

We are here to help!



Documents needed to apply for AHCCCS benefits

❑ Social Security Card

(for everyone who is applying to receive benefits)



❑ Photo Identification

(for everyone who is applying to receive benefits)

Driver's License	
ID issued by federal, state or local government	
Tribal ID	
School ID	

❑ Citizenship/Permanent Resident Card

(for everyone who is applying to receive benefits)

U.S Birth Certificate or Certified copy	
U.S Naturalization Certificate	

U.S. Passport	
Office Military Record of Service showing U.S place of birth (e.g., dd-214)	

❑ Alien Registration Cards

(for non-U.S. citizens in household)



❑ Proof of Address/Residency

- Current utility bill with the applicant's name and address (electric, gas, garbage, water)
- A letter from a non-relative, not living with you, verifying your address and the names of everyone living with you. The letter must be signed, dated, and include their address and telephone number



- ❑ Proof of Income - All earned and unearned income from **all family members** in the household for the last month and this month. Bank statements will not be accepted.

Pay Stubs (Most current)	
--------------------------	--



To schedule an appointment please call us at 1-800-671-6205 or email us at info@azhealthnav.com

We are here to help!



Documents needed to apply for AHCCCS benefits

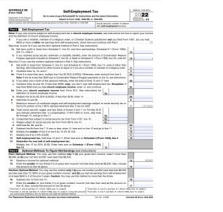
Unearned income - Unemployment, SSI, **Social Security**, Child Support, Pension, Property Income, and Educational Assistance. Award letters needed from all sources listed above.



Terminated Income - If you or anyone in household recently lost a job you must bring a letter from the employer stating last day of employment and last paystub(s).



Self Employed - Income tax 1040 previous year.



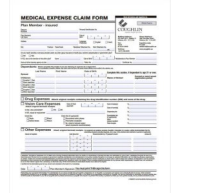
Pregnancy - Proof of pregnancy with estimated date of delivery.



Childcare/Adult Care - Expenses billed for childcare or incapacitated adult for the most recent month.



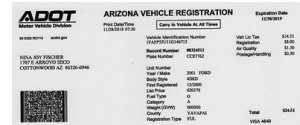
Medical Expense - Medical expenses for the last month and this month.



Other Medical Insurance - If you or anyone in household has insurance other than AHCCCS you must bring insurance card or copy of the front and back of the card.



Vehicles - Registration/title for all vehicles



Bank Accounts (checking/savings) - Statement for the most recent month



Rent/Mortgage

Rent/lease agreement	ARIZONA LEASE AGREEMENT
Mortgage statement/ coupon book	Mortgage statement/coupon book
Rent receipt	RENT RECEIPT



To schedule an appointment please call us at 1-800-671-6205 or email us at info@azhealthnav.com

¡Nosotras estamos aquí para ayudar!



Documentos Necesarios para su Solicitud para Beneficios de AHCCCS

❑ Tarjeta de Seguro Social

(para todos los que están solicitando recibir beneficios)



❑ Identificación con Foto

(para todos los que están solicitando recibir beneficios)

Licencia de Conducir	
Identificación emitida por el gobierno federal, estatal, o local	
Identificación Tribal	
Identificación Escolar	

❑ Ciudadanía/Tarjeta De Residencia Permanente

(para todos los que están solicitando recibir beneficios)

Certificado de Nacimiento de los Estados Unidos o Copia Certificada	
Certificado de Naturalización de los Estados Unidos	

Pasaporte de los Estados Unidos	
Registro Oficial de Servicio Militar indicando el lugar de nacimiento de los Estados Unidos (e.g., dd-214)	

❑ Tarjeta de Registro Extranjeros

(si en su hogar hay personas que no son ciudadanos de los Estados Unidos)



❑ Prueba de Dirección/Residencia

- Factura mas reciente de servicios públicos con el nombre y dirección del solicitante (electricidad, gas, agua)
- Una carta de una persona que no sea un familiar, que no este viviendo con usted, verificando su dirección y los nombres de todos los que viven con usted. La carta debe estar firmada, llevar la fecha e incluir la dirección y el numero de teléfono de esa persona.



❑ Prueba de Ingresos

- Ingresos ganados o no ganados (de cualquier fuente) de **todos los miembros de la familia** en el hogar durante el último mes y este mes. Estados de cuentas bancarias no son aceptadas.

Talon de Pago (Mas reciente)	
------------------------------	--



Para programar una cita por favor llámenos al 1-800-671-6205 o envíenos un correo electrónico a info@azhealthnav.com

¡Nosotras estamos aquí para ayudar!



Documentos Necesarios para su Solicitud para Beneficios de AHCCCS

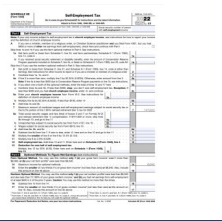
Ingresos no ganados - Desempleo, SSI, Seguro Social, Manutención de Niños, Pensión, Ingresos de Propiedad y Asistencia Educativa. Se necesitan cartas de otorgación de todos los tipos de ingresos nombrados.



Ingresos Terminados - Si usted o alguien en el hogar recientemente perdió un trabajo, debe traer una carta del empleador que indique el último día de empleo y los últimos talones de pago.



Trabajo por Cuenta Propia - Copia de la declaración de impuestos del año anterior (Forma 1040)



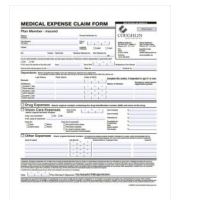
Embarazo - Prueba de embarazo y cálculo de la fecha del parto



Cuidado de Niño/Adulto - Gastos cobrados por cuidados de niños para el mes reciente o por un adulto incapacitado.



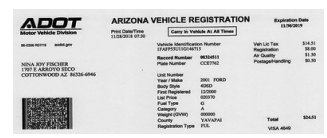
Gastos Médicos - Gastos médicos del mes pasado y de este mes.



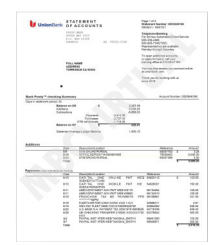
Otro Seguro Medico - Si usted o alguien en el hogar tiene un seguro que no sea AHCCCS, debe traer la tarjeta del seguro o una copia del frente y reverso de la tarjeta.



Vehículos - Registros/títulos de todos los vehículos



Cuentas Bancarias (cuenta de cheque/ahorro)- Estados de cuentas del mes mas reciente



Renta/Hipoteca

Acuerdo de renta/ arrendamiento	
Declaración de hipoteca/libro de cupones	
Recibo de renta	



Para programar una cita por favor llámenos al 1-800-671-6205 o envíenos un correo electrónico a info@azhealthnav.com