

DOWÓD WIEK/TOŻSAMOŚĆ	POTWIERDZENIE ADRESU	DOWÓD POMOCY FINANSOWEJ (jeśli dotyczy)	ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH	DOWÓD POKOJU I TABLICY (jeśli dotyczy)
Potrzebujesz jednego z pudełka A lub dwóch z	Potrzebujesz jednego	Potrzebujesz dwóch	Potrzebujesz jednego	Potrzebujesz jednego z Skrzynka A i Skrzynka B
<p>Skrzynka A</p> <p>Lista A: (WYBIERZ JEDEN)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ważny paszport</li> <li>• Karta Stałego Mieszkańca</li> </ul>	<p>Jeden niedawny rachunek za media (gaz, światło, telefon, kabel) – NIE MOŻE BYĆ WIĘCEJ NIŻ 30 DNI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jedna część Aktualnej poczty biznesowej z USA z imieniem i nazwiskiem pacjenta oraz aktualnym adresem (NIE MOŻE BYĆ POCZTĄ CCH, lub wiadomością-) — NIE MOŻE BYĆ WCZEŚNIEJSZA NIŻ 30 DNI</li> </ul> <p>Adres zamieszkania)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Karta rejestracyjna wyborcy (z prądem</li> <li>• Wyciąg z kredytu hipotecznego datowany w ciągu 30 dni od daty rozmowy kwalifikacyjnej</li> <li>• Aktualna umowa najmu, akt lub umowa sprzedaży na zakup domu (BEZ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pismo dotyczące pokoju i zarządu/oświadczenie o pomocy finansowej-</li> </ul> <p>ORAZ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wyrażna kopia dokumentu tożsamości ze zdjęciem z listu podpisującego osobę (patrz Grupa I powyżej)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRACA NA PEŁNY CZAS - Ostatnie 2 odcinki wypłaty od obecnego pracodawcy (jeśli otrzymujesz wypłatę co tydzień 4 odcinki czeków wypłat, jeśli co dwa tygodnie 2 odcinki czeków)</li> <li>• PRACA W NIEPEŁNYM CZASIE — ostatnie 4 odcinki wypłaty od</li> </ul> <p>Obecny pracodawca</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zeszłoroczne zeznanie federalnego podatku dochodowego do 15 kwietnia nowego roku (TYLKO DLA OSÓB SAMOZATRUDNIONYCH)</li> <li>• Podpisane pismo od pracodawcy na papierze firmowym - MUSI ZAWIERAĆ NUMER TELEFONU PRACODAWCY, STAWKĘ I ILOŚĆ GODZIN PRACY PACJENTA W TYGODNIU.</li> <li>• UBER, LYFT lub inni kierowcy współdzielący przejazdu – 4 bieżące zestawienia tygodniowe</li> </ul>	<p>Skrzynka A</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pismo dotyczące pokoju i zarządu / Oświadczenie o pomocy finansowej-</li> <li>• Wyrażna kopia dowodu tożsamości ze zdjęciem od osoby podpisującej pismo dotyczące pokoju i zarządu/oświadczenia o pomocy finansowej (patrz Grupa I powyżej)</li> </ul>
<p>Skrzynka B</p> <p>GRUPA PIERWSZA (dowód ze zdjęciem)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Karta Chicago CityKey</li> <li>• Przeteterminowany paszport</li> <li>• Prawo jazdy dla osób zwiedzających czasowo w stanie Illinois</li> <li>• Wydany przez rząd dokument tożsamości ze zdjęciem, tj. Stan</li> <li>• Prawo jazdy lub państwowa karta identyfikacyjna</li> <li>• Ważna karta identyfikacyjna konsulatu zagranicznego</li> <li>• Identyfikacja pozwolenia pracownika ze zdjęciem</li> <li>• Karta meldunkowa zagranicznego wyborcy ze zdjęciem</li> </ul>				

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identyfikator ze zdjęciem ucznia</li> <li>GRUPA DRUGA (dokument identyfikacyjny)</li> <li>• Akt urodzenia</li> <li>• Informacja o pojawieniu się</li> <li>• Formularz I-94, Protokół wyjazdu</li> <li>• Certyfikat naturalizacji bez zdjęcia</li> <li>• Formularz I-797, Zawiadomienie o działaniu</li> <li>• Dokumenty podróży wydane przez Urząd ds. Obywatelstwa i Imigracji USA</li> <li>• Akta adopcyjne</li> <li>• Karta Ubezpieczenia Społecznego</li> <li>• ITIN- Identyfikacja Podatków Indywidualnych Numer</li> <li>• List z nagrodami SSI/RSDI</li> <li>• Karta rejestracyjna wyborcy</li> <li>• Karta Medicaid dla dzieci</li> <li>• Listy polecające od agencji stanowych lub lokalnych na papierze firmowym agencji. (Przykłady: każdy lokalny podmiot, taki jak kościół, szpital lub klinika, NIE jest częścią CCHHS, organizacji non-profit, sąsiedzkiej lub społecznej organizacji, schroniska, sądu lub innej agencji rządu.)</li> </ul>	<p>PARAGONÓW NA WYNAJEM)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualny wyciąg bankowy</li> <li>• Dokumentacja zwolnienia z Zakładu Więziennictwa na adres w powiecie Cook</li> <li>• List przyznający nagrodę od agencji federalnej lub stanowej (przykłady: nagroda dla osób niepełnosprawnych lub bony żywnościowe) – NIE MOŻE BYĆ WIĘCEJ NIŻ</li> </ul> <p>30 dni</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Otrzymanie zapłaty podatku od nieruchomości</li> <li>• Listy polecające od agencji stanowych lub lokalnych na papierze firmowym agencji (przykłady: dowolny podmiot lokalny, taki jak kościół, szpital, schronisko oraz sąd lub agencja rządowa).</li> <li>• Rejestracja samochodowa</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• List lub odprawa czekowa dla bezrobotnych</li> <li>• List dotyczący ubezpieczenia społecznego, Medicaid, Disability (SSI) lub Pension Award za bieżący rok</li> <li>• Formularz płatności gotówkowej</li> <li>• Oświadczenie o zarobkach z Ubezpieczeń Społecznych dla osoby ubiegającej się o udział w programie</li> <li>• List z nagrodami za pomoc finansową w college'u</li> <li>• Pismo DHS z ostatnich 60 dni dotyczące LINK CARD lub Snap BENEFITS</li> <li>• Listy polecające od agencji stanowych lub lokalnych na papierze firmowym agencji. (PRZYKŁADY: Dowolny podmiot lokalny, taki jak kościół, szpital, schronisko, sąd lub agencja rządowa)</li> </ul>	<p>Skrzynka B</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeden rachunek za media od osoby podpisującej pismo dotyczące pokoju i zarządu/oświadczenia o pomocy finansowej z dnia 30 dni.</li> <li>• 1 sztuka Aktualna poczta biznesowa USA zaadresowana do pacjenta (nie może to być poczta z CCH, Bulk lub Junk Mail. Musi zawierać imię i nazwisko pacjenta oraz aktualny adres)</li> <li>• Listy polecające od agencji stanowych lub lokalnych na papierze firmowym agencji (przykłady: dowolny podmiot lokalny, taki jak kościół, szpital, schronisko oraz sąd lub agencja rządowa).</li> </ul>
--	---	--	--	--