



## *Aplique/Recertificar aquí para Cupones de Alimento*



### **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA CADA MIEMBRO DEL HOGAR:**

<b>ID/ESTADO MIGRATORIO</b>	U.S.A Pasaporte, Pasaporte Extranjero, U.S.A Certificado de Nacimiento, Certificado de Nacimiento Extranjero, Tarjeta de Residencia, Certificado de Ciudadanía, Tarjeta de EBT
<b>TARJETA DE SEGURO SOCIAL</b>	Tarjeta de Social Security/Carta de Solicitud de Tarjeta de Seguro Social.
<b>MATRIMONIO/PAREJA DE HECHO</b>	Certificado de Matrimonio/Certificado de Pareja
<b>COMPROBANTE DE DOMICILIO ÚLTIMOS 30 DÍAS</b>	Carta o Sobre Que Indicado su Dirección Residencial, Facturas, Carta del Arrendador/Propietario (Indicando Composición de los Hogar) <b>Niños:</b> Carta del Médico (Menores De 5 Años)/Carta de la Escuela
<b><u>GASTOS: TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR AL DÍA MENOS DE UN MES PARA SER ACEPTADO POR LA ASOCIACIÓN DE DERECHOS HUMANOS</u></b>	
<b>PRUEBA DE ARRIENDO</b>	Actual Contrato de Arrendamiento, Recibo de Renta (Del Estado Mensual de Propietario), Carta del Arrendador/Propietario, Formulario Inquilino Secundaria
<b>PRUEBA DE UTILIDADES</b>	Con Edison/National-Grid
<b>INGRESOS ÚLTIMOS 30 DÍAS</b>	Carta de Seguro Social/Discapacidad, Talones de Pago, Carta del Empleador, Carta de Apoyo Familiar, Sustento de Menores, Estado de Cuentas del Banco, Declaración de Desempleo/Historia, Compensación de Trabajadores
<b>CUIDADO INFANTIL</b>	Carta de Niñera/Day-Care, Recibos de Guardería
<b>PERSONAS MAYORES (62 Años y Mayores)</b>	Cuentas Médicas/Hospital, Facturas De Pagos Para Sus Medicinas

West Side Campaign Against Hunger, 263 West 86th Street, New York, NY 10024, Llame a Adrián T. Williams, SNAP Acelerador, (212) 362-3662 Ext. 114/ [awilliams@wscah.org](mailto:awilliams@wscah.org)  
 Lunes de 10:30am-5:30pm  
 Martes, Miércoles, Jueves y Viernes de 8:00am a 2:00pm  
 12pm a 1pm Hora de Almuerzo