



LOS DOCUMENTOS PARA LA SOLICITUD DE SOONERCARE

A continuación, se muestra una lista de los tipos de documentación que puede presentar para determinar si usted o los miembros de su hogar califican para SoonerCare cuando se le solicite. Por favor, proporcione los documentos antes de la fecha que aparece en el aviso que recibió de SoonerCare. No envíe los originales, ya que no serán devueltos. Envíe copias legibles como prueba.

Si usted no tiene ninguno de los documentos que se enumeran o tiene alguna pregunta, comuníquese con la línea de ayuda de SoonerCare (800-987-7767).

<u>PRUEBAS/ VERIFICACIÓN</u>	<u>DEBERÁ ENVIARNOS UNA COPIA DE: (LA MÁS FIABLE)</u>	<u>OTRAS PRUEBAS DE LAS QUE PUEDA ENVIAR UNA COPIA:</u>
Estatus de Extranjero/ Inmigrante Residente Permanente Legal (LPR, siglas en inglés) <i>Verificado a través de la Verificación Sistemática de Derechos del Extranjero (SAVE, siglas en inglés)</i>	<ul style="list-style-type: none"> Formulario I-94/I-94A – Registro de Entrada/Salida Formulario I-151 – Documento de Viaje para Refugiado Formulario I-551 – Tarjeta de Residente Permanente– “Tarjeta Verde” 	Otros registros de Inmigración válidos emitidos por USCIS
Pensión Alimenticia Pagada <i>El 31 de diciembre de 2018 o antes de esa fecha. Sólo pensiones alimenticias al cónyuge. No incluye la manutención infantil.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Divorce papers Current canceled alimony check stub 	
Ingresos en Efectivo <i>Cuando no ha declarado los impuestos federales o estatales</i>	<ul style="list-style-type: none"> La declaración más reciente de pérdidas y ganancias Una carta escrita por el empleador 	
Ciudadanía <i>Proporcione un (1) documento de los que figuran en la lista</i> Ciudadanía Continúa <i>Proporcione un (1) documento de los que figuran en la lista</i>	<ul style="list-style-type: none"> Certificado de nacimiento estadounidense, Pasaporte Estadounidense, Certificado de Naturalización emitido por USCIS, Tarjeta de membresía tribal, Certificado de Grado de Sangre Indígena emitido por la seguridad nacional, 	<ul style="list-style-type: none"> Extracto del registro de nacimiento de un hospital estadounidense establecido en el momento del nacimiento, creado al menos cinco años antes de la fecha de la solicitud inicial Seguro de salud, vida u otro registro de seguro indicando el lugar de nacimiento en EE.



ADDRESS

4345 N. Lincoln Blvd.
Oklahoma City, OK 73105



WEBSITES

oklahoma.gov/OHCA
mysoonerCare.org



PHONE

Admin: 405-522-7300
Helpline: 800-987-7767



OKLAHOMA
Health Care Authority

	<ul style="list-style-type: none"> • Decreto final de Adopción, • Evidencia de empleo en el Servicio Civil de EE.UU antes 1 de junio de 1976, Registro Militar Oficial indicando el lugar de nacimiento en EE. UU 	<p>UU, creado al menos cinco años antes de la fecha de la solicitud inicial;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de Censo indicando el lugar de nacimiento en EE. UU; • Registro de asilo de ancianos, registros médicos u otros documentos indicando el lugar de nacimiento en EE. UU, creado al menos cinco años antes de la fecha de la solicitud inicial; • Registros del censo tribal de la Oficina de Asuntos Indígenas, solamente las tribus Navajo y Seneca
Estudiante Universitario	Horario de clases/inscripción (actual) FAFSA	Declaración de la institución de enseñanza superior
Discapacidad Comercial Ingresos del seguro por discapacidad a corto y largo plazo	<p>Carta/Aviso de adjudicación actual de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajustador de Reclamos • Abogado • Compañía de Seguros • Empleador • Cheque - copia del cheque 	
Circunstancias del hogar	Comuníquese con la línea de ayuda de SoonerCare al 800-987-7767	
Ingresos	Talones de cheques de los últimos 30 días que muestren el nombre, el nombre de la empresa (si corresponde), la fecha o el período de pago, todos los ingresos y sus deducciones. Esto incluye cualquier bono y cheques de comisión que haya obtenido.	Una carta escrita por el empleador en la que se indique el número de horas por semana con el salario por hora, incluyendo cualquier propina, bono o comisión con la firma y fecha con un número de teléfono.
IRA, Retiros 401K o anualidades	Estados de cuenta de inversión recientes	



ADDRESS

4345 N. Lincoln Blvd.
Oklahoma City, OK 73105



WEBSITES

oklahoma.gov/OHCA
mysoonerCare.org



PHONE

Admin: 405-522-7300
Helpline: 800-987-7767



OKLAHOMA
Health Care Authority

Seguros y/o Acuerdos Legales	Documentos de Liquidación	Carta por parte de un abogado
Verificación del padre del recién nacido	Comuníquese con la línea de ayuda de SoonerCare al 800-987-7767	
Pagos de Sumas Globales No Recurrentes	<ul style="list-style-type: none">• Carta de adjudicación• Talón de Cheque	Declaración/carta procedente de la fuente
Residencia en Oklahoma	<ul style="list-style-type: none">• Factura de servicios públicos con el nombre y la dirección actual Recibo hipotecario con la dirección actual• Contrato de alquiler/• arrendamiento en el que se declaran todos los miembros actuales en el hogar	<ul style="list-style-type: none">• Carta del propietario con la dirección actual y en la que declare a todos los miembros actuales en el hogar• Registros escolares actuales• Talones de cheques de los últimos 30 días con el nombre, la dirección actual y el nombre del empleador• Carta del albergue
Dividendos comunes/ Dividendos cualificados	Declaraciones del corredor/institución con la cantidad de ingresos recibidos por los dividendos	Estados de cuenta de inversión más recientes
Otros Ingresos	<ul style="list-style-type: none">• Proporcione una carta en la que se indique la cantidad recibida y la frecuencia con la que se recibe.• Proporcione el nombre, la dirección y el número de contacto o cuatro (4) semanas de talones de pago (una semana después de la otra)	
Verificación de Embarazo	Cualquier tipo de documentación médica oficial que demuestre el embarazo.	Declaración oficial del médico, clínica u hospital con la fecha prevista de nacimiento.
Pensiones / Anualidades Privadas	Carta de adjudicación	Declaración oficial de las pensiones/anualidades sobre la cantidad que se recibe y la frecuencia con la que se recibe



ADDRESS

4345 N. Lincoln Blvd.
Oklahoma City, OK 73105



WEBSITES

oklahoma.gov/OHCA
mysoonerca.org



PHONE

Admin: 405-522-7300
Helpline: 800-987-7767



OKLAHOMA
Health Care Authority

Prueba de que no tiene ingresos	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración verbal o escrita que indique que no trabaja y no tiene ingresos • Declaración por parte de terceros 	
Jubilación	Declaración actual que enumera cantidad reciente	
Refugiado	Registro de Entrada/Salida (I-94, I-94A) con Sello de Refugiado	Documento de Viaje para Refugiado (I-571)
Ingresos por alquileres y/o Regalías	<ul style="list-style-type: none"> • Ganancia o pérdida de negocio • Impuestos actuales (primera página del 1040) y todos los siguientes: Anexo C, Anexo E y Anexo 1 	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de alquiler • Estado de cuenta del Fideicomiso • Cheques de contribución cancelados actuales
Trabajo por cuenta propia <i>Incluye la agricultura</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de pérdidas y ganancias más reciente • Formulario 1040 SE con los Anexos C, F o SE (para los ingresos de trabajo por cuenta propia) • Formulario 1065 Anexo K1 con el Anexo E • Declaración de impuestos (vigente) primera página del formulario 7040 	Declaración de ingresos por cuenta propia/ingresos en efectivo
Número de la Seguro Social	Una copia de la tarjeta de seguro social emitida por la Administración de Seguro Social.	Formulario SSA-2853 o ADMIN-101 del DHS (Referencia de Enumeración de Seguro Social)
Ingresos de Juegos Tribales	<ul style="list-style-type: none"> • 1099-G • Declaración de la institución sobre la cantidad y la frecuencia con que se reciben los ingresos 	
Fideicomiso	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de cuenta del Fideicomiso • Verificación de los pagos recibidos y su frecuencia 	Carta de un abogado
No se puede ubicar	Comuníquese con la línea de ayuda de SoonerCare al 800-987-7767	
Compensación por desempleo	<ul style="list-style-type: none"> • Adjudicación Monetaria Oficial • Carta/notificación/declaración de la Comisión de Seguridad de Empleo de Oklahoma (OESC) 	
Verificar la custodia del hogar/TANF	Comuníquese con la línea de ayuda de SoonerCare al 800-987-7767	

OHCA Revised 5/20/2024



ADDRESS

4345 N. Lincoln Blvd.
Oklahoma City, OK 73105



WEBSITES

oklahoma.gov/OHCA
mysooner.org



PHONE

Admin: 405-522-7300
Helpline: 800-987-7767