

INSTRUCCIONES

Estimado Solicitante,

Gracias por su interés en los programas de Delaware Screening for Life (SFL) y Health Care Connection (HCC). Para determinar su elegibilidad para los programas de SFL y HCC, por favor enviar una solicitud de inscripción completa y firmada, junto con los documentos obligatorios que figuran a continuación.

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

Prueba de nombre y fecha de nacimiento

- El documento debe contener un comprobante de nombre legal completo y fecha de nacimiento (es decir, certificado de nacimiento, licencia de conducir de Delaware, identificación de estudiante, pasaporte, tarjeta de residente permanente, tarjeta consular de matrícula, tarjeta de autorización de empleo)
- Si el nombre ha sido cambiado, por favor proporcione prueba de cambio de nombre legal

Prueba de suspensión o exención del mercado de Seguros de Salud (Solo para HCC) – complete su formulario de certificación de cliente (incluido en el paquete de solicitud de inscripción)

Comprobante de seguro médico, si corresponde - Si ha indicado que tiene seguro médico en la solicitud de inscripción, favor proporcione, una copia de su tarjeta de seguro médico, que indique la cantidad del deducible y cubierto beneficios

Comprobante de ingresos del hogar (proporcione una copia de **TODOS los** que correspondan):

- Si usted y / o su esposo(a) están empleados, presente un comprobante de los ingresos de las últimas 4 semanas (comprobantes de pago de los últimos 30 días con el monto bruto y las deducciones)
- Si no puede proporcionar comprobantes de pago para usted y / o su esposo(a), proporcione una declaración del empleador, que indique cuántas horas trabaja por semana y su tarifa por hora
- Si trabaja por cuenta propia, proporcione su declaración de impuestos completa más completada con todos los horarios
- Si recibe Desempleo, Beneficios del Seguro Social, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Pensión Alimentaria, Compensación al Trabajador, Pensión alimenticia, Pensión o Incapacidad, proporcione la carta de notificación / adjudicación, enumerando los ingresos otorgados y / o recibidos
- Si no tiene ingresos, proporcione una carta / declaración de apoyo de la persona que está brindando apoyo financiero

* *Un hogar consiste en ti (el cliente), su esposo(a) y cualquier niño menor de 18 años dentro de su tutela legal. Todos los demás que no cumplan esta descripción NO deben incluirse en su solicitud.*

Prueba de la residencia del estado de Delaware - Dirección de la casa (proporcione una copia de (1) de los siguientes):

- Licencia de conducir o tarjeta de identificación del estado de Delaware
- Factura de servicios públicos con domicilio actual (Nota: las facturas de teléfono de cable, no se consideran las facturas de servicios públicos)
- Contrato de arrendamiento y / o alquiler actual
- Si no puede proporcionar los documentos anteriores, proporcione una declaración que verifique su dirección física y su intención de residir en Delaware.

Para su conveniencia, incluimos un sobre pre-pagado, puede enviar por correo, por fax o por correo electrónico su solicitud y los documentos a 302- 741-9049 Atención: SFL / HCC Office, o correo electrónico:

[DHSS DPH Healthaccessde@state.de.us](mailto:DHSS_DPH_Healthaccessde@state.de.us). Envíe por correo a la Oficina de SFL/ HCC, División de Salud Pública, 540 S. DuPont Highway, Suite 11, Dover, DE 19901

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la oficina de SFL / HCC al 302-744-1040, de Lunes a Viernes, de las 8:00 AM -4: 30 PM.

Gracias,

Especialista de inscripción de SFL / HCC