

APPLICATION CHECKLIST

Documentation needed to complete your health care application

APPLYING FOR THE HEALTH INSURANCE MARKETPLACE OR AHCCCS

- **Social Security Cards:** Social Security Numbers for everyone, or proof of application for a SSN
- **Identification (for everyone)**
 - *Driver's License * Photo issued by Federal state or local government
 - *School ID *Tribal ID
- **Citizenship (for everyone)**
 - *U.S. Birth Certificate or Certified Copy *U.S. Naturalization Certificate *U.S. Passport
 - *Official Military Record of service showing U.S. place of birth (e.g., DD-214)
- **Mailing and Residential Address for everyone applying:**
 - *A statement from a non-relative, not living with you, verifying your address and names of everyone living with you.
 - *Current utility bill with applicant name and address.
- **Income:** Employer and income (gross income) information for every member of your household who needs coverage
 - For **Marketplace:** best estimate of household income for 2015
 - Pay stubs, W-2 forms for previous year, tax statements
 - For **AHCCCS:** last 30 days of household income
 - All money your household received from any source this and last month (pay stubs, award letters, etc.)

ADDITIONAL DOCUMENTATION IF APPLYING FOR MARKETPLACE ONLY

- **Employer Coverage Form:** One completed form for every job-based plan you or someone in your household is eligible for. (You'll need to fill out this form even for coverage you're eligible for but don't enroll in.) View or print the tool at [HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf](https://www.healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf)
- **Email Address:** Necessary to complete an online application

ADDITIONAL DOCUMENTATION IF APPLYING FOR AHCCCS ONLY

- **For AHCCCS ONLY**
 - **Terminated Income:** Terminated employment and date last paid from last month and the most recent month
 - **Pregnancy:** Proof of pregnancy with estimated date of delivery
 - **Childcare:** Expense **billed** for children for the most recent month or incapacitated adult
 - **Medical Expense:** Medical expense for the last three months

APPLYING FOR FOOD STAMPS OR TANF

If you are applying for Food Stamps or TANF, additional documentation is required (listed below). The additional documentation is **not** a requirement for medical benefits.

- Medical expense for those who are age 60 or older or receive disability benefits if applying for Food Stamps
- **Vehicles:** Registration/title for **all** vehicles
- **Bank Account:** Credit Union or Bank (savings or checking) complete statement for the most recent month
- **Other Assets**
 - Savings bonds/securities
 - Retirement plans/life insurance
- **Rent/Mortgage** (for most recent month)
 - Rental/lease agreement
 - Mortgage statement/coupon book
 - Rent receipt
- **Utility Expenses** (for most recent month)
 - Electric bill
 - Water bill
 - Gas bill

LISTA DE DOCUMENTOS NECESARIOS

Documentos necesarios para completar su aplicación para seguro médico en el Mercado de Seguros o AHCCCS

APLICANDO PARA EL MERCADO DE SEGUROS MEDICOS O AHCCCS

- **Tarjeta de Seguro Social:** Números de Seguros Social para todos los solicitantes, o comprobante de su aplicación para un Numero de Seguro Social
- **Identificación (para todos)**
 - *Licencia de conducir
 - * Identificación con foto emitida por una institución Federal o gobierno local
 - *Identificación Tribal
 - *Identificación escolar
- **Ciudadanía (para todos)**
 - *Acta de nacimiento de EE.UU. o copia certificada
 - *Certificado de Naturalización de EE.UU.
 - *Pasaporte de EEUU
 - *Record Militar Oficial de servicio comprobando su ciudad de nacimiento en EE.UU.
- **Dirección de Correo/Residencial (para todos):**
 - * Una declaración de una persona que no sea un familiar, que no esté viviendo con usted, verificando su dirección y los nombres de todos los que viven con usted. La declaración debe estar firmada, llevar la fecha e incluir la dirección y el número de teléfono
 - * Factura de servicios públicos con el nombre del solicitante y la dirección
- **Ingresos:** La información de empleador e ingresos (ingresos brutos) para cada miembro de su hogar solicitando seguro
 - Para el **Mercado de Seguros:** una estimación de los ingresos totales de su hogar durante el 2015
 - Comprobante de pago, formularios W-2 del año anterior, declaración fiscal
 - Para **AHCCCS:** ingresos totales de su hogar durante los últimos 30 días
 - Los ingresos totales en su hogar de cualquier fuente durante este y el último mes (comprobantes de pago, carta de concesión, etc.)

DOCUMENTACION NECESARIA SOLO SI ESTÁ APLICANDO PARA EL MERCADO DE SEGUROS

- **Formulario de Cobertura de su Empleador:** Un formulario completado por cada plan adquirido a través de empleos que usted o alguien de su familia tenga. (Tendrá que rellenar este formulario si es elegible para cobertura pero no se inscribió.) Vea o imprima el formulario en: [HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf](https://www.healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf)
- **Correo Electrónico:** Necesario para completar la registración electrónica

DOCUMENTACION NECESARIA SOLO SI ESTÁ APLICANDO PARA AHCCCS

- **Solo para AHCCCS**
 - **Ingresos Terminados:** Trabajo terminado y la fecha de su último pago del último mes y del mas reciente
 - **Embarazo:** Prueba de embarazo con la fecha estimada del nacimiento
 - **Cuidados de Guardería:** Factura y gastos para niños o adultos incapacitados durante el último mes
 - **Gastos Médicos:** Sus gastos médicos durante los últimos tres meses

SI ESTÁ SOLICITANDO ESTAMPILLAS DE COMIDA O TANF

Si está solicitando Estampillas de Comida o TANF se requieren documentos adicionales (en la lista de abajo). Los documentos adicionales no se requieren para beneficios médicos.

- Gastos médicos para mayores de 60 años o que estén recibiendo beneficios de discapacidad
- **Vehículos:** Registración/Título para **todos** los vehículos
- **Cuentas de Banco:** Estados de cuentas (cuentas de ahorro y de cheques) completos de Cooperativas de Crédito o Bancos del mes más reciente
- **Otros Activos**
 - Bonos de ahorros/títulos de valores
 - Planes de jubilación/seguros de vida
- **Renta/Hipoteca** (del mes más reciente)
 - Acuerdo de renta/arrendamiento
 - Declaración de hipoteca/libro de cupones
 - Recibo de renta
- **Gastos de Servicios Públicos** (del mes más reciente)
 - Cuenta de servicios de electricidad
 - Cuenta del agua
 - Cuenta del gas