



DOCUMENTOS QUE ACEPTA THMP

Este formulario tiene ejemplos de lo que THMP aceptará. Esta lista no contiene toda la información necesaria. Consulte la aplicación para obtener más información. También puede llamar a su agencia local o al THMP.

Toda la aplicación debe ser llenada. Necesitamos la información más actualizada. Por favor firme, incluyendo la fecha antes de entregar la aplicación. Puede encontrar la aplicación más reciente al: dshs.texas.gov/hivstd/meds/document.shtm.

(1) El THMP necesita prueba de dónde vive. La prueba debe tener su nombre completo y ser actual y válida. Si es **estudiante viviendo fuera de Texas** para atender a la escuela, puede aplicar al THMP si tiene: **a) una carta de negación del ADAP del Estado donde está la escuela, b) prueba de su dirección donde vive en Texas y c) prueba de que está escrito en la escuela.**

(2) El THMP necesita prueba de sus ingresos. Necesitamos saber cuánto gana y que tan seguido le pagan. Si está casado, se necesita lo mismo para su cónyuge. Esto incluye si está en unión libre. También necesitamos saber cuántos niños menores de 17 años o menos que viven con usted. Esto incluye sus propios hijos bilógicos o adoptados o hijastros. Usamos esta información para averiguar sus ingresos familiares.

Si no gana ingresos, podemos aceptar otras pruebas:

Si es Estudiante	Podemos tomar una carta que muestre que está inscrito en la escuela y su carta de aprobación de ayuda financiera actual. Esto debe ser de su escuela no de FAFSA.
Si paga sus cuentas con sus ahorros	Una copia de su cuenta de banco más reciente que muestre los depósitos y los retiros de fondos.
Si paga sus cuentas con Manutención de niños	Necesitamos su carta de la División de la Procuraduría General para la Manutención de Niños. Si tiene acuerdo informal de mantenimiento de hijos, podemos tomar una carta de usted y del otro padre. El documento de mantenimiento de hijos tiene que explicar cuanto recibe y con qué frecuencia.
Si usted está sin hogar	Una carta del albergue para personas sin hogar o de una agencia local que debe explicar su situación y donde recibe correspondencia.
Si depende de otra persona	Una copia de la forma Declaración de Manutención completada y firmada por la persona que le da apoyo.

(3) Si usted es nuevo en el programa, pídale a su médico que llene un "Formulario de Certificación Médica" (MCF). Esto nos dirá qué medicamentos necesita.

Si es necesario, THMP solicitará información adicional, incluyendo la copia más reciente de su declaración de impuestos del IRS o prueba que no declaró impuestos.

Documentos Que Acepta THMP

Prueba de Domicilio	Prueba de Ingresos	Prueba de Seguro Medico
<p>Elija uno. Debe ser donde vive actualmente e incluir su nombre.</p> <p>Documentos de vehículos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de vehículos valido • Licencia de Manejar valida • Seguro de auto <p>Documentos del Estado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de Identificación del estado de Texas • Cartas de beneficios de Medicaid, SNAP y TANF • Carta de beneficio de desempleo <p>Documentos del gobierno federal, ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cartas de beneficios del Seguro Social, Medicare • Recibo del servicio postal (USPS) verificando su dirección actual o cambio de dirección • la transcripción de declaración de impuestos o comprobante de que no declaro impuestos (de IRS), W2 • Registro de electors <p>Copias de las facturas (dentro de los 30 días a partir de la fecha de su firma en la aplicación):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrato hipotecario o de renta con página de firma • Documentos de impuestos de propiedad • Facturas de electricidad/gas, teléfono fijo, cable <p>Otros documentos (dentro de los 30 días a partir de la fecha de su firma en la aplicación):</p> <ul style="list-style-type: none"> • documentos de empleo (talón de cheque), prueba de inscripción escolar, carta de aprobación de ayuda financiera escolar • correo enviado a usted marcado con la fecha y con el impreso postal del USPS o medidor marcado de USPS • una carta del albergue o trabajador de la agencia (firmada y fechada) para la verificación que esta sin hogar o donde vivir 	<p>Elija uno. Debe mostrar los ingresos recibidos en un mes.</p> <p>Talones de pago actuales del empleo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talones de cheque demostrando 30 días de trabajo dentro los últimos 60 días <p>Carta de Aprobación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beneficios de incapacidad de Seguro Social • Veteranos militares • Jubilación • Pensión conyugal • Beneficios de desempleo. <p>Forma de verificación de ingresos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sí le pagan en efectivo o empezó un nuevo trabajo y no tiene talones de cheque (si es nuevo empleo, debe incluir talón de pago que ha recibido) <p>Copia de Declaración de Impuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si trabaja por su cuenta, incluya copia de su declaración de impuestos • Su Declaración de impuestos debe estar firmado por usted o la persona quien lo preparo o debe incluir prueba de presentación electrónica • Puede pedir copia de su declaración de impuestos al IRS 30 días antes de entregar su aplicación <p>Formulario de Declaración de Ingresos del Negocio Propio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El formulario debe reflejar sus ingresos de los últimos 30 días. Debe incluir el tipo de trabajo, forma de pago (efectivo, cheque, trueque) y que tan seguido le pagan; debe de estar firmado y fechado. 	<p>Prueba de Seguro Medico</p> <p>Si tiene seguro médico privado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presente prueba de cobertura, y copia de tarjeta de su seguro (anverso y reverso). <p>Si su póliza venció hace menos de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presente prueba de vencimiento. <p>Si está interesado para asistencia con COBRA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presente prueba de vencimiento, documentos de COBRA y copia de tarjeta de seguro (anverso y reverso) y debe incluir su tarjeta para recetas • Si es elegible, TIAP pagará su prima de COBRA, los deducibles por recetas y los copagos.