# **Logos de Mass Health y Health Connector**

# **Lista de verificaciones aceptables**

## Pruebas requeridas

MassHealth y Health Connector pueden requerir pruebas de determinada información durante el proceso de solicitud y renovación de la cobertura de salud. **Por favor, tenga en cuenta lo siguiente:** Esta lista no está pensada para que se incluyan todas las verificaciones. En cambio, esta lista debe usarse como una herramienta para facilitar este proceso a los solicitantes, a los afiliados y a quienes los ayuden. La presentación de pruebas puede acelerar el proceso de decisión para el otorgamiento de los beneficios. A veces, puede usarse un documento para más de una solicitud de información.

Esta es una lista de los documentos comúnmente aceptables:

### Documentos que se recibieron de MassHealth

* Formulario de renovación (si usted lo tiene). Debe de haber llegado en un sobre azul.
* Copia del aviso de Solicitud de información (RFI).
* Tarjeta de identificación (ID) de MassHealth.

### Prueba de domicilio

* Copia del contrato de alquiler o de la Sección 8 que muestre la fecha del contrato y las firmas, y copia del pago más reciente del alquiler.
* Escritura o estado de cuenta de la hipoteca más reciente.
* Prueba de inscripción en guardería, escuela pública o escuela privada que muestre la dirección de residencia actual.
* Factura de servicios públicos (electricidad, gas, cloaca y agua) fechada en los 60 últimos días. (No aceptamos facturas de cable, teléfono, tarjeta de crédito, correo postal general ni de recolección de basura como prueba de domicilio.)
* Declaración del refugio para personas sin hogar, si corresponde.
* Una [Declaración jurada de Residencia en Massachusetts](https://www.mass.gov/lists/masshealth-member-forms%22%20%5Cl%20%22affidavit-to-verify-massachusetts-residency-%5Baff-mr-%2810/19%29%5D-) firmada y fechada.

### Número de Seguro Social (SSN)

* Tarjeta de Seguro Social o prueba de solicitud de SSN pendiente.
* Declaración de beneficios del Seguro Social (en la declaración, debe figurar el SSN completo).
* Carta del Seguro Social.
* Formularios impositivos.

### Ingresos de todos los miembros del hogar

* Dos talones de sueldo más recientes fechados en los 60 últimos días.
* Una declaración de ingresos emitida y firmada por un empleador donde detalle las horas trabajadas y el pago en bruto (con información de contacto del empleador, fecha de los 60 últimos días y firma del empleador).
* Certificado de ingresos agrícolas (agricultura y ganadería).
* Formulario 1040 de declaración de impuestos federales que incluya todos los anexos (*schedules*), los W2, los 1099 y los adjuntos.
	+ Prueba de pensión o anualidad.
	+ Prueba de ganancias de capital.
	+ Prueba de intereses y/o dividendos.
* Declaración de pérdidas y ganancias del empleo por cuenta propia donde se detallen las fechas, los costos, el ingreso bruto y el neto, o formulario de [Verificación de ingresos de empleo por cuenta propia](https://www.mahealthconnector.org/wp-content/uploads/Income-Verification-Form-ENG.pdf).
* Prueba de ingresos de alquiler, como una declaración de impuestos o un contrato de alquiler junto con los documentos de comprobación correspondientes.
* Prueba de ingresos de desempleo, como un estado de cuenta del DUA que muestre la cantidad semanal en bruto obtenida o un formulario impositivo 1099.
* Prueba de ingresos del Seguro Social.
* [Declaración jurada para verificar cero ingresos](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).
* [Prueba de otro ingreso que no pueda verificarse de otra manera](https://www.mahealthconnector.org/wp-content/uploads/Attestation-Form-to-Verify-Income-ENG.pdf).

### Prueba más reciente del estado inmigratorio o de ciudadanía

* Pasaporte estadounidense o Certificado de Naturalización.
* Pasaporte extranjero (es posible que no satisfaga el requisito de prueba de estado inmigratorio).
* Sello I-551 temporal (en el pasaporte o en I-94/I-94A).
* Registro de Entrada/Salida (I-94/I-94A).
* Registro de Entrada/Salida (I-94) en un pasaporte extranjero (I-94).
* Tarjeta de Residente Permanente, “Green Card” (I-551).
* Permiso de Reingreso (I-327).
* Documento de Viaje para Refugiado (I-571).
* Visa de Inmigración Legible por Máquina (con lenguaje I-551 temporal).
* Certificado de Elegibilidad para Estudiantes No Inmigrantes (I-20).
* Certificado de Elegibilidad para Estado de Visitante de Intercambio (J-1) (Formulario DS-2019).
* Documento de autorización de empleo (EAD, I-766).
* Notificación de Acción (I-797).
* Certificación de la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE. UU.
* Documento que indica suspensión de expulsión (o aplazamiento de deportación).
* Orden administrativa que suspende la deportación, emitida por el Departamento de Seguridad Nacional (DHS).
* Documento que indica que usted es miembro de una [tribu indígena norteamericana con reconocimiento federal](https://www.bia.gov/faqs/what-federally-recognized-tribe) o un indígena norteamericano nacido en Canadá.
* Carta de elegibilidad de la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) (si es menor de 18 años) o documento con fecha futura de presentación en el tribunal.
* Declaración jurada del abogado de inmigración que confirma la presentación de la solicitud de inmigración.
* Tarjeta de residente de Samoa Americana.
* Documentos de inmigración vencidos (p. ej., permiso de trabajo o visa).

**Por favor, tenga en cuenta lo siguiente:** Si usted está indocumentado, tiene un documento vencido o tiene un documento distinto de los enumerados en [Prueba más reciente del estado inmigratorio o de ciudadanía](#_Most_recent_proof), se le recomienda presentar la solicitud y la prueba que tiene actualmente. El personal dedicado a temas de elegibilidad revisará todos los documentos presentados para determinar cuáles son los mejores beneficios disponibles para usted.

### También lleve consigo (si corresponde):

* Otras tarjetas de cobertura de salud (Medicare o seguro de salud privado).
	+ Si usted tiene cobertura de salud a través de su empleo, sabe el nombre de su plan, el número de su póliza y el costo de su prima mensual.
* Información que puede ser nueva o podría haber cambiado acerca de [un padre o una madre sin custodia](https://www.mass.gov/doc/noncustodial-parent-form-0/download), como un formulario del Departamento de Niños y Familias (DCF) o un formulario judicial del cambio de custodia (temporal o permanente).
* Cualquier otro documento, aunque no esté indicado en esta lista, que usted crea que podría usarse para demostrar la información que proporciona en su renovación o solicitud.

## Para afiliados de MassHealth mayores de 65 años

Junto con los documentos indicados para comprobar el [domicilio](#_Proof_of_address), los [ingreso](#_Income_for_all)s y el [estado inmigratorio o de ciudadanía](#_Most_recent_proof), por favor, incluya:

### Prueba de bienes actuales

* Estados de cuentas bancarias, libreta de ahorros o actividad de tarjetas de débito prepagas y saldos, todos fechados en los 45 últimos días.
* Registro o título del vehículo.
* Prueba de todos los ingresos brutos actuales fechada en los 45 últimos días, incluidos jubilación, pensiones, intereses y dividendos, anualidades, ingresos por alquiler, talones de pago, etc.
* Estado de cuenta de la póliza de seguro de vida fechado en los 45 últimos días que muestre el valor en efectivo y el valor nominal. El seguro de vida temporal necesitará una declaración que especifique la póliza temporal o la póliza colectiva.
* Declaración de escrituras e hipoteca más reciente, o factura de impuestos de bienes inmuebles (si corresponde) para todos los bienes inmuebles de los que es propietario o copropietario.
* Factura de compra, registro o título de casa móvil.
* Contratos de servicios funerarios pagados por adelantado, detalle de bienes y servicios, escritura de parcelas funerarias y prueba de pago.
* Todos los fideicomisos completos, incluido el Anexo A o la lista y valor de los bienes que se hallan actualmente en fideicomiso (firmados y fechados en los 45 últimos días).

### Otros seguros de salud

* Tarjetas de seguro y facturas de primas para todo otro seguro de salud, odontológico y oftalmológico.

**Por favor, tenga en cuenta lo siguiente:** A menos que haya un cambio en sus circunstancias, la ciudadanía y el domicilio de la residencia propia primaria debe verificarse solo una vez.