



**Programa de Asistencia Financiera**  
**(914) 493-7830**

Lista de documentos necesario para sorportar su aplicacion de Asistencia Financiera

**Prueba de Identidad: (traiga una prueba de la siguiente lista):**

- Pasaporte
- Tarjeta de Residencia Permanente
- Certificado/Acto de nacimiento de niños menores de 20 años de edad
- Licencia de conducir

**Prueba de su domicilio/ dirección : (traiga dos formas de prueba de la siguiente lista)**

- Factura de Luz / agua / teléfono
- Factura de teléfono celular
- Factura de Cablevision
- Recibo de renta, copia del contrato (lease) o' hipoteca (mortgage)
- Una carta notariada de el propietario de su vivienda

**Prueba de Ingreso: (traiga una forma prueba de la siguiente lista)**

- Los últimos 4 recibos/cuotas si es semanal / últimos 2 recibos/cuotas si es cada dos semanas
- Una carta de la compañía de su trabajo indicando la cantidad de su ingreso grueso (el total)
- Una carta escrita y notariada, indicando su ingreso grueso
- Carta de Adjudicación de Departamento de Social Security / Pension de Jubilados
- Último cheque o carta de desempleo
- Una carta, notariada, de su(s) proveedor(es)
- Si no estas trabajando, una carta notariada, explicando como se sostiene
- Comprobante de ingreso (s) que recibes de alquiler (apartamento, cuarto)
- Si estas solicitando para un niño, comprobante de manutención del menor
- Ingreso de Administración de Veterano
- Ingreso de compensación de Obreros ( Workmens Compensation )

**Adicional: (para menores)**

- Comprobante de escuela

**Documentos adicional si esta solicitando para el Medicaid:**

- Certificado de defunción
- Certificado / Acto de matrimonio
- Certificado / Acto de Divorcio
- Tarjeta de Seguro Social

Por favor, traiga su documentación con usted a la Oficina de Asistente Financiera ( Plan de Caridad) o envíelos a la siguiente dirección: **Westchester Medical Center – Financial Assistance Program , P.O. Box 277, Hawthorne NY 10532**