

## FORMULÁRIO DE LEMBRETE

Nome da CAA: \_\_\_\_\_ Telefone da CAA: \_\_\_\_\_  
 Endereço da CAA: \_\_\_\_\_ Fax da CAA: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ E-mail da CAA: \_\_\_\_\_

Nome do requerente: \_\_\_\_\_ Data de requerimento: \_\_\_\_\_  
 Endereço físico: \_\_\_\_\_ ID de requerimento: \_\_\_\_\_  
 Cidade Estado CEP: \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES:** As informações a seguir são necessárias para processar sua requisição. Você tem 20 dias úteis a partir da data de requerimento para enviar as informações/documentos indicados abaixo. Envie cópias, não originais, desses documentos e deste formulário de lembrete. Se você não fornecer essas informações, sua requisição poderá ser negada.

As informações são necessárias para o seguinte período:

De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

- Requerimento (*assinado*)
- Cartão de identificação com foto emitido pelo governo  
*O Requerente Principal deve fornecer um dos documentos a seguir:*
- Carteira de motorista
  - Passaporte
  - Cartão de identificação com foto SNAP/EBT
  - Cartão de identificação emitido pelo estado
  - Cartão de identificação com foto do serviço militar dos EUA
- Verificação do número da previdência social  
*Forneça um dos seguintes:*
- Cartão de Segurança Social da SSA
  - Formulário fiscal SSA-1099
  - Formulário IRS 1095-C Seguro de Saúde Fornecido ao Funcionário.
  - Formulário fiscal não SSA-1099
  - Cartão Medicare se termina em "A" (não MaineCare)
  - Documento Militar dos EUA
  - Formulário de imposto bancário
  - W-2 (declaração de salários e impostos)
- Verificação de status legal de não-cidadão
- Nome do proprietário, endereço físico, telefone
- Data (s) de nascimento para: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Declaração de residência primária de filho (s) menor (es) (*assinada*)
- Permissão para compartilhar informações pessoais (*assinada*)
- Planilha de renda (*assinada*)
- Pensão alimentícia/auxílio à criança recebida (documentos judiciais)
- Impressão de DHHS de auxílio à criança recebido
- Dividendos/Juros
- Pensão bruta/anuidade/aposentadoria
- Salário bruto - datas de verificação: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Declaração de imposto de renda (*assinada*), mais recente
- Declaração de renda de trabalho esporádico (*assinado*)
- Verificação de renda de trabalho autônomo/renda de aluguel (*assinada*)
- Planilha de trabalho autônomo (com backup) (*assinada*)
- Carta de Prêmio SS/SSDI/SSI
- Impressão TANF (no estado/fora do estado)
- Relatório de histórico de benefícios de desemprego DOL
- V.A. Documentação de benefícios
- Pagamento de auxílio à criança (documentação judicial, comprovante de pagamento)
- Receitas de prescrições médicas, odontológicas, oftalmológicas
- Nome do fornecedor de combustível e número da conta
- Formulário LIAP (*assinado*)
- Contas de serviços públicos \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Formulário de habitação subsidiada (*assinado*)
- Recertificação de habitação subsidiada (*assinada*) (Formulário HUD 50058/50059; RD 3560-8)
- Outro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente Principal

Data

Assinatura do funcionário responsável pelas admissões

Data

Nome do funcionário responsável pelas admissões

Telefone do funcionário responsável pelas