

**CNS Paragraph Form**

Date: 08.23.04

**Program Area**            03            (01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)  
**Paragraph Number**    R0034  
**Version Number**        00003  
**Effective Date**        2004        (YYMMDD)  
**Title**                    Documentation Checklist for FPBP Renewal  
**Comment**  
**Reason Code**

**DOCUMENTATION CHECKLIST**

This is a list of documents that the Medical Assistance Programs accept. Please review the enclosed "Family Planning Benefit Program Application" to determine what documents you need to provide in order to continue your health care coverage. Photocopies are allowed.

**PROOF OF INCOME** (Everyone renewing must send proof of income.)

Earned Income from Employer.....	Current paycheck/stubs or letter from employer
Self-Employment Income.....	Current signed income tax return or record of earnings and expenses
Rental/Roomer-Boarder Income.....	Letter from roomer, boarder, tenant or check stub
Unemployment Benefits.....	Award letter/certificate, benefit check, correspondence from NYS Dept. of Labor
Private Pensions/Annuities.....	Statement from pension/annuity
Social Security.....	Award letter/certificate, benefit check, correspondence from Social Security Administration
Child Support/Alimony.....	Letter from person providing support, letter from court, child support/alimony check stub
Worker's Compensation.....	Award letter, check stub
Veteran's Benefits.....	Award letter, benefit check stub, correspondence from Veterans Administration
Military Pay.....	Award letter, check stub
Interest/Dividends/Royalties.....	Statement from bank, credit union, or financial institution. Letter from broker. Letter from agent
Support from other Family Members.....	Signed statement or letter from family member
Income from a trust.....	Trust document

**CITIZENSHIP OR CURRENT IMMIGRATION STATUS (Must be provided for any person who has not previously documented status and is now age 21 or over)**

U.S. Birth Certificate  
U.S. passport

Naturalization certificate  
United States Citizenship and  
Immigration Services (USCIS) form I-  
94, I-210 letter, I220B, or I-181

U.S. baptismal certificate  
Official U.S. hospital/doctor birth  
records  
USCIS form I-551 Green Card  
Other USCIS documentation or  
correspondence

**DATE OF BIRTH (Must be provided for any person who has not previously documented date of birth and is now age 21 or over)**

U.S. Birth Certificate  
U.S. passport

Official School Records  
Naturalization certificate

U.S. baptismal certificate  
Official U.S. hospital/doctor birth  
records  
Adoption Records  
Marriage records

**RESIDENCY / HOME ADDRESS (Provide only if changed since you last applied/renewed.)**

ID card with address

Driver's license issued within past 6  
months

Letter/lease/rent receipt with home  
address from landlord

Postmarked envelope, postcard, or  
magazine label with name and date  
Utility bill (gas, electric, cable), bank  
statement, or correspondence from a  
government agency  
Property tax records or mortgage  
statement

**CHILD CARE / DEPENDENT CARE EXPENSES (Provide, if applicable.)**

Written statement from day care center or other child/adult care provider.

**HEALTH INSURANCE PREMIUMS (Provide, if applicable. If you are under age 21 and do not want your available health insurance billed, do not provide insurance policy information. If you are age 21 or over you must provide insurance policy information, unless good cause is granted.)**

Insurance policy    Premium statement    Insurance Card    Termination  
letter

**PRIVATE OR EMPLOYER BASED HEALTH INSURANCE (Provide only if new or changed since you last applied/renewed.)**

Letter from employer    Premium statement    Pay stub

## LISTA DE CONTROL DE LA DOCUMENTACION

La presente es una lista de documentos aceptados por los programas de Asistencia Medica. Favor de revisar el adjunto "SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR" para determinar que documentos necesita presentar a fin de continuar con su cobertura de atencion medica. Se admiten fotocopias.

### **PRUEBA DE INGRESOS (Toda persona que solicite una renovacion debera enviar una constancia de sus ingresos.)**

Ingresos ganados por empleo.....	Cheque de pago actual/talones (de 4 semanas consecutivas) o carta del empleador
Ingresos por trabajo de cuenta propia.....	Declaracion actual de impuestos firmada o registro de ganancias y gastos
Ingresos por rentas o inquilinatos.....	Carta del inquilino, huesped o arrendatario, o talon del cheque
Beneficios de desempleo.....	Carta o certificado de asignacion de beneficios, cheque del beneficio, correspondencia de la Secretaria de Trabajo del Estado de Nueva York
Pensiones privadas /Rentas vitalicias.....	Resumen de la pension o renta vitalicia
Seguridad Social.....	Carta o certificado de asignacion de beneficios, cheque del beneficio, correspondencia de la Administracion del Seguro Social
Sustento de menores/Pension conyugal.....	Carta de la persona que suministra el sustento, carta del tribunal, talonario de cheques de sustento o pension conyugal
Compensacion laboral .....	Carta de asignacion de beneficios, talonario de cheques
Beneficios de Veteranos.....	Carta de asignacion de beneficios, talonario de cheques de beneficio, correspondencia de la Administracion de Veteranos
Retribucion militar.....	Carta de asignacion de beneficios, talonario de cheques
Intereses/Dividendos/Regalias.....	Carta del banco, cooperativa de credito, o de la institucion financiera. Carta del corredor. Carta del agente
Ayuda por parte de otros miembros de la familia.....	Documento firmado por el miembro correspondiente de la familia
Ingresos de un fideicomiso.....	Documento de fideicomiso

### **CIUDADANIA O ESTADO ACTUAL DE INMIGRACION (se requiere de la persona que previamente no sometio comprobante de estado migratorio o cuyo estado ha cambiado y ahora tiene 21 anos de edad o mas).**

Certificado de Nacimiento de EE.UU.	Certificado de Bautismo expedido en EE.UU.
Pasaporte de EE.UU.	Registros de nacimiento expedidos en un hospital o por un medico en EE.UU.
Certificado de Naturalizacion (N-550 o N 570)	Formulario USCIS I-551 Tarjeta Verde

Formularios I-94, Carta I-210, I220B o I-181 de la Oficina de Servicios de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos (USCIS-siglas en inglés)

Otra documentación o correspondencia del USCIS

**FECHA DE NACIMIENTO (Se requiere de toda persona que previamente no sometió comprobante de nacimiento y cuya edad actual es de 21 años o más).**

Certificado de Nacimiento de EE.UU.

Certificado de Bautismo expedido en EE.UU.

Pasaporte de EE.UU.

Registros de nacimiento expedidos en un hospital o por un médico en EE.UU.

Expedientes escolares

Expedientes de adopción

Certificado de Naturalización

Documentación de matrimonio

**RESIDENCIA / DOMICILIO (Proporcionarla solamente si hay cambios desde la última vez que postuló o renovó la solicitud.)**

Tarjeta de ID con la dirección

Sobre matasellado, tarjeta postal, o etiqueta de revista con el nombre y la fecha impresa

Licencia de conducir expedida en los últimos 6 meses

Factura de servicios (gas, electricidad, cable), extracto de cuenta bancaria, o correspondencia de una agencia gubernamental

Carta/contrato de arrendamiento, o recibo del alquiler firmado por el propietario de la vivienda donde conste la dirección

Registros de impuestos sobre la propiedad inmobiliaria o estado de cuenta hipotecario

**GASTOS POR CUIDADO DE NIÑOS O DE DEPENDIENTES (si corresponde)**

Carta de la guardería o del proveedor de cuidados de niños o adultos.

**PRIMAS DEL SEGURO MÉDICO (proporcione, si corresponde. Si usted es menor de 21 años de edad y no quiere que se facture su seguro médico actual, no proporcione la información sobre seguro médico. Si usted tiene 21 años de edad o más, debe presentar información sobre seguro médico, a no ser que se le haya otorgado una excepción por motivo justificado).**

Poliza de seguro

Estado de cuenta de pagos de primas

Tarjeta del seguro médico

Carta de cancelación de la póliza

**SEGURO MÉDICO PRIVADO O POR EMPLEADOR (proporcione solamente si es información nueva o modificada desde la última vez que postuló o renovó su solicitud).**

Carta del empleador

Estado de cuenta de pagos de primas

Talón de cheque