

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS**  
**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SOLICITAR MEDICAID**  
**VIRGIN ISLANDS MEDICAL ASSISTANCE PROGRAM**

Cuando usted solicite Medicaid se le pedirá que proporcione documentos personales que demostrarán quién es, dónde vive, qué posee, cuánto dinero recibe cada mes y de dónde viene. La siguiente información explica los documentos que debe traer.

**¿Quién eres?**

Se le pedirá que muestre la prueba de su identidad, edad, ciudadanía y estado civil. Para todos los miembros del hogar. Por favor proporcione un documento de cada columna. Tenga en cuenta que la tarjeta de su seguro social es necesario a pesar de todo, algunos documentos darán prueba para más de una categoría; i.e. Pasaporte de Estados Unidos demostrará su identidad, edad y ciudadanía:

Identidad	Edad	Ciudadanía	Estado Civil
Pasaporte de los estados unidos Licencia de conducir Tarjeta de registro de electores Identificación del trabajo o de la escuela	Pasaporte de los estados unidos Certificado de nacimiento Documentos de naturalización Certificado bautismal	Pasaporte de los estados unidos Certificado de nacimiento Documentos de naturalización Tarjeta de residente permanente	Licencia de matrimonio Decreto de divorcio Certificado de defunción Papeles de separación

**¿En dónde vives?**

Cualquiera de los siguientes documentos proporcionará prueba de Islas Vírgenes Residencia:

Copia de escritura a domicilio Factura de la utilidad actual	Alquiler de apartamentos Declaración del arrendador	Que Licencia de conducir Recibo de alquiler	Tarjeta de registro de electores
---	--	--	----------------------------------

**NOTA: Una carta notariada proporcionando habitación y tabla si su nombre no aparece en ningún documento.**

**Si usted es 65 o mayor o discapacitado, se le pedirá a usted que traiga sus recientes declaraciones de;**

Cuentas de cheques	Cuentas de ahorro	Cooperativa de crédito Cuentas	Cuentas del mercado monetario
--------------------	-------------------	--------------------------------	-------------------------------

**¿Cuánto haces?**

La siguiente área a la que se le pedirá que proporcione documentación es su **Bruto** Ingresos. Los ingresos pueden ser ganados, como recibir un cheque de pago, o no devengado, como recibir intereses de una cuenta de inversión. A continuación, se enumeran algunos ejemplos de documentos que pueden demostrar cuánto dinero recibe cada mes y su fuente. **Si usted fue requerido a presentar declaraciones de impuestos federales sobre la renta por tu autoempleo, debe traer copias de esos retornos con todos los horarios adjuntos. Si se le paga semanalmente o mensualmente, se le requiere que proporcione seis talones de cheques consecutivos. Si se le paga quincenalmente, se le requerirá que proporcione cuatro talones de cheques consecutivos.**

Talonarios de pago más recientes Pagos de manutención/pensión Talonarios de pago de desempleo Talonario de cheque de la compensación de trabajo	Ingresos de la declaración de autoempleo Carta de concesión de la Administración del Veterano Cheques de dividendos	Declaración del empleador/carta de trabajo Carta reciente de premio de seguro social
--	---	---

**NOTA: Todos los solicitantes que reciben cobertura de seguro privado y/o Medicare deben proveer su tarjeta de los seguro.**

Además de la documentación listada en las categorías anteriores, por favor proporcione los documentos que muestren que ha designado un **PODER NOTARIAL** o un **SIGNATOR DE TERCERAS PARTES** quien tiene un formulario de representante autorizado para ayudarle con sus finanzas. Se le puede pedir que proporcione información adicional no listada en este documento para asegurarse de que Medicaid tiene la comprensión más completa de su situación como sea posible.

Si usted es el guardián de un individuo y está aplicando en su nombre, por favor incluya toda la documentación de **tutela**.

Si usted es un individuo que aplica bajo la categoría de discapacitado y no ha sido considerado discapacitado a través de la administración del seguro social, por favor pregunte a su oficina local para un **Formulario APTD**; tenerlo completado por su médico y devolverlo con su solicitud.