



## Paciencia Actuales de Project Access

### Lista de Verificación de Requisitos para Reanudar

**Nota:** Las tarjetas PA y AA se emiten por un año. Usted es elegible para la renovación hasta DOS meses antes de la fecha de vencimiento de su tarjeta. Complete todos los elementos enumerados y envíalos para revisión de renovación. Si tiene alguna pregunta, llámenos al 205-202-1598..

#### **Aplicación de renovación**

Complete y envíe la "Aplicación de Renovación" para garantizar que toda la información demográfica y de contacto que tenemos registrada sea correcta y esté actualizada.

**Información Financiera:** Incluya copias de la información de todos los adultos que están viviendo en el hogar.

*Nota: Manda la información que tiene. No es necesario tener todos las formas de prueba de ingresos en la lista.*

#### **Estado de Cuenta Bancarias (Debe incluir uno de los siguientes)**

- Copias de los 3 meses más recientes de su estado de cuenta Bancaria (incluya cheques y ahorros), O
- Si usted o algunos adultos en su hogar no tiene cuenta bancaria, por favor completar "Formulario de atestación de Banco/Impuestos/Ingresos" que está disponible en nuestra sitio

*Todos los depósitos de dinero que aparecen en su cuenta bancaria serán revisados y comparados con los ingresos que usted reporta cuando aplica para el programa. Asegúrese de incluir con sus estados de cuenta una descripción detallada por escrito de cada uno de los depósitos reportados, incluidos todos los referentes a sus ingresos de sueldo. Revise sus estados de cuenta bancarios antes de enviarlos con su aplicación, o de otra manera se demorara el proceso de sus aplicación hasta que la explicación por escrito de sus depósitos sea recibida.*

#### **Declaración de Impuestos:**

- Copia de los impuestos más recientes. Si no declara impuestos, por favor completar unos de los siguientes:
  - Llame al Servicio de Impuestos Internos al 1-844-545-5640 para solicitar una transcripción sin presentación, O
  - Completar el "Formulario de atestación de Banco/Impuestos/Ingresos" que está disponible en nuestra sitio

#### **Si está empleado (usted o cualquier adulto en su hogar):**

- 3 Copias de talones de pago más recientes, O
- El formulario de "Verificación de Empleo" (debe estar notariado), O
- Si no puede proporcionar talones de pago, llámenos al 205-202-1598 para discutir otras opciones alternativas

#### **Si está desempleado:**

- Una carta de apoyo de la persona que te proporciona ayuda financiera ("Carta de apoyo" disponible en nuestro sitio web)

#### **Necesidad de Atención Especializada**

Le preguntaremos sobre su estado de salud actual y cualquier necesidad actual o nueva de atención especializada. Si tiene una carta actualizada de su médico de atención primaria, envíela con su información financiera actualizada. (Este formulario se proporciona en nuestro sitio web bajo "Información del médico" y luego "Carta del médico")

#### **Cobertura de Seguro de Salud**

Si obtuvo cobertura de seguro, como Medicare/Medicaid, póliza de mercado o seguro médico patrocinado por el empleador desde su aplicación inicial/última reanudación, por favor comuníquese con nosotros al (205) 202-1598.

---

#### **Por Favor, mandar Documentos**

Por Correo a: [alprojectaccess@ascension.org](mailto:alprojectaccess@ascension.org)

O FAXEAR Documentos a: 205-838-6294