

# Financial Services Requested Documents

(Please note: Other verifications not listed below may be requested)

Verification	Medi-Cal	Covered CA	CalFresh	Sliding Scale
<b>Proof of Identity:</b>	<b>For Everyone in Household:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Driver's License</li> <li>Identification Card</li> <li>Social Security Card</li> <li>Cert. of Citizenship/ Naturalization</li> <li>Employment</li> <li>Authorization Card/Work Permit</li> <li>Passport</li> <li>Permanent Resident Card</li> <li>Consulate ID</li> <li>Visa</li> <li>Other Photo ID</li> <li>Birth Certificate for children requesting benefits</li> </ul>	<b>For Everyone in Household:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Driver's License</li> <li>Identification Card</li> <li>Social Security Card</li> <li>Cert. of Citizenship/ Naturalization</li> <li>Employment</li> <li>Authorization Card/Work Permit</li> <li>Passport</li> <li>Permanent Resident Card</li> <li>Consulate ID</li> <li>Visa</li> <li>Other Photo ID</li> <li>Birth Certificate for children requesting benefits</li> </ul>	<b>For Everyone in Household:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Driver's License</li> <li>Identification Card</li> <li>Social Security Card</li> <li>Cert. of Citizenship/ Naturalization</li> <li>Employment</li> <li>Authorization Card/Work Permit</li> <li>Passport</li> <li>Permanent Resident Card</li> <li>Consulate ID</li> <li>Visa</li> <li>Other Photo ID</li> <li>Birth Certificate for children requesting benefits</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Driver's License</li> <li>Identification Card</li> <li>Passport</li> <li>Permanent Resident Card</li> <li>Consulate ID</li> <li>Other Photo ID</li> </ul>
<b>Income:</b>  <i>If paid:</i> ◇ Weekly (4) ◇ Bi-Weekly (2) ◇ Twice month(2) ◇ Monthly (1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paystubs for a month* <b>(Most recent)</b></li> <li>Employer Letter</li> <li>Award Letter for Social Security Benefits</li> </ul> <b>Proof of:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pension</li> <li>Retirement</li> <li>Unemployment</li> <li>Workers Compensation</li> <li>Child Support</li> <li>Last year's income tax return</li> <li>Profit &amp; Loss for 3 months (<b>ONLY</b> if self-employed)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paystubs for a month* <b>(Most recent)</b></li> <li>Last year's income tax return</li> <li>Award Letter for Social Security Benefits</li> <li>Employer Letter</li> </ul> <b>Proof of:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pension</li> <li>Retirement</li> <li>Unemployment</li> <li>Workers Compensation</li> <li>Child Support</li> <li>Profit &amp; Loss for 3 months (<b>ONLY</b> if self-employed)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paystubs for a month* <b>(Most recent)</b></li> <li>Employer Letter</li> <li>Award Letter for Social Security Benefits</li> </ul> <b>Proof of:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pension</li> <li>Retirement</li> <li>Unemployment</li> <li>Workers Compensation,</li> <li>Child Support</li> <li>Last year's income tax return</li> <li>Profit &amp; Loss for 3 months (<b>ONLY</b> if self-employed)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paystubs for a month* <b>(Most recent)</b></li> <li>Employer Letter</li> <li>Award Letter for Social Security Benefits</li> </ul> <b>Proof of:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pension</li> <li>Retirement</li> <li>Unemployment</li> <li>Workers Compensation,</li> <li>Child Support</li> <li>Last year's income tax return</li> <li>Profit &amp; Loss for 3 months (<b>ONLY</b> if self-employed)</li> </ul>
<b>Additional requested verifications:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proof of California residency</li> <li>Current Bank Statement</li> <li>Vehicle Registration</li> <li>Pregnancy Verification</li> <li>Child Care Receipt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proof of California residency</li> <li>Health insurance coverage information for members already covered</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proof of California residency</li> <li>Rent/mortgage receipt</li> <li>Utility bills</li> <li>Child Care Receipt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rental/ Mortgage lease agreement</li> <li>Signed and dated letter from landlord with property address and monthly rent and term</li> </ul>

**Your Appointment:** Date \_\_\_\_\_ At \_\_\_\_\_

To make an appointment please call Alexander Valley Healthcare at (707) 894-4229

# Servicios Financieros

## Documentos Requeridos

(Porfavor tome en cuenta: Otras verificaciones que no estan en la lista pueden ser requeridas)

Verificaciones	Medi-Cal	Covered CA	CalFresh	Escala de Descuento
<b>Comprobante de Identidad:</b>	<b>Para Todos en el Hogar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Licencia de Manejar</li> <li>Tarjeta de Identificación</li> <li>Tarjeta de Seguro Social</li> <li>Certificado de Ciudadanía/Naturalización</li> <li>Permiso de trabajo</li> <li>Pasaporte</li> <li>Tarjeta de Residente Permanente</li> <li>Matrícula Consular</li> <li>Visa</li> <li>Otra Identificación con foto</li> <li>Acta de Nacimiento para niños solicitando beneficios</li> </ul>	<b>Para Todos en el Hogar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Licencia de Manejar</li> <li>Tarjeta de Identificación</li> <li>Tarjeta de Seguro Social</li> <li>Certificado de Ciudadanía/Naturalización</li> <li>Permiso de trabajo</li> <li>Pasaporte</li> <li>Tarjeta de Residente Permanente</li> <li>Matrícula Consular</li> <li>Visa</li> <li>Otra Identificación con foto</li> <li>Acta de Nacimiento para niños solicitando beneficios</li> </ul>	<b>Para Todos en el Hogar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Licencia de Manejar</li> <li>Tarjeta de Identificación</li> <li>Tarjeta de Seguro Social</li> <li>Certificado de Ciudadanía/Naturalización</li> <li>Permiso de trabajo</li> <li>Pasaporte</li> <li>Tarjeta de Residente Permanente</li> <li>Matrícula Consular</li> <li>Visa</li> <li>Otra Identificación con foto</li> <li>Acta de Nacimiento para niños solicitando beneficios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Licencia de Manejar</li> <li>Tarjeta de Identificación</li> <li>Certificado de Ciudadanía/Naturalización</li> <li>Pasaporte</li> <li>Tarjeta de Residente Permanente</li> <li>Matrícula Consular</li> <li>Otra Identificación con foto</li> </ul>
<b>Ingresos:</b>  <i>Si le pagan:</i> ◇ <i>Semanal (4)</i> ◇ <i>Cada 2 semanas(2)</i> ◇ <i>2 veces por mes (2)</i> ◇ <i>Mensual (1)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Talones de ingreso, <b>un mes* (más reciente)</b></li> <li>Carta del Empleador</li> <li>Carta que verifica los beneficios del Seguro Social</li> </ul> <b>Comprobante de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pensión</li> <li>Jubilación</li> <li>Desempleo</li> <li>Compensación al Trabajador</li> <li>Manutención de Hijos</li> <li>Declaración de Impuestos del Año Pasado</li> <li>Pérdidas y Ganancias para 3 meses (<b>SÓLO</b> si trabaja por cuenta propia)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Declaración de impuestos del año pasado <b>y para todos los que son reclamados:</b></li> <li>Prueba de ingresos para <b>un mes*</b></li> <li>Carta del Empleador</li> <li>Carta que verifica los beneficios del Seguro Social</li> </ul> <b>Comprobante de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pensión</li> <li>Jubilación</li> <li>Desempleo</li> <li>Compensación al Trabajador</li> <li>Manutención de Hijos</li> <li>Pérdidas y Ganancias para 3 meses (<b>SÓLO</b> si trabaja por cuenta propia)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Talones de ingreso, <b>un mes* (más reciente)</b></li> <li>Carta del Empleador</li> <li>Carta que verifica los beneficios del Seguro Social</li> </ul> <b>Comprobante de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pensión</li> <li>Jubilación</li> <li>Desempleo</li> <li>Compensación al Trabajador</li> <li>Manutención de Hijos</li> <li>Declaración de Impuestos del Año Pasado</li> <li>Pérdidas y Ganancias para 3 meses (<b>SÓLO</b> si trabaja por cuenta propia)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Talones de ingreso, <b>un mes* (más reciente)</b></li> <li>Carta del Empleador</li> <li>Carta que verifica los beneficios del Seguro Social</li> </ul> <b>Comprobante de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pensión</li> <li>Jubilación</li> <li>Desempleo</li> <li>Compensación al Trabajador</li> <li>Manutención de Hijos</li> <li>Declaración de Impuestos del Año Pasado</li> <li>Pérdidas y Ganancias para 3 meses (<b>SÓLO</b> si trabaja por cuenta propia)</li> </ul>
<b>Verificaciones adicionales:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprobante de residencia de California</li> <li>Estado de cuenta bancaria</li> <li>Registración de vehículo</li> <li>Verificación de embarazo</li> <li>Recibos de cuidado de niños</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprobante de residencia de California</li> <li>Comprobante de seguro médico de todos los miembros que estén asegurados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprobante de residencia de California</li> <li>Comprobante de renta y/o pago de casa</li> <li>Factura de utilidades</li> <li>Recibos de cuidado de niños</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprobante de renta y/o pago de casa</li> <li>Carta firmada por el propietario con la dirección de la propiedad, el alquiler mensual</li> </ul>

**Su Cita:** Fecha \_\_\_\_\_ A las: \_\_\_\_\_

Para concertar una cita por favor llame Alexander Valley Healthcare a (707) 894-4229