



FAMILY INDEPENDENCE ADMINISTRATION
 Seth W. Diamond, Executive Deputy Commissioner




James K. Whelan, Deputy Commissioner
 Policy, Procedures and Training

Lisa C. Fitzpatrick, Assistant Deputy Commissioner
 Office of Procedures

POLICY BULLETIN #06-109-OPE

REVISIONS TO ELIGIBILITY FACTORS AND SUGGESTED DOCUMENTATION GUIDE (W-119D)

<p>Date: August 11, 2006</p>	<p>Subtopic(s): Forms</p>
<p> This procedure can now be accessed on the FIAweb.</p>	<p>This policy bulletin is to inform Job Center and Non-Public Assistance (NPA) Food Stamp (FS) Office staff that the Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide (W-119D) has been revised as follows:</p> <p>Revisions to W-119D</p> <ul style="list-style-type: none"> • The “LLF” designation has been added to the header, indicating that the form meets Local Law 73 requirements. • The “Face” and “Reverse” designations have been replaced with page numbers. • In the Eligibility Factor section of the guide, the text “(Not required for households applying for/in receipt of food stamps only)” has been inserted in the “Absence/Death of Parent(s)” and “Absent Parent” information categories. <p>Samples of the revised form are attached.</p> <p>Center Directors and Office Site Managers must ensure that all previous versions of these forms and their multilingual equivalents are removed from circulation and recycled.</p> <p><i>Effective Immediately</i></p>

HAVE QUESTIONS ABOUT THIS PROCEDURE?
 Call 718-557-1313 then press 2 at the prompt followed by 765 or
 send an e-mail to *FIA Call Center*

Ⓞ Please use Print on Demand to obtain copies of forms.

Attachments:

- W-119D** Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide (Rev. 8/11/06)
- W-119D (S)** Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide (Spanish) (Rev. 8/11/06)



Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide

Eligibility Factor	(Obtain One)	Eligibility Factor	(Obtain One)
<input type="checkbox"/> Identity You must establish identity for each person listed.	<ul style="list-style-type: none"> • Photo ID • Driver's license • U.S. passport • Naturalization certificate • Hospital/doctor's records • Adoption papers 	<input type="checkbox"/> Relationship You must prove the relationship of payee to child.	<ul style="list-style-type: none"> • Birth certificate (long form) • Adoption papers/records • Court records • Marriage certificate
<input type="checkbox"/> Marital Status You must prove you are married, divorced, separated or widowed.	<ul style="list-style-type: none"> • Marriage/death certificates • Separation agreement • Divorce decree • Social Security records • Veterans Administration (VA) records 	<input type="checkbox"/> Citizenship or Current Alien Status U.S. citizens are eligible for Temporary Assistance, food stamps and Medical Assistance. Aliens must be in satisfactory immigration status in order to be eligible for Temporary Assistance, food stamps and Medical Assistance. Immigration status is not an eligibility factor for pregnant women or immigrant children applying for Child Health Plus B. Undocumented immigrants and temporary nonimmigrants are eligible only for the treatment of an emergency medical condition.	<ul style="list-style-type: none"> • Birth certificate • Baptismal certificate/records • Hospital records • U.S. passport • Military service records • Naturalization certificate • USCIS documentation • Evidence of continuous U.S. residence since prior to 1/1/72
<input type="checkbox"/> Residence You must verify place of residence (if applicable).	<ul style="list-style-type: none"> • Statement from landlord/primary tenant • Current rent receipt or lease • Mortgage records 	<input type="checkbox"/> Earned Income <input type="checkbox"/> From employer <input type="checkbox"/> From self-employment <input type="checkbox"/> Income from rent or room/board	<ul style="list-style-type: none"> • Current wage stubs • Pay envelopes • Contact with employer • Business records • Tax records
<input type="checkbox"/> Household Composition/Size You must prove who is living in the home.	<ul style="list-style-type: none"> • Statement from nonrelative landlord • School records 		<ul style="list-style-type: none"> • Records and related materials concerning self-employment earnings and expenses • Current income tax return
<input type="checkbox"/> Age You must prove the age of each person applying for assistance.	<ul style="list-style-type: none"> • Birth certificate • Baptismal records/certificate • Hospital records • Adoption papers/records • Naturalization certificate • Driver's license 	<input type="checkbox"/> Unpaid Bills Rent, Utility, Medical	<ul style="list-style-type: none"> • Current contribution check • Statement from roomer, boarder, tenant • Income tax records
<input type="checkbox"/> Social Security Number (For Temporary Assistance and Medical Assistance only , applicant/participant does not have to provide proof of Social Security number [SSN] unless the SSN does not match the Social Security Administration's records or cannot be verified by the Agency.)	<ul style="list-style-type: none"> • Social Security card • Official correspondence from SSA <p>A Social Security number is not required for aliens who are seeking Medical Assistance for emergency treatment only or are Medical Assistance-only applicants who are pregnant.</p>	<input type="checkbox"/> Other Expenses/Dependent Care Cost You must provide proof if you pay court-ordered support, child care, recurring loans or for the services of a home health aide or attendant.	<ul style="list-style-type: none"> • Copy of each bill showing amount owed, period of services and provider
<input type="checkbox"/> Absence/Death of Parent(s) (Not required for households applying for/in receipt of food stamps only) You must prove the absence of one or both parents of any child in the home.	<ul style="list-style-type: none"> • Death certificate • Survivor's benefit records • Hospital records • VA or military records • Divorce papers • Proof of remarriage 	<input type="checkbox"/> School Attendance You must prove who is in school.	<ul style="list-style-type: none"> • Court order • Statement from day care center or other child care provider • Statement from aide or attendant • Canceled checks or receipts
<input type="checkbox"/> Absent Parent Information (Not required for households applying for/in receipt of food stamps only) For each applying child who has an absent parent(s), you must provide information such as name, address, Social Security number, birth date.	<ul style="list-style-type: none"> • Pay stubs • Tax returns • Social Security or VA records • Unemployment Insurance Benefits (UIB) book • ID cards (health insurance) • Driver's license or registration 		<ul style="list-style-type: none"> • School records (current report card) • Statement from school

Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide

Eligibility Factor	(Obtain One)	Eligibility Factor	(Obtain One)
<p>Unearned Income</p> <p><input type="checkbox"/> Child Support</p> <p><input type="checkbox"/> Unemployment Insurance Benefits (UIB)</p> <p><input type="checkbox"/> Social Security benefits (including SSI)</p> <p><input type="checkbox"/> Workers' Compensation</p> <p><input type="checkbox"/> Education Grants and Loans</p> <p><input type="checkbox"/> Interest/Dividends/Royalties</p> <p><input type="checkbox"/> Veterans' Benefits</p> <p><input type="checkbox"/> Other Unearned Income</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Statement from Family Court • Statement/canceled checks or records from person paying support • Check stubs • Official correspondence from the Child Support Enforcement Unit 	<p><input type="checkbox"/> Health Insurance If anyone applying has health insurance coverage (even if paid for by someone else), you must prove this.</p> <p><input type="checkbox"/> Disabled/Incapacitated/Pregnant</p> <p><input type="checkbox"/> Resources (For Medical Assistance only, resource information is not requested from pregnant women, children under the age of 19 and persons eligible for Family Health Plus.)</p> <p><input type="checkbox"/> Cash on hand</p> <p><input type="checkbox"/> Bank Account: Checking, Savings, Retirement (IRA and Keogh), Credit Union, Stocks, Bonds, Certificates and Mutual Funds</p> <p><input type="checkbox"/> Life Insurance</p> <p><input type="checkbox"/> Burial Trust or Fund, Burial Plot or Funeral Agreement</p> <p><input type="checkbox"/> Income Tax Refund or Earned Income Tax</p> <p><input type="checkbox"/> Real Estate other than Residence</p> <p><input type="checkbox"/> Motor Vehicle</p> <p><input type="checkbox"/> Lump Sum Payment</p> <p><input type="checkbox"/> Other Resources</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Insurance policy/card • Statement from provider of coverage • Medicare card • Separation or divorce agreement with court-ordered health coverage • Statement from doctor, clinic or hospital verifying pregnancy, expected date of birth • Statement from medical professional • Proof of SSA/SSI benefits for disability/blindness • Observation of obvious physical handicap (for MA only, resource information is not requested from pregnant women, children and persons eligible for Family Health Plus) • Statement from household • Statement from nursing home • Current bank records • Current credit union records • Stock/bond certificate • Statement from financial institution • Insurance policy • Statement from insurance company • Bank records • Burial agreement • Burial plot deed • Statement from funeral director • Refund or EITC check • Statement from tax office • Deed • Statement from real estate broker • Broker's appraisal/estimate of current value • Registration • Title of ownership • Appraisal of current value by dealer • Financing data • Statement from the source of payment • Lump sum check • Household statement of current value • Sales slips • Insurance appraisal
	<ul style="list-style-type: none"> • Current award certificate • Current benefit check • Official correspondence with New York State Department of Labor 		
	<ul style="list-style-type: none"> • State Data Exchange (SDX) • Current award certificate/letter • Current benefit check • Official correspondence from Social Security Administration 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Award letter • Check stub 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Statement from school • Statement from bank • Statement from agency administering grant/award letter 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Statement from bank or credit union • Statement from broker/financial institution 		
<p><input type="checkbox"/> Shelter Expenses You must prove rent and other household expenses.</p> <p>Medical Assistance does not require documentation of shelter expenses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Current award certificate • Current benefit check • Veterans Administration official correspondence 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Current award letter • Current benefit check • Official correspondence from source of income • Contact with source of income • Current contribution check 		
<p><input type="checkbox"/> Shelter Expenses You must prove rent and other household expenses.</p> <p>Medical Assistance does not require documentation of shelter expenses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Current rent receipt/lease/mortgage records • Landlord statement • Garbage/trash collection bills or receipts • Property and school tax records • Sewer and water bills • Homeowner's insurance records • Fuel bills • Nonheating utility bills • Telephone bills (or a statement from the household that the expense is incurred) 		
<p><input type="checkbox"/> Medical Expenses</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Statement from provider of medical services • Copies of medical bills (paid or unpaid) 		



Factores de Elegibilidad y Guía de Documentación Sugerida

Factor de Elegibilidad	(Obtenga Uno)	Factor de Elegibilidad	(Obtenga Uno)
<input type="checkbox"/> Identidad Usted tiene que establecer la identidad de cada persona listada.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación con foto • Licencia de conducir • Pasaporte de EE.UU. • Certificado de naturalización • Registros hospitalarios/médicos • Documentos de adopción 	<input type="checkbox"/> Relación Usted tiene que probar la relación entre el beneficiario y el niño.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento (versión larga) • Registros de adopción • Actas de juicios • Certificado de matrimonio
<input type="checkbox"/> Estado Civil Usted tiene que probar que está casado(a), divorciado(a), separado(a), o enviudado(a).	<ul style="list-style-type: none"> • Licencia de matrimonio/certificado de defunción • Acuerdo de separación • Sentencia de divorcio • Registros de Seguro Social • Registros de la Administración de Veteranos (Veterans Administration – VA) 	<input type="checkbox"/> Estado Actual de Ciudadanía o de Extranjería Los ciudadanos estadounidenses tienen derecho a solicitar Asistencia Temporal (Temporary Assistance), cupones para alimentos y Asistencia Médica (Medical Assistance). El estado de inmigración de los extranjeros debe ser satisfactorio para poder solicitar Asistencia Temporal, cupones para alimentos y Asistencia Médica. El estado de inmigración no afecta la elegibilidad de las mujeres embarazadas o de los niños inmigrantes que soliciten Salud Infantil Plus B (Child Health Plus B). Los inmigrantes indocumentados y los no inmigrantes temporarios sólo tienen derecho a solicitar tratamiento de condiciones médicas de emergencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento • Certificado/registro de bautismo • Expedientes hospitalarios • Pasaporte estadounidense • Expedientes de servicio militar • Certificado de naturalización • Documentación de USCIS • Prueba de residencia continua en EE.UU. desde antes de 1/1/72
<input type="checkbox"/> Residencia Usted tiene que comprobar su domicilio (si corresponde).	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración del casero/inquilino principal • Recibo actual de alquiler o contrato de arrendamiento • Documentos hipotecarios 		
<input type="checkbox"/> Miembros/Tamaño del Hogar Usted tiene que probar quién está viviendo en el hogar.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de casero que no es pariente • Expedientes escolares 	<input type="checkbox"/> Ingreso Salarial <input type="checkbox"/> De parte del empleador <input type="checkbox"/> De trabajo por cuenta propia <input type="checkbox"/> Ingreso de alquiler o huésped	<ul style="list-style-type: none"> • Talones de paga actual • Sobres de paga • Comunicación con el empleador • Expedientes de negocios • Expedientes de impuestos
<input type="checkbox"/> Edad Usted tiene que probar la edad de cada persona que solicite asistencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de nacimiento • Documentos/acta de bautismo • Registros hospitalarios • Documentos/registros de adopción • Certificado de naturalización • Licencia de conducir 		
<input type="checkbox"/> Número de Seguro Social (Sólo para Asistencia Temporal y Asistencia Médica, el solicitante o participante no tiene que proporcionar prueba del número de Seguro Social [Social Security number – SSN] a menos que el SSN no corresponda a los archivos de la Administración de Seguro Social o no se pueda comprobar por dicha Agencia.)	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de Seguro Social • Correspondencia oficial de la SSA <p>No necesitan número de Seguro Social los extranjeros que deseen Asistencia Médica sólo para tratamientos de emergencia o solicitantes sólo de Asistencia Médica por embarazo.</p>	<input type="checkbox"/> Cuentas Sin Pagar Alquiler, Servicio de Electricidad y Gas, Servicios Médicos <input type="checkbox"/> Otros Gastos/Costo del Cuidado de Dependientes Usted tiene que proporcionar prueba si paga por manutención por orden judicial, cuidado infantil, deudas recurrentes, o por servicios por parte de un ayudante de salud domiciliario.	<ul style="list-style-type: none"> • Expedientes y materiales relacionados con ganancias y gastos de empleo por cuenta propia • Declaración de impuestos actual • Cheque de contribución actual • Declaración por parte del huésped, compañero de apartamento, inquilino • Expedientes de impuestos
<input type="checkbox"/> Ausencia/Muerte del Padre o de la Madre (No se requiere para los hogares que soliciten/reciban sólo cupones para alimentos) Usted tiene que probar la ausencia del padre o de la madre, o de ambos, respecto a cualquiera de los niños en el hogar.	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de defunción • Expedientes de los beneficios de sobrevivientes • Registros hospitalarios • Expediente militar o de la Administración de Veteranos (Veterans' Administration – VA) • Documentos de divorcio • Prueba de nuevo matrimonio 		
<input type="checkbox"/> Información Respecto al Padre o Madre Ausente (No se requiere para los hogares que soliciten/reciban sólo cupones para alimentos) Para cada niño solicitante que tenga un padre o una madre ausente, usted tiene que proporcionar datos como nombre, dirección, número de Seguro Social, fecha de nacimiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Talones de paga • Declaración de impuestos • Registros de Seguro Social o de la Administración de Veteranos • Folleto de Beneficios de Seguro de Desempleo (Unemployment Insurance Book – UIB) • Tarjetas de identificación (seguro médico) • Matrícula de automóvil o licencia de conducir 	<input type="checkbox"/> Asistencia Escolar Usted tiene que probar quién asiste a la escuela.	<ul style="list-style-type: none"> • Expedientes escolares (boletín de calificaciones actual) • Declaración por parte de la escuela

Factores de Elegibilidad y Guía de Documentación Sugerida

Factor de Elegibilidad	(Obtenga Uno)	Factor de Elegibilidad	(Obtenga Uno)	
Ingreso No Salarial <input type="checkbox"/> Manutención de Niños <input type="checkbox"/> Beneficios de Seguro de Desempleo (Unemployment Insurance Benefits – UIB) <input type="checkbox"/> Beneficios de Seguro Social (Social Security) (incluido el SSI) <input type="checkbox"/> Compensación de Trabajadores (Workers' Compensation) <input type="checkbox"/> Préstamos y Becas Educativas <input type="checkbox"/> Intereses/Dividendos/Regalías <input type="checkbox"/> Beneficios de Veteranos <input type="checkbox"/> Otros tipos de Ingreso No Salarial	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte del Tribunal Familiar • Declaración/cheques cancelados o archivos de la persona que paga la manutención • Talones de paga • Correspondencia oficial de parte de la Unidad de Aplicación de Manutención de Niños (Child Support Enforcement Unit) 	<div style="font-size: 4em; opacity: 0.5; transform: rotate(-45deg); position: absolute; top: 50%; left: 50%; pointer-events: none;"> SAMPLE </div>	<ul style="list-style-type: none"> • Póliza/tarjeta de seguro • Declaración por parte del prestador de la cobertura • Tarjeta de Medicare • Acuerdo de separación o divorcio con seguro médico dictado por tribunal 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de beneficios actual • Cheque de beneficios actual • Correspondencia oficial con el Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York (New York State Department of Labor) 		<input type="checkbox"/> Incapacitado(a)/Embarazada	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte de médico, consultorio/clínica o hospital que confirme el embarazo, y la fecha de nacimiento prevista • Declaración por parte de profesional médico • Prueba de beneficios de SSA/SSI para incapacitados/ciegos • Observación de incapacidad física obvia (sólo para MA, información sobre recursos económicos no se solicita por parte de la embarazada, niños y personas elegibles respecto a Family Health Plus)
	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio de Fecha Estatal (State Data Exchange – SDX) • Certificado/carta actual de beneficios • Cheque actual de beneficios • Correspondencia oficial de parte de la Administración de Seguro Social (Social Security Administration) 		<input type="checkbox"/> Recursos (Sólo para Asistencia Médica (Medical Assistance), no se requiere información sobre recursos económicos de parte de las mujeres embarazadas, los niños menores de 19 años de edad y las personas elegibles respecto a Family Health Plus)	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte del hogar • Declaración por parte de la residencia de ancianos
	<ul style="list-style-type: none"> • Carta de expedición • Talón de paga • Declaración por parte de la escuela • Declaración por parte del banco • Declaración por parte de la agencia encargada de la beca/carta de otorgamiento 		<input type="checkbox"/> Dinero en Efectivo a la Mano	<ul style="list-style-type: none"> • Expedientes bancarios actuales • Expedientes actuales de cooperativa de crédito • Título de acciones/bonos • Declaración por parte de institución financiera
	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte del banco o de la cooperativa de crédito • Declaración por parte del agente/institución financiera 		<input type="checkbox"/> Cuenta de Banco: Corriente, de Ahorros, de Retiro (IRA y Keogh), Cooperativa de Crédito, Acciones, Certificados y Fondos de Inversión	<ul style="list-style-type: none"> • Póliza de seguro • Declaración por parte de la compañía aseguradora
	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de expedición actual • Cheque de beneficios actual • Correspondencia oficial de la Administración de Veteranos (Veterans Administration) 		<input type="checkbox"/> Seguro de Vida	<ul style="list-style-type: none"> • Expedientes bancarios • Acuerdo de entierro • Título de parcela de entierro • Declaración por parte del director de funeraria
<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de expedición actual • Cheque de beneficios actual • Correspondencia oficial de parte de la fuente de ingreso • Comunicación con la fuente de ingreso • Cheque de expedición actual 	<input type="checkbox"/> Fideicomiso o Fondo de Entierro, Parcela de Entierro o Acuerdo de Entierro	<ul style="list-style-type: none"> • Reembolso o cheque de EITC • Declaración por parte de oficina de impuestos 		
<input type="checkbox"/> Gastos de Vivienda Usted debe probar sus gastos de alquiler y otros gastos de vivienda.	<ul style="list-style-type: none"> • Recibo de alquiler/expedientes hipotecarios actuales • Declaración por parte del casero • Facturas o recibos de recogida de basura • Expedientes de impuestos escolares y sobre la propiedad • Facturas de alcantarilla y agua • Expedientes de seguro de propietario de vivienda • Facturas de combustible • Facturas de electricidad o gas no relacionados con la calefacción • Facturas de teléfono (o declaración por parte del hogar del incurrimento en el gasto) 	<input type="checkbox"/> Reembolso de Impuestos o Impuesto sobre Ingreso Salarial	<ul style="list-style-type: none"> • Título • Declaración por parte del agente de bienes raíces • Tasación del valor actual por parte del agente de bienes raíces 	
La Asistencia Médica (Medical Assistance) no requiere comprobantes de gastos de vivienda.	<ul style="list-style-type: none"> • Bienes Raíces aparte de la Vivienda Actual 	<input type="checkbox"/> Vehículo Automóvil	<ul style="list-style-type: none"> • Matrícula de automóvil • Título • Tasación del valor actual por parte del concesionario • Datos de financiación 	
<input type="checkbox"/> Gastos Médicos	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte del proveedor de servicios médicos • Copias de cuentas médicas (pagadas o sin pagar) 	<input type="checkbox"/> Pago Global	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte de la fuente de pago • Cheque de pago global 	
		<input type="checkbox"/> Otros Recursos Económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración por parte del hogar del valor actual • Notas de caja • Valoración de seguro 	