

Verificación de identidad

Podemos confirmar su identidad revisando sus documentos

NY State of Health necesita confirmar su identidad para terminar el proceso de su solicitud y darle acceso a su cuenta en línea. Necesita completar el formulario de abajo y presentar **copias** de los documentos necesarios. **No envíe originales**. Cuando confirmemos su identidad, podemos terminar el proceso de su solicitud y puede tener acceso a su cuenta en línea.

Si presenta una copia de un documento de la Lista A, este debe tener su fotografía o una descripción física suya, incluyendo información como su nombre, edad, sexo, raza, estatura, peso y color de ojos. Si no tiene un documento de la Lista A, pueden enviar copias de **dos** documentos de la Lista B. La información de ambos documentos de la Lista B debe coincidir.

Si usted tiene 18 años o menos y no tiene un documento de la Lista A ni dos documentos de la Lista B, entonces puede presentar una copia de un documento de la Lista C.

Cuando haya completado el formulario y recopilado las copias de los documentos mencionados abajo, puede:

Enviarlos por correo a: NY State of Health, PO BOX 11727, Albany, NY 12211 O

Enviarlos por fax a: NY State of Health al 1-855-900-5557.

¿NECESITA AYUDA PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO? Llámenos al 1-855-355-5777. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-662-1220 o 1-877-662-4886 para TTY en español.

Formulario de verificación de identidad

1. Nombre del solicitante			
2. Dirección	3. Ciudad	4. Estado	5. Código postal
6. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	7. Número de Seguro Social	8. Teléfono	

Lista A Presente una <u>copia</u> de UNO	O	Lista B Presente una <u>copia</u> de DOS	O	Lista C Presente una <u>copia</u> de UNO
<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta o libreta de pasaporte americano • Tarjeta o libreta de pasaporte extranjero • Licencia de conducir • Tarjeta de identificación de representante de gobierno • Tarjeta de identificación de la escuela • Tarjeta o constancia del servicio militar de los Estados Unidos • Tarjeta de identificación de dependiente del ejército • Documento tribal de nativo americano • Credencial de marino mercante de la Guardia Costera de los EE. UU. • Certificado de naturalización (N-550 o N-570) • Certificado de ciudadanía de EE. UU. (N-560 o N-561) • Formulario de verificación de liberación de la Oficina de Reubicación de Refugiados 		<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de nacimiento • Tarjeta del Seguro Social • Certificado de matrimonio • Sentencia de divorcio • Tarjeta de identificación de empleador • Diploma de escuela secundaria • Diploma universitario • Diploma de equivalencia de escuela secundaria • Escritura o título de propiedad 		<ul style="list-style-type: none"> • Registros hospitalarios o clínicos* • Expediente del médico* <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">*Se aplica solo a solicitantes de 18 años o menos</p>

Certificación. Certifico, bajo pena de perjurio, que la información que se incluye en este formulario es verdadera y completa según mi leal saber y entender.

9. Su firma	10. Fecha (mm/dd/aaaa)
11. Nombre (a máquina o legible con letra de molde)	12. Relación con el solicitante

¿NECESITA AYUDA PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO? Llámenos al 1-855-355-5777. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-662-1220 o 1-877-662-4886 para TTY en español.