



### Documents Required for Eligibility

To apply for CommUnityCare's Sliding Fee Scale Discount Program or to renew your existing benefits, please call our Patient Navigation Center at **512-978-9015** or visit **MyChart** to apply Online. Sliding Fee Scale benefits must be renewed annually, please call at least two (2) weeks before your card expires to schedule an eligibility appointment.

**NOTE:** If you have a MAP card (pink card) you will need to continue to renew your coverage at the Central Health Eligibility Office or by calling 512-978-8130.

### Documents you will need to provide at your appointment FOR EACH FAMILY MEMBER are:

- Picture Identification** – for adult's examples are:
  - TX Driver's License or ID
  - Out-of-state ID or foreign ID
  - Passport
  - Austin Public Library Card
- Birth Certificate or verification of birth facts for all household members.**
- Social Security Card for all who have one.**
- Legal Permanent Resident Card, Employment Authorization Card, VISA, I-94** (*An I-94 is a document that records a person's arrival and departure dates from the United States and proves their legal status as a visitor. Typically attached to a person's passport*)
- Certificate of Naturalization**
- Income Verification** - proof of all earned or unearned income received.  
**MUST BE RECEIVED WITHIN THE PAST 30 DAYS OF YOUR APPOINTMENT DATE**
  - Paycheck Stubs (*4 consecutive weeks*)
  - If paid in cash, ask receptionist for Employment Verification Form employer will need to complete the form.
  - Social Security Award Letter dated within 1 year.
  - Child support statement or OAG report
  - Benefit letter for TANF.
  - Unemployment benefits letter dated within 1 year.
  - Record of earnings and expenses (*self-employed or contract labor*)
  - Support Statement if receiving any assistance from family/friends.
- Insurance Verification** – Medicare, Medicaid, CHIP, CHIP Perinatal, CSHCN, Private Insurance, ACA Marketplace
- Address Verification** – **MUST BE RECEIVED WITHIN THE PAST 30 DAYS OF YOUR APPOINTMENT**
  - Unexpired Lease agreement
  - Utility bill, in your name such as gas, water, electricity or cable
  - Mail in patient's, spouse's, or child's name
  - Child's current school records
  - Voter registration card
  - Bank Statement (must show a statement date)
  - Insurance Statement (must show a statement date)
  - Loan Statement
  - Current property tax statement
  - Cash App Statement (must show a statement date)

Appointment Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_

## Documentos necesarios para elegibilidad

Para solicitar el programa de descuento de escala móvil de CommUnityCare o renovar sus beneficios existentes, llame a nuestro centro de navegación para pacientes al **512-978-9015** o visite **MyChart** para presentar la **solicitud en línea**. Los beneficios de la escala móvil de tarifas deben ser renovada anualmente, llame al menos dos (2) semanas antes de que caduque su tarjeta para programar una cita de elegibilidad.

**NOTA:** Si tiene una tarjeta MAP (tarjeta rosa), deberá continuar renovando su cobertura en Central Health. Oficina de Elegibilidad o llamando al 512-978-8130.

Los documentos que deberá proporcionar en su cita **PARA CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA** son:

- Identificación con imagen:** para adultos, los ejemplos son:
  - Licencia de conducir o identificación de TX
  - Identificación de otro estado o identificación extranjera
  - Pasaporte
  - Tarjeta de la Biblioteca Pública de Austin
- Certificado de nacimiento o verificación de datos de nacimiento de todos los miembros del hogar.**
- Tarjeta de Seguro Social para todos los que la tengan.**
- Tarjeta de Residente Permanente Legal, Tarjeta de Autorización de Empleo, VISA, I-94** (*Un I-94 es un documento emitido por E.U. Aduanas y Protección Fronteriza a ciudadanos extranjeros a su llegada e incluye el nombre de la persona, la fecha de entrada, el estado de la visa y la duración de su estancia*).
- Certificado de Naturalización**
- Verificación de ingresos:** prueba de todos los ingresos recibidos, ganados o no ganados.  
**RECIBIDO DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU CITA**
  - Talones de cheque (*4 semanas consecutivas*)
  - Si le pagan en efectivo, solicite a la recepcionista el formulario de verificación de empleo. El empleador deberá completar el formulario.
  - Carta de Adjudicación del Seguro Social con fecha no superior a 1 año.
  - Declaración de manutención infantil o informe de la Oficina del Procurador General (OAG)
  - Carta de beneficios de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF).
  - Carta de beneficios de desempleo con fecha no mayor a 1 año.
  - Registro de ingresos y gastos (*por cuenta propia o por contrato*)
  - Declaración de apoyo si recibe ayuda de familiares/amigos.
- Verificación de seguro:** Medicare, Medicaid, CHIP, CHIP Perinatal, CSHCN, seguro privado, ACA Marketplace
- Verificación de dirección:** **DEBE RECIBIRSE DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS DE SU CITA**
  - Contrato de arrendamiento vigente
  - Factura de servicios públicos, a su nombre, como gas, agua, electricidad o cable.
  - Envíe por correo el nombre del paciente, su cónyuge o su hijo.
  - Registros escolares actuales del niño
  - Tarjeta de registro de votante
  - Estado de cuenta bancario (debe mostrar la fecha del estado de cuenta)
  - Declaración de seguro (debe mostrar una fecha de declaración)
  - Estado de cuenta del préstamo
  - Declaración de impuestos a la propiedad actual
  - Estado de cuenta de la aplicación de efectivo (debe mostrar una fecha del estado de cuenta)

Fecha de la cita: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_