# **Mass Health and Health Connector logos**

# **Lista de Comprovações Aceitáveis**

## Comprovantes obrigatórios

O MassHealth e o Health Connector podem exigir comprovantes de certas informações durante o processo de inscrição e renovação da cobertura de saúde. **Observe que:** Esta lista não se destina a incluir todas as comprovações. Em vez disso, ela deve ser usada como uma ferramenta para ajudar requerentes, membros e as pessoas que os estão ajudando. A apresentação de comprovantes pode ajudar a agilizar o processo de decisão quanto a benefícios. Algumas vezes, o mesmo documento pode ser usado como comprovante de mais de uma solicitação de informações.

Veja a seguir uma lista de documentos aceitáveis comuns:

### Documentos recebidos do MassHealth

* Formulário de renovação (se você o tiver). Ele pode ter chegado em um envelope azul.
* Cópia do aviso de Solicitação de informações (RFI)
* Cartão de identificação do MassHealth

### Comprovante de endereço

* Cópia do contrato de aluguel ou da Seção 8 mostrando as datas do contrato de aluguel, as assinaturas, e uma cópia do recibo de aluguel mais recente
* Escritura ou o extrato mais recente da hipoteca
* Comprovante de matrícula em creche, escola pública ou escola privada contendo seu endereço residencial
* Contas de concessionárias de serviços públicos (eletricidade, gás, esgotos, água) datadas dos últimos 60 dias. (Não aceitamos contas de TV a cabo, telefone, cartões de crédito, correio genérico ou contas de coleta de lixo como comprovante de endereço.)
* Declaração de um abrigo para desabrigados, se aplicável
* Uma [Declaração de Residência em Massachusetts](https://www.mass.gov/lists/masshealth-member-forms#affidavit-to-verify-massachusetts-residency-[aff-mr-(10/19)]-) assinada e datada

### Números do Seguro Social (SSNs)

* Cartão do Seguro Social ou comprovação de inscrição pendente para obter um número de Seguro Social
* Extrato de benefícios do Seguro Social (deve conter o número do seguro social completo no extrato)
* Carta do Seguro Social
* Formulários de impostos

### Renda de todos os membros do agregado familiar

* Dois contracheques mais recentes, datados nos últimos 60 dias
* Uma declaração de rendimentos assinada por um empregador, contendo horas trabalhadas e apagamento integral sem deduções (com informações de contato do empregador, datada nos últimos 60 dias e assinada pelo empregador)
* Certificado de renda agrícola
* Formulário 1040 de declaração de imposto de renda federal, incluindo todos os anexos, formulários W2, formulários 1099 e seus anexos
	+ Comprovante de pensão ou anuidade
	+ Comprovante de ganhos de capital
	+ Comprovante de juros e/ou dividendos
* Demonstrativo de lucros e perdas de autônomos, contendo datas, custos, renda bruta e líquida, ou o formulário [Verificação de renda de autônomo](https://www.mahealthconnector.org/wp-content/uploads/Income-Verification-Form-ENG.pdf)
* Comprovante de renda oriunda de aluguel, como a declaração de imposto de renda ou contrato de aluguel com os documentos comprobatórios aplicáveis
* Comprovante de renda oriunda de seguro-desemprego, como um extrato do DUA (Departamento de Assistência por Desemprego - Department of Unemployment Assistance) mostrando a quantia semanal bruta que é paga ou o formulário 1099 do imposto de renda
* Comprovante de renda do seguro social (SSI)
* [Declaração de verificação de ausência de renda](https://www.mass.gov/doc/affidavit-to-verify-zero-income/download?_gl=1*j8shvv*_ga*MjczOTY2Njk3LjE3MDA1NzMxNTE.*_ga_MCLPEGW7WM*MTcwNTA3MjM0NC4xMzcuMS4xNzA1MDczNDAzLjAuMC4w&_ga=2.131495688.625686185.1704893272-273966697.1700573151)
* [Comprovante de qualquer outra renda que não possa ser verificada de outra maneira](https://www.mahealthconnector.org/wp-content/uploads/Attestation-Form-to-Verify-Income-ENG.pdf)

### Comprovante mais recente de situação imigratória ou cidadania

* Passaporte dos EUA ou Certificado de Naturalização
* Passaporte estrangeiro (pode não satisfazer o requerimento de situação imigratória)
* Carimbo temporário I-551 (no passaporte ou I-94/I-94A)
* Registro de chegada e saída (I-94, I-94A)
* Registro de chegada e saída em passaporte estrangeiro (I-94)
* Cartão de Residente Permanente ("Green Card", I-551)
* Permissão de reentrada (I-327)
* Documento de viagem para refugiados (I-571)
* Visto de imigrante legível por máquina (com linguagem temporária do I-551)
* Certificado de qualificação para status de estudante não imigrante (I-20)
* Certificado de qualificação para status de visitante de intercâmbio (J1) (DS-2019)
* Cartão de Autorização de Emprego (I-766)
* Notificação de ação (I-797)
* Certificação do Escritório de Reassentamento de Refugiados (ORR) do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA (HHS)
* Documento comprovando suspensão de remoção (ou suspensão de deportação)
* Ordem administrativa de suspensão de remoção emitida pelo Departamento Nacional de Segurança Pública (DHS - Department of Homeland Security)
* Documento comprobatório que você é membro de uma [tribo indígena americana reconhecida pelo governo federal](https://www.bia.gov/faqs/what-federally-recognized-tribe) ou um índio americano nascido no Canadá
* Carta de qualificação do Escritório de Reassentamento de Refugiados (ORR) (se tiver menos de 18 anos) ou documento comprobatório de audiência futura em um tribunal
* Declaração de um advogado de imigração confirmando o envio de um requerimento de imigração
* Cartão de residente da Samoa Americana
* Documentos de imigração vencidos (p. ex., visto ou permissão de trabalho)

**Observe que:** Se você não tiver documentos, tiver documentos vencidos ou tiver outros documentos que não estão na lista de [Comprovação mais recente da situação imigratória ou cidadania](#_Most_recent_proof), incentivamos você a se inscrever e enviar os comprovantes que tem atualmente. A equipe de qualificação revisará todos os documentos enviados para determinar o melhor benefício disponível para você.

### Traga também (se aplicável):

* Outros cartões de cobertura de saúde (Medicare ou seguro de saúde privado)
	+ Se você tem cobertura de saúde pelo seu emprego, saiba o nome do seu plano, o número da sua apólice e o custo do seu prêmio mensal.
* Informações que podem ser novas ou que possam ter mudado sobre um [pai ou mãe sem custódia da criança](https://www.mass.gov/doc/noncustodial-parent-form-0/download), como um formulário do Departamento de Crianças e Famílias (DCF - Department of Children and Families) ou um formulário de um tribunal estabelecendo a mudança da custódia ou guarda da criança (temporária ou permanente).
* Qualquer outro documento não enumerado acima, que você acha que poderia ser usado para comprovar as informações fornecidas em sua renovação ou seu requerimento.

## Para membros do MassHealth com 65 anos ou mais

Juntamente com os documentos listados para [endereço](#_Proof_of_address), [renda](#_Income_for_all) e [status imigratório ou cidadania](#_Most_recent_proof), inclua:

### Comprovação de ativos atuais

* Extratos bancários, cadernetas de poupança ou atividades e saldos de cartões de débito pré-pagos com data nos últimos 45 dias.
* Registro ou título de veículos.
* Comprovantes de toda renda bruta atual, datados nos últimos 45 dias, incluindo aposentadoria, pensões, juros e dividendos, anuidades, renda de aluguel, contracheques, etc.
* Extrato da apólice de seguro de vida datado nos últimos 45 dias, mostrando o valor em dinheiro e valor nominal. Seguro de vida por prazo determinado precisará de um extrato que especifique o prazo ou a apólice de grupo.
* Escrituras e o extrato de hipoteca mais recente ou conta mais recente de impostos imobiliários (se aplicável) de todos os imóveis próprios ou dos quais tem propriedade parcial.
* Escritura de venda, registro ou título de casa-trailer.
* Contratos funerários pré-pagos, detalhamento de bens e serviços, escritura do jazigo e comprovante de pagamento.
* Todos os fundos na íntegra, incluindo o Anexo A ou a lista de ativos atualmente mantidos em um fundo (trust) e seu valor (assinada e datada nos últimos 45 dias).

### Outros seguros de saúde

* Cartões do seguro e contas dos prêmios de todos os outros seguros de saúde, odontológico e oftalmológico.

**Observe que:** A não ser que haja uma mudança de circunstâncias, cidadania e residência própria primária precisam ser comprovadas somente uma vez.