



One eligibility form from the list below is needed for your first visit and every 12 months after registration. Additionally, **one form of address verification** will be needed at registration and anytime your address changes.

Based on the forms you provide they **may meet both eligibility and address verification**. Please see the receptionist if you are unable to provide any forms.

ELIGIBILITY VERIFICATION

Actively Experiencing Homelessness

- Homeless verification form from a homeless shelter or agency serving people experiencing homelessness dated within the past 30 days.
- Receipt from hotel or extended stay dated within the last 30 days.
- Eviction letter from the past 30 days.

Or

Uninsured with financial hardship

- Attest to not having health insurance or submit form showing insurance has expired, and one of the forms below:
 - 2 paystubs within the past 30 days.
 - Wage verification letter from the Department of Labor dated within 30 days.
 - Employment verification letter printed on the employer's letterhead must include your name and wage, and must be signed and dated within the past 30 days.
 - Unemployment letter or notice of separation dated within the past 30 days.
 - Verification of active GA Benefits such as SNAP, TANF, CAPS, etc.
 - W-2 from the previous year.

Or

Georgia Medicaid

- Proof of Active Medicaid such as an insurance card or letter of Medicaid approval.
- Name and Date of Birth of person needing health services to look up in GA system.

ADDRESS VERIFICATION

- Current documents such as a bill for water, electricity, gas, internet, phone, credit card, car/home insurance, rental lease, etc
- ID such as Driver's License, State ID, or Voter's registration
- Homelessness verification form with the address of the shelter

Digital forms may be sent to the following email healthcare@ourhousega.org



Se necesita un formulario de elegibilidad de la lista a continuación para su primera visita y cada 12 meses después del registro. Además, **se necesitará una forma de verificación de dirección** en el registro y cada vez que cambie su dirección.

Según los formularios que proporcione, **puede cumplir con la verificación de elegibilidad y dirección con un solo documento**. Consulte al/el recepcionista si no puede proporcionar ningún formulario.

VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Experimentar activamente la falta de vivienda

- Formulario de verificación de personas sin hogar de un refugio o agencia para personas sin hogar con fecha de los últimos 30 días.
- Recibo del hotel o de una estancia prolongada con fecha de los últimos 30 días.
- Carta de desalojo de los últimos 30 días.

O

Sin seguro con dificultades financieras

- Certifique que no tiene seguro médico o envíe un formulario que demuestre que el seguro ha expirado, y uno de los formularios a continuación:
 - 2 recibos de pago en los últimos 30 días.
 - Carta de verificación de salario del Departamento de Trabajo con fecha dentro de los 30 días.
 - La carta de verificación de empleo impresa en el membrete del empleador debe incluir su nombre y salario, y debe estar firmada y fechada dentro de los últimos 30 días.
 - Carta de desempleo o aviso de separación fechado dentro de los últimos 30 días.
 - Verificación de beneficios activos de GA como SNAP, TANF, CAPS, etc.
 - W-2 del año anterior.

O

Georgia Medicaid

- Comprobante de Medicaid activo, como una tarjeta de seguro o una carta de aprobación de Medicaid.
- Nombre y fecha de nacimiento de la persona que necesita servicios de salud para buscar en el sistema de GA.

VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN

- Documentos actualizados como factura de agua, luz, gas, internet, teléfono, tarjeta de crédito, Seguro de carro/case, contrato de alquiler, etc
- Identificación como licencia de conducir, identificación estatal o registro de votante
- Formulario de verificación de personas sin hogar con la dirección del refugio

*Puede enviar formas digitales al siguiente correo electrónico **healthcare@ourhousega.org***