

**PARRISH MEDICAL CENTER  
951 N. WASHINGTON  
TITUSVILLE, FL 32796**

**PARA SOLICITAR AYUDA FINANCIERA, DEBE LLEVAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS APLICABLES A SU SITUACIÓN FINANCIERA CON EL FIN DE COMPLETAR SU SOLICITUD:**

- PRUEBA DE INGRESOS POR 3 MESES (ESTO INCLUYE RECIBOS DE SUELDO CONSECUTIVOS RECIENTES PARA PACIENTES Y CÓNYUGES, SI CORRESPONDE). **SE DEBE INCLUIR EL INGRESO BRUTO\* \* LOS EXTRACTOS BANCARIOS NO SE UTILIZARÁN COMO PRUEBA DE INGRESOS.**
- PRUEBA DE DESEMPLEO
- MANUTENCIÓN INFANTIL QUE SE RECIBE (SE PUEDE OBTENER EN EL JUZGADO)
- DECLARACIÓN ANUAL DEL SEGURO SOCIAL, JUBILACIÓN O ANUALIDAD  
**\*LOS EXTRACTOS BANCARIOS NO SE UTILIZARÁN COMO PRUEBA DE BENEFICIOS.**
- SI TRABAJA DE FORMA AUTÓNOMA, DECLARACIONES DE IMPUESTOS TRIMESTRALES O LIBROS EN LOS QUE SE MUESTREN TODOS LOS INGRESOS Y GASTOS (DECLARACIÓN DE INGRESOS/PÉRDIDAS) DEL ÚLTIMO AÑO.
- DEVOLUCIÓN DE IMPUESTOS DE LOS ÚLTIMOS AÑOS (INDIVIDUAL Y COMERCIAL SI TRABAJA DE FORMA AUTÓNOMA)
- PRUEBA DE RESIDENCIA O IDENTIFICACIÓN (LICENCIA DE CONDUCIR O IDENTIFICACIÓN CON FOTO PARA TODOS LOS ADULTOS Y TARJETA DE SEGURO SOCIAL PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)
- DECLARACIONES BANCARIAS CONSECUTIVAS DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES SE DEBEN PROPORCIONAR TODAS LAS CUENTAS BANCARIAS EN LAS QUE FIGURE SU NOMBRE (PERSONAL/COMERCIAL/DE CHEQUES/DE AHORROS/DE MERCADO MONETARIO, ETC.). **SE REQUIEREN TODAS LAS PÁGINAS. \*\*\*DEBEN ESTAR EN FORMATO DE DECLARACIÓN; NO SE ACEPTARÁ EL HISTORIAL DE TRANSACCIONES.\*\*\***
- CARTA DE APOYO SI ALGUIEN LE PROPORCIONA ALOJAMIENTO O AYUDA FINANCIERA PARA MANTENER LA SITUACIÓN DE VIDA
- PAGO EN BUENA FE DE \$\_\_\_\_\_

**\*\*SI NO LLEVA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, ES POSIBLE QUE DEBA VOLVER A COMPLETAR EL PROCESO DE AYUDA FINANCIERA EN OTRO MOMENTO.**