



COMMUNITY VOLUNTEERS IN MEDICINE

*Providing Healthcare, Hope and Healing*

## **Documentos de Elegibilidade Exigidos**

### **RENDA DO MÊS COMPLETO (dos últimos 30 dias)**

- Contracheques-pagamento bruto antes de impostos (mês inteiro, consecutivos)
- Compensação de trabalhador
- Carta de desemprego
- Extratos de contas bancárias
- Segurança Social (incapacidade/benefícios de sobrevivente/benefício de aposentadoria)
- Formulário de verificação de salário
- Formulário de auto-emprego
- Prova de trabalho
- Seção 8 Alojamento
- Carta de assistência médica (aceitação ou negação)
- Apoio para as criança

### **RENDA ANUAL**

- Formulário de imposto de renda federal 1040
- W-2 – Precisamos de todos os W-2s do ano anterior
- Schedule 1 e Schedule C do formulário de imposto

### **VERIFICAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

- Conta de eletricidade ou de água, etc.
- Declaração de aluguel ou hipoteca
- Not Nota de verificação de endereço

### **IDENTIFICAÇÃO**

- Identificação de foto válida
- Cartão de Segurança Social
- Certidão de nascimento