



Lista de Registro para Elegibilidad

Tiene preguntas? Programe una cita llamando o enviando un mensaje de texto al (510) 288-3505. También puede enviarnos un correo electrónico a eligibility@tvhc.org.

Programas: Medi-Cal Covered California Cal-Fresh HealthPAC Tarifa Nominal

Favor de proveer **un document de cada seccion** para determinar su elegibilidad. Debe presentar **documentos originales NO se aceptan copias**. Los documentos son revisados anual y debe proveer cada año para renovar su cobertura.

Comprobante de Identification

- ✓ Licencia de Conducir de California
- ✓ Tarjeta de Identificación de California
- ✓ Tarjeta para cambiar cheques con su foto
- ✓ Acta de Nacimiento
- ✓ Tarjeta de Residencia Legal Permanente (Mica)
- ✓ Identificación de la escuela- menores de edad con Acta de Nacimiento
- ✓ Matricula consular o Matricula Electoral
- ✓ Tarjeta de permiso de trabajo

Comprobante de Residencia en el Condado de Alameda (En los últimos 30 días. Esto se aplica a todos los programas excepto a la Tarifa Nominal.)

- ✓ El más reciente recibo o cobro de utilidad (*PG&E, AGUA Cable, BASURA*)
- ✓ El más reciente recibo de Renta/pago de casa o acuerdo/contrato de alquiler
- ✓ El más reciente estado de Banco (de los últimos 30 días)
- ✓ Una declaración por escrito que recibe cuarto y comida gratis (acompañado de un recibo/cobro de utilidad de la persona que le escribió la carta de declaración)
- ✓ Otra declaración por escrito

Comprobante de Ingreso (En los últimos 30 días)

- ✓ (3) Tres talones de cheques más recientes de todos los adultos que trabajan en su hogar
- ✓ Comprobante de desempleo o incapacidad. (estado de cuenta bancaria si recibe depósito directo)
- ✓ Carta de cuanto le dan de ayuda de (AFDC, GA) welfare o comprobante de manutención de niños
- ✓ Talon de cheque de compensación del trabajador (Workers Compensation)
- ✓ Documentación de Impuestos (del año pasado o el año actual)
- ✓ Otra documentación por escrito (carta de empleo escrita en papel con la información de la compañía o carta de auto declaración de Ingreso)

Otro Documentacion (si es aplicable)

- ✓ Tarjeta de Seguro Social
- ✓ Renovación de Medi-Cal

Lugares de Registros:

Hayward: 22331 Mission BLVD, Hayward, CA 94541

San Leandro: 16110 E. 14th Street, San Leandro, CA 94578

Union City: 33255 Ninth Street, Union City, CA 94587

Silva Pediatric Clinic: 680 W. Tennyson Rd., Hayward, CA 94544