



Westchester Medical Center

Westchester Medical Center Health Network

Programa de Asistencia Financiera Valhalla (914) 493-7830 Poughkeepsie (845) 483-5406

Comprobante de identidad (traiga al menos UNO de cada persona del hogar)

Pasaporte
Tarjeta de extranjero residente permanente (tarjeta verde)
Actas de nacimiento de **todos los miembros de la familia, incluyendo menores de 21 años de edad**
Tarjeta de autorización para trabajar
Licencia de conducir
Identificación con fotografía del cónyuge o pareja en unión libre

Comprobante de domicilio/residencia (traiga el comprobante de alquiler/hipoteca más una factura de servicios) (vea la siguiente lista)

Facturas de servicios básicos
Facturas de telefonía celular
Factura de televisión por cable
Recibo de alquiler o copia de documentos de alquiler/hipoteca
Carta de la persona con la que vive o de su arrendador (**debe estar**

notariada) Comprobante de ingresos

Últimos cuatro recibos de nómina semanal, o dos recibos de nómina catorcena
Carta del empleador **con membrete de la compañía, firmada y fechada**, en la que se indiquen los ingresos brutos
Si no tiene membrete, traiga un carta **notariada** del empleador.
Carta de asignación de la Administración del Seguro Social /Pensión/Anualidades/Discapacidad
Comprobante de beneficios por desempleo
Si lo mantiene alguien, una **carta notariada** de la persona que le brinda alojamiento y comida
Si está desempleado(a), cómo se mantiene a sí mismo(a) y a su familia (cuenta de ahorros, trabajos temporales)
Ingresos de bienes que producen ingresos, rentas, negocios, manutención de menores, pensión por divorcio
Beneficios de la V.A.
Ingresos por incapacidad laboral

Otro

Comprobante de asistencia a la escuela de hijos menores de 18 años de edad o que asistan a la universidad

Por favor traiga los documentos a la oficina de asistencia financiera, o envíelos por correo

Westchester Medical Center -Financial Assistance Program
P.O. Box 277, Hawthorne, NY 10532