciones
	empleado (usted o cualquier adulto en su hogar):
G* 47	
	☐ Completar el "Formulario de atestación de Banco/Impuestos/Ingresos" que está disponible en nuestra sitio
	presentación, O
	☐ Llame al Servicio de Impuestos Internos al 1-844-545-5640 para solicitar una transcripción sin
	Copia de los impuestos más recientes. Si no declara impuestos, por favor completar unos de los siguientes:
Declara	ción de Impuestos:
	atestación de Banco/Impuestos/Ingresos" que está disponible en nuestra sitio
	Si usted o algunos adultos en su hogar no tiene cuenta bancaria, por favor completar "Formulario de
	Copias de los 3 meses más recientes de su estado de cuenta Bancaria (incluya cheques y ahorros), O
	de Cuenta Bancarias (Debe incluir uno de los siguientes)
Nota: Manda la información que tiene. No es necesario tener todos las formas de prueba de ingresos en la lista.	
	ación Financiera: Incluya copias de la información de todos los adultos que están viviendo en el hogar
	disponible en nuestra sitio bajo "Información del Médico" y "Carta del Médico")
	Carta de su Doctor de cabecera indicando el porque ocupa que ver un Especialista (Este formularios está
	arrendamiento y biles de la utilidad" está disponible en nuestra sitio)
	Si el contrato de arrendamiento/los biles de la utilidad no están a su nombre, por favor incluye una carta desde la persona que proporciona la vivienda (una "Formulario de contrato de
	Prueba de Residencia (Copia del contrato de arrendamiento O biles de la utilidad)
_	
	Identificacion Valida y Vigente (pasaporte, matrícula consular, o ID de Alabama o otra estado)
	Completar la aplicación para Project Access

## PROJECT ACCESS Lista de Verificación de Requisitos

alprojectaccess@ascension.org

 $\mathbf{0}$ 

205-838-6294