

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: _____