

Actualización de Estado del Programa Ryan White

El programa de Ryan White requiere que los clientes actualicen regularmente sus ingresos económicos, seguro médico, cambios en nombre y dirección durante el tiempo de recertificaciones.

Fecha:

Nombre:	ID del Cliente:			
<input type="checkbox"/> Ingresos Económicos: Adjunte documentos de verificación de ingresos (El ingreso bruto es el total antes de los impuestos y otras deducciones) Ingreso Bruto mensual individual: Ingreso Bruto mensual del hogar:				
<input type="checkbox"/> Seguro Adjunte una copia del frente y del posterior de la nueva tarjeta de seguro médico Razones por los cuales obtuvo un nuevo seguro médico: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nuevo tipo de Seguro</td> <td style="width: 33%;">Seguro perdido</td> <td style="width: 33%;">Cambio de planes</td> </tr> </table>		Nuevo tipo de Seguro	Seguro perdido	Cambio de planes
Nuevo tipo de Seguro	Seguro perdido	Cambio de planes		
Nombre de Seguro: Seguro médico a través de (privado individual, ACA market place, empleador, cónyuge legal, otro)				
<input type="checkbox"/> Cambio de Nombre Adjunte una copia de licencia de manejar o documento legal <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Actual Legal</td> <td style="width: 50%;">Nombre Anterior:</td> </tr> </table>		Nombre Actual Legal	Nombre Anterior:	
Nombre Actual Legal	Nombre Anterior:			
<input type="checkbox"/> Cambio de Dirección dirección, ciudad, estado, código postal Dirección Nueva:				
<input type="checkbox"/> Tamaño del Hogar <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Tamaño Actual:</td> <td style="width: 50%;">Tamaño Anterior</td> </tr> </table>		Tamaño Actual:	Tamaño Anterior	
Tamaño Actual:	Tamaño Anterior			

Reconocimiento del Cliente:

Este programa implica la recepción de fondos federales o estatales. Cualquier persona que suministre información falsa está sujeta a un enjuiciamiento penal estatal o federal. Lo que puede acarrear multas, la cárcel o ambos. Además, habrá una suspensión automática de seis meses de los programas RWPB y ADAP.

Al firmar, usted certifica que la información anterior es correcta y verdadera según su conocimiento.

Firma del Cliente

Fecha