

Estimado(a):

Fecha:

**TODA** la información a continuación es requerida para ser atendido/a en la clínica Open Door. Al recibir **TODA** esta información, le comunicaremos la fecha de su cita. Usted tiene **30 DIAS** para devolvernos los documentos a continuación. Después de 30 días, ya no guardaremos su aplicación y usted tendrá que comenzar el proceso nuevamente.

**1. Verificación de que usted o la persona con quien vive es un residente del condado de Alamance.** Un apartado de correos (PO box) no es aceptable porque no indica su dirección física.

Su **licencia de conducir actual de Carolina del Norte** o una **identificación con foto** actual. No se aceptan tarjetas de identificación de fuera del estado.

Una factura de servicio actual de agua, de cable, de electricidad, de gas natural o de una línea de teléfono fija, etc. **FECHADA** (dentro de 30 días).

Si vive en Liberty, Mebane o Gibsonville necesitaremos una factura de impuestos del condado de Alamance, un registro de su carro o una carta de asignación de cupones de alimentos **FECHADA** con su dirección **FÍSICA**.

Si vive en un hogar grupal o en un albergue, por favor provea una declaración de la instalación indicando que usted está viviendo allí actualmente.

Si usted **NO TIENE** ninguno de los documentos previamente mencionados, aceptaremos una carta de asignación de cupones de alimentos.

Si usted **NO TIENE** ninguno de los documentos previamente mencionados en su nombre, aceptaremos una declaración notariada de parte de la persona con quien usted vive con la factura de servicio y la carta de asignación de cupones de alimentos de la persona.

**2. Prueba de ingreso familiar**

Dos de sus nóminas más recientes si usted está trabajando, una verificación de pagos de desempleo bruto, una verificación de manutención para hijos, pensiones, retiro, seguro social o cheques de incapacidad. **Un estado de cuenta bancario actual demostrando depósitos directos de beneficios es aceptable.**

**SI** usted presentó la declaración de impuestos o está incluido en la declaración de impuestos con su cónyuge, padre u otro familiar, todos los familiares que reciben ingreso necesitarán entregar un ingreso reciente como previamente mencionado.

**SI NO TIENE UN INGRESO:** Provea una declaración **NOTARIZADA** de parte de la persona quien le apoya.

**3. Impuestos**

Una declaración de impuestos (1040) si lo presentó o un formulario 4506-t firmado. Necesitamos su historial médico para tramitar su aplicación.

Por favor complete el formulario de **Consentimiento de divulgación de expedientes médicos** para cada **proveedor médico** que ha visto **en los últimos 5 años**.