

FAMILY INDEPENDENCE ADMINISTRATION

Matthew Brune, Executive Deputy Commissioner



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

Lisa C. Fitzpatrick, Assistant Deputy Commissioner Office of Procedures

POLICY BULLETIN #10-75-OPE

OBSOLETION OF FORM W-129XX

Date:	Subtopic(s):	
July 26, 2010	Obsolete Food Stamp Form	
☐ This procedure can now be accessed on the FIAweb.	The purpose of this policy bulletin is to inform staff at the Non Cash Assistance (NCA) Food Stamp Centers that the Documentation Guide For Food Stamp Recertification (W-129XX) is now obsolete. The information available in W-129XX has been incorporated into the Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide (W-119D), which lists the acceptable documents for Cash Assistance (CA), Food Stamp (FS) and Medicaid (MA) eligibility determination.	
☐ Please use Print on Demand to obtain copies of forms.	NCA Food Stamp Center Managers must ensure that all versions of the W-129XX form are removed from circulation and recycled.	
	Effective Immediately	
	Related Item:	
	PB #08-21-OPE	
	Attachment:	
	W-129XX	Documentation Guide for Food Stamp Recertification (Obsolete)

HAVE QUESTIONS ABOUT THIS PROCEDURE? Call 718-557-1313 then press 3 at the prompt followed by 1 or send an e-mail to *FIA Call Center Fax* or fax to: (917) 639-0298

Human Resources Administration Family Independence Administration

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Si anteriormente usted no ha provisto verificación del número de Seguro Social de algún miembro de su hogar que aparece incluido en su solicitud para Cupones de Alimentos, por favor traiga uno de los siguientes documentos por cada una de estas personas. Se requiere un documento original. Una copia no sera aceptable.

Tarjeta de Seguro Social Tarjeta de Identificación del Plan Medico Papeles de descargo del ejército

Talonarios de pago indicando el número de Seguro Social

Cualquier documento o carta olicial indicando el número de Seguro Social

GASTOS MEDICOS

Si alquien en su hogar recibe Seguro Social por Incapacidad, SSI, es veterano incapacidado, esposo (a) o hijo(a) incapacitado(a) de un veterano, o tiene por lo menos 60 años de edad, traiga consigo verificación de sus gastos médicos, tales como: facturas del médico, pagos de seguro médico, recibos de prescripciones, etc. Usted puede ser elegible para recibir un incremento en sus beneficios de Cupones de Alimento si provee la documentación indicada arriba. Aún si usted no tiene recibos o documentos de estos gastos, usted recibirá beneficios de Cupones de Alimento si continúa siendo elegible.

Si ha habido algún cambio en cualquiera de los artículos mencionados abajo, traiga la documentación listada anteriormente. Sus beneficios pueden ser afectados. Si no ha habido cambio en ninguna de las áreas mencionadas desde su última entrevista, usted no tiene que traer ningún documento. Sus beneficios no serán afectados.

LA SIGUIENTE GUÍA DE DOCUMENTACIÓN PUEDE SER USADA PARA VERIFICAB CUALQUIER CAMBIO

GASTOS DE ALBERGUE

Para verificar nuevos gastos de albergue, traina uno-de los siguiente:

Contrato actual Recibo de alquiter de Hotel Hipoteca, o facturas de impuestos

Recibo actual de alquite Carta de su casero en su

papel timbrado

AHOYN do nellagon ab do Formulario actual de Base de Ranta Maxima (MBR)

GASTOS DE UTILIDADES

Si usted paga más ahora por combustible, gas o electricidad para su hogar, o si usted paga por servició telefónico, usted puede ser elegible para recibir una cantidad mayor en beneficios de Cupones de Alimentos Para calificar debe hacer lo siguiente:

Si tiene que pagar por combustible para calentar su apartamento/casa, favor de traer su factura más reciente de calefacción, o una declaración de su compañía de combustible.

Si ahora tiene que pagar por teléfono, gas y/o electricidad, favor de traer su factura más reciente de teléfono, gas y/o electricidad.

GASTOS DE CUIDADO INFANTIL O DE DEPENDIENTES

Si en el momento usted paga por cuidado infantil o de dependientes, o si el proveedor (a) o la cantidad han cambiado, favor de traer lo siguiente:

Recibo de renta del proveador mostrando su nombre y dirección.

Carta del proveedor mostrando la cantidad cobrada semanalmente con 5Seguro Social y número de teléfono.

STATUS DE EXTRANJERO

Si su condición de extranjero ha cambiado o si un nuevo miembro de su hogar no es ciudadano de los E.U., usted debe traer verificación de su condición de extranjero tales como:

Evidencia legal de admisión para Residencia Permanente

Formulario INS-I-151 (Recibo de Registración de Extranjero)

Formulario INS-551 (Permiso para volver a ser admitido)

Evidencia de Residencia Permanente

Formulario INS-I-94 (registro de: Llegada/Partida) la cual está endosada como "Entrada Condicional de Refugiado" o está endosada para mostrar que se le ha dado permiso para permanecer en los E.U. por un periodo indefinido de tiempo

NOTA: Otra prueba (no mencionada aqui) obtenida del servicio de Imigración y Naturalización también es aceptada.

Por lavor guarde este formulario hasta que haya completado su entrevista de recertificación, ya que le sirve de guía para la documentación que le puede ser requerida.

Form W 125XX .page 1s Rev 4400

Human Resources Administration Family Independence Administration

DOCUMENTATION GUIDE FOR FOOD STAMP RECERTIFICATION

Current regulations require the following items to be documented at your recentrication interview. The documents listed below are examples of acceptable documentation, however, you are not limited to this list

INCOME

EMPLOYMENT EARNINGS

If you are employed, you MUST bring in PAYSTUBS FOR THE LAST FOUR WEEKS IF WEEKLY PAY IS THE SAME. IF WEEKLY PAY IS DIFFERENT, EIGHT PAYSTUBS ARE REQUIRED. If paystubs are not available. you may bring a signed statement from your company on its letterhead, indicating GROSS WAGES for the LAST EIGHT WEEKS.

NOTE: If employed part time, the statement is to include the number of hours worked each week

OTHER INCOME

If you or anyone on the application is receiving or going to receive any of the following, bring either current award letter, check (or copy of it), or other correspondence which indicates the gross amount of the income.

School Scholarship Grant/Awards Pensions Contribution or loan from relatives or mond Military allotment Social Security Unemployment Insurance (U.I.B.) NYS Disability Vatorans Benefits W orkers' Compensation Court Payments Railroad Retrement Union Benefits Rent from tenants Cash Prizes or Awards RESOURCES/ASSETS If you have any respurces you must bring verification of its current value. For example Ir dividual Retir ament Accounts (IFAs) Car-automobile registration Storike or bonds Bank account (cnecking or savings)-curren Keogh, SEP, 401 K Plans Certificates or statement from statement or bank book brokerage account

HOUSEHOLD SIZE/COMPOSITION

To verify your household size, bring one of the following for EACH PERSON included in your Food Starip Application.

Recent Clinic Card with the home address Current School Letter with home address. School Records

SSI Award Lefter Social Security Award Letter Paystubs with home address Other benefits or award letters with home address

Any other official records which show residence at your address.

NOTE: If none of the above is available, bring a current statement from your landlord on his letterhead, which includes your address, or a current letter from any organization or group, on their letterhead. stating that they know who you are. This can include, but is not limited to, statements from your doctor, dentist, clergyman. lawver or other professionals who can verify the presence of all members of your household at your address

BIRTHDATE

If you have not previously verified the birthdate of any household members included in the Food Stamp application, bring one of the following for each person. An original document with the birthdate listed is required A copy will not be acceptable.

Social Security Award Letter insurance Policy with date of birth Clinic Card or other Hospital Records Marriage Certificate with date of birth Any other official record which shows the date Birth Certificate Driver's License

School Becords Baptismal Certificate Passoort Alien Naturalization Papers Draft Hagistration

Mailing job 207

SOCIAL SECURITY NUMBER

If you have not previously verified social security numbers for any household members included in the Food Stamp application, please bring one of the following for each person. An original document is required. A copy will not be acceptable.

Social Security Card Medical Plan Identification Cards Armed Service Discharge Papers

Paystubs with social security number

Any official document or letter with social security number.

MEDICAL EXPENSES

If anyone in your household receives Social Security Disability, SSI, or is at least 60 years old or, is a disabled veteran or disabled spouse/disabled child of a veteran, bring verification of medical expenses such as doctor's bills, medical insurance payments, prescription receipts, dentist's bills, etc. You may be eligible for increased Food Stamp benefits if you provide the above documentation. If you do not have these expenses or documents, you will still receive a Food Stamp benefit, if you are otherwise eligible

If there has been a change in any of the items listed below, bring the documentation listed. Your benefits may be affected. If there has been no change since your last interview in the areas listed, you do not have to bring any of the documents. Your benefits will not be affected.

THE FOLLOWING DOCUMENTATION GUIDE CAN BE USED TO VERIFY THE CHANGES

SHELTER COSTS

To verify new shelter costs, bring one of the following:

Letter from landford on his stationery Mortgageor, tax bills. Current Maximum Base Rent Form

Current Lease Hotel Rent Receipt

YCHA Rent Book Rent Bereint

UTILITY EXPENSES

If you now pay more for fuel, gas or electricity for your home, or if you pay for a telephone. receive a targer Food Stamp benefit. To qualify, you must do the following . you may be able to

If you must pay for fuel to heat your apartment/house, please bring your most recent till your fuel company.

If you now must pay for telephone, gas and/or electricity, please bring you most recent bill for telephone and/or electricity.

CHILD-CARE OR DEPENDENT CARE COSTS

If you now pay for childcare or dependent care, or if the provider, or the amount has changed, please bring

Provider's rent receipt with the provider's name and address. Letter from provider showing amount charged weekly with social security number and telephone number

ALIEN STATUS

If your alien status has changed or a new member of your household is not a U.S. citizen, you must bring verification of alien status as follows:

Evidence of Lawful Admission for Permanent Residence

INS Form I-151 (Alien Registration Receipt)

INS Form I-551 (Reentry Permit)

Evidence of Permanent Residence

INS Form I-94 (Arrival Departure Record) which is endorsed as "Refugee Conditional Entry" or is endorsed to show you have been given permission to remain in the U.S. for an indefinite period.

NOTE: Other verification (not mentioned here) obtained from the Immigration and Naturalization Service is also acceptable.

Please save this form until you have completed your recertification interview since it serves as a guide to documentation you may be required to provide

Form W 129XX (page 3) Rev 4400

Human Resources Administration Family Independence Administration

GUIA DE DOCUMENTACIÓN PARA RECERTIFICACIÓN DE **CUPONES DE ALIMENTOS**

Los reglamentos actuales requieren que los artículos a continuación sean documentados en su entrevista para recertificación. Los documentos que presentamos debajo son ejemplos de documentación aceptable, sin embargo, usted no está limitado a esta lista.

INGRESO

INGRESOS POR EMPLEO

Si usted está empleado, DEBERÁ TRAER TALONARIOS DE PAGO DE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, SI EL SALARIO SEMANAL ES EL MISMO. SI EL SALARIO SEMANAL VARIA, DEBERÁ TRAER 8 (OCHO) TALONARIOS DE PAGO. Si no tiene los talonarios de pago, puede traer una declaración firmada por su compañía en su papel timbrado, indicando su SALARIO BRUTO por las últimas ocho semanas. NOTA. Si es empleado a tiempo parcial, la declaración debe incluir el número de horas trabajadas cada semana

OTROS INGRESOS

Si usted o cualquier persona en esta solicitud recibe o recibirá alguno de los siguientes ingresos, traiga la carta de aprobación actual, cheque (o copia del mismo), u otra correspondencia que indique la cantidad bruta del ingreso.

Contribución o préstamo de familiares o amigos SSI Pensiones Premios en electivo o concesione Asignación Militar Seguro por desempleo (UIB) Bacas escolares Beneficio: de Veteranos Compensación de trabajador inclipacidad del NYS Retiro Ferrocarril Pagos de Corte Banaficios de Unión Renta por Inquilinos Seguro Social RECURSOS/ACTIVOS S tiene algun recuiso, debe traer pruebas de su valor actual. Por ejemplo: Cuenta hancaria (de cheques o de Registro del automobil Certificados de acciones o bonos o estados ahonos) estado de cuerta reciente Cuentas Individuales de Retiro de cuenta de corretaje, litro de banco (IRAs Planes Keogh, SEP, 401-K TAMANO DEL HOGAR/COMPOSICIÓN

Para verificar el tamaño de su hogar, traiga uno de los siguientes documentos por CADA PERSONA que aparece en su Solicitud de Cupones de Alimentos.

Tarjeta Clínica reciente indicando su dirección Carta de aprobación del Seguro Social

Talonarios de pago con su dirección — Carta de la escuela indicando su dirección

Otras cartas de aprobación de otros beneficios con su dirección

Registros de la Escuela

Otros documentos oficiales que muestren que reside en su dirección

, NOTA: Si no tiene disponible ninguno de los documentos mencionados arriba, puede traer una carta con el membrete de su casero indicando su dirección, o una carta reciente con el membrete de una organización o grupo indicando que le conocen. Esta puede incluir, pero no se limita a, una carta de su doctor, dentista, líder religioso, abogado u otra agencia profesional que pueda verificar la presencia en su hogar de todos los miembros que viven en esta dirección.

FECHA DE NACIMIENTO

Si anteriormente usted no ha provisto verificación de la fecha de nacimiento de algún miembro de su hogar que aparece incluido en su solicitud para Cupones de Alimentos, traiga uno de los siguientes documentos por cada una de las personas. Se requiere un documento original indicando la fecha de nacimiento. Una copia no sera aceptable.

Certificado de Nacimiento Carta de aprobación del Seguro Social Póliza de Aseguro con fecha de

Dacimiento

Tarjeta Clínica o cualquier otro Registro de Hospital

Certificado de Bautismo Licencia de conducir Registración del Ejército Certificado de Matrimonio con

fecha de nacimiento

Registro de escuela Pasaporte

Papeles de extranjero

Cualquier otro documento oficial que tenga la fecha de nacimiento