



# OFFICE OF POLICY, PROCEDURES, AND TRAINING

James K. Whelan, Executive Deputy Commissioner

Stephen Fisher, Assistant Deputy Commissioner  
Office of Procedures

## POLICY BULLETIN #17-106-OPE

*(This Policy Bulletin Replaces PB #16-61-OPE)*

### REVISION TO THE NOTICE OF DOCUMENTATION REQUIRED – CHANGE IN HOUSEHOLD CIRCUMSTANCES FORM (W-132S)


<p><b>Date:</b> December 21, 2017</p>	<p><b>Subtopic(s):</b> Periodic Reporting, SNAP Eligibility</p>
<p>Refer to <a href="#">PD #12-16-ELI</a>.</p>	<p><b>Revisions to the Original Policy Bulletin:</b></p> <p>This policy bulletin is being revised to inform staff of the changes made to the <b>W-132S</b> form:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Information was added for submitting documents via fax and through the ACCESS HRA mobile application.</li> <li>• A due date for the submission of documents was added.</li> <li>• Language was revised for plain language purposes.</li> <li>• Language was added to assist individuals with a medical, mental health condition, or disability in understanding this notice and/or receive services at the Human Resources Administration (HRA).</li> </ul> <p><b>Purpose:</b></p> <p>The purpose of this policy bulletin is to inform Non Cash Assistance Supplemental Nutrition Assistance Program (NCA SNAP) staff of the revision to the form, Notice of Documentation Required – Change in Household Circumstances (<b>W-132S</b>).</p> <p>For more information about the use of the <b>W-132S</b>, see Policy Directive #12-16-ELI, Food Stamp Change Reporting Rules and Periodic Reporting.</p> <p><i>Effective Immediately</i></p>

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

**Related Items:**

[PD #12-16-ELI](#)

**Attachments:**

 Please use Print on Demand to obtain copies of forms.

**W-129G** Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Documentation Guide (Rev. 12/08/15)

**W-129G (S)** Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Documentation Guide (Spanish) (Rev. 12/08/15)

**W-132S** Notice of Documentation Required– Change in Household Circumstances (Rev. 12/21/17)

**W-132S (S)** Notice of Documentation Required– Change in Household Circumstances (Spanish) (Rev. 12/21/17)

## Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Documentation Guide

In order for us to determine your eligibility for SNAP benefits, we need you to give us proof of the SNAP eligibility factors listed below. The suggested documentation and helpful tips in this guide will help you to give us the proof we need to determine your SNAP eligibility.

If we determine that you are eligible for SNAP under the expedited processing rules, we can issue you benefits even if you only verify your identity. However, before we can give you more SNAP benefits, you must verify the other eligibility factors for yourself and any other household members.

If you are applying for SNAP benefits by mail or fax, please send us copies of your documentation to help us determine your SNAP eligibility as fast as possible.

Box	Eligibility Factor	Suggested Documentation	Helpful Tips
1	<b>Identity</b>  Must be established and documented for the person making the application.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photo I.D., Driver's License</li> <li>• U.S. Passport</li> <li>• Naturalization Certificate</li> <li>• Hospital/Doctor's Records</li> <li>• Adoption Papers</li> <li>• Birth Certificate</li> <li>• Baptismal Certificate</li> <li>• Voter Registration Card</li> </ul>	Any of these documents that lists the person's date of birth can also be used to verify <b>age</b> . In addition, a U.S. Passport or Naturalization Certificate can also be used to verify citizenship if we ask you for proof.
2	<b>Residence</b>  Must prove that <u>each</u> person who is applying for SNAP benefits resides at the address listed on the application.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Current lease</li> <li>• Current rent receipt listing name and address of renter</li> <li>• Statement from the Landlord or Primary Tenant</li> <li>• Mortgage Records</li> <li>• School Records</li> </ul>	If a statement from the Landlord or Primary Tenant lists all the household members, it can also be used to document <b>household composition</b> .
3	<b>Household Composition/Size</b>  Must provide verification of how many persons reside in the household.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Statement from Non-Relative Landlord</li> <li>• Statement from Community Organization</li> <li>• Statement from Non-Household Member</li> </ul>	Statement should contain the names of all persons in the household and can also be used to prove <b>residence</b> .
4	<b>Age</b>  Must provide verification of age for <u>all</u> persons applying for SNAP benefits.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Birth Certificate</li> <li>• Baptismal Certificate</li> </ul>	A birth certificate can also be used to establish and document <b>identity</b> and <b>citizenship status</b> .
5	<b>Social Security Number</b>  Must provide a Social Security number for <u>each</u> person in your household who is applying for SNAP benefits, or proof that one has been applied for.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social Security Card</li> <li>• Official correspondence from the Social Security Administration (SSA)</li> </ul>	If you give us the Social Security number for each person in your household, you do not need to provide a Social Security card.

## Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Documentation Guide

Box	Eligibility Factor	Suggested Documentation	Helpful Tips
6	<p><b>Citizenship</b></p> <p>Citizenship must be documented only if it is questionable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Birth Certificate</li> <li>● Hospital Records</li> <li>● U.S. Passport</li> <li>● Military Service Records</li> <li>● Naturalization Certificate</li> </ul>	<p>Birth certificates, hospital records, U.S. Passport and Naturalization Certificate can also be used to prove <b>identity</b> and <b>age</b>.</p>
7	<p><b>Immigration Status</b></p> <p>Immigration status must be documented for noncitizens applying for SNAP benefits.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● USCIS Documentation (for example, a green card, stamped visa)</li> <li>● Evidence of continuous residence in the U.S. since prior to 1/1/72</li> </ul>	
8	<p><b>Earned Income</b></p> <p>If <u>any</u> of the household members applying for SNAP benefits are employed, the gross earnings (before any deductions), frequency and <u>number of hours worked</u> must be documented.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Current pay stubs</li> <li>● Pay envelopes</li> <li>● Letter from employer listing gross earnings, frequency, and number of hours worked</li> <li>● Current income tax returns</li> <li>● If self employed – records and related materials concerning earnings and expenses</li> </ul>	<p>You should verify the income you received in the last 30 days.</p>
9	<p><b>Unearned Income</b></p> <p>If <u>any</u> of the household members applying for SNAP benefits are in receipt of unearned income, the type of income, amount, and frequency must be documented.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Statement from Family Court</li> <li>● Current Award letter</li> <li>● Official correspondence from SSA</li> <li>● Official correspondence from the Veterans Administration</li> <li>● Current benefit check or stub</li> <li>● Statement from bank or credit union</li> <li>● Statement from person providing support</li> <li>● Unemployment Insurance Benefit (UIB) statement</li> </ul>	<p>If you or someone in your household is in receipt of Supplemental Security Income (SSI) no verification of SSI is required.</p>
10	<p><b>Resources</b></p> <p>Resources do not affect the eligibility of most households applying for SNAP benefits. However, some resource information is used to determine if you qualify for expedited processing of your SNAP application.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Current bank or credit union records</li> <li>● Stock/bond certificate</li> <li>● Statement from financial institution</li> <li>● Burial plot agreement or deed</li> <li>● Property deed and/or appraisal</li> <li>● Life insurance</li> <li>● Vehicle registration/title</li> </ul>	<p>If you have resources but are not sure whether or not you are required to verify them, provide the verification. If you are required to verify resources, we will not have to wait in order to make an eligibility decision.</p>

## Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Documentation Guide

### Information that may affect your SNAP work registration requirements

Information that you told us about the categories below may exempt you from certain SNAP work registration requirements. It is important for you to give us proof of that information.

Box	Eligibility Factor	Suggested Documentation	Helpful Tips
11	<b>Disabled/ Incapacitated</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Current SSA/SSI benefits statement</li> <li>• Signed and dated letter from Doctor or Medical professional, including a contact phone number</li> </ul>	
12	<b>Referral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Signed and dated letter or statement from provider of treatment with contact phone number, hours, and days of treatment</li> <li>• Signed and dated letter from employment service program, including contact person and phone number</li> </ul>	
13	<b>School Attendance</b> Affects work registration and earnings of children under 18.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Current School records (report card or school letter)</li> <li>• <b>W-700E</b> School Attendance Verification Letter</li> <li>• Letter or current school records from a College, University, or Institution of Higher Learning</li> </ul>	

## Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) Documentation Guide

### Expenses that may affect your SNAP eligibility or benefit amount

If you have any of the expenses listed below, it is important for you to give us verification of that expense. In some instances, the expense can make you financially eligible to receive SNAP benefits and in many other instances, it can mean you will get more SNAP benefits.

Box	Eligibility Factor	Suggested Documentation	Helpful Tips
14	<b>Shelter and/or Utility Expenses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Current rent receipt</li> <li>• Current lease</li> <li>• Mortgage book/records</li> <li>• Property and school tax records</li> <li>• Landlord statement</li> <li>• Sewer and water bills</li> <li>• Homeowner's insurance records</li> <li>• Fuel bills</li> <li>• Non-heating utility bills</li> <li>• Telephone bills</li> </ul>	As long as a household can establish that they have a shelter expense, credit for paying rent/mortgage and/or utilities will be given even if the household is not currently keeping up with the payments.
15	<b>Medical Bills</b>  This is only for elderly or disabled persons who incur this expense.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copies of medical bills (paid and unpaid)</li> <li>• Provider statement of health insurance Premiums</li> <li>• Medicare Prescription Drug Card</li> </ul>	This refers to medical expenses that persons pay for out-of-pocket. Do not include documentation for any bills that are paid or supposed to be paid by someone not in the household.
16	<b>Health Insurance</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insurance Policy or Insurance Card</li> <li>• Statement from insurance provider of coverage, including health insurance premium</li> <li>• Medicare award letter</li> </ul>	
17	<b>Dependent Care Cost/ Other Expenses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Court order</li> <li>• Statement from day care center or other child care provider</li> <li>• Statement from aide or attendant</li> <li>• Canceled checks or receipts</li> </ul>	

## Guía de Documentación del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)

A fin de nosotros determinar su elegibilidad para beneficios de SNAP, necesitamos que usted nos proporcione prueba de los factores de elegibilidad para SNAP más abajo. La documentación sugerida y consejos útiles en esta guía le ayudarán a que nos proporcione la prueba que necesitamos para determinar su elegibilidad para SNAP.

Si determinamos que usted es elegible para SNAP conforme a las reglas del trámite acelerado, le podemos expedir sus beneficios aun si sólo comprueba su identidad. Sin embargo, antes de poder darle más beneficios de SNAP, usted tiene que comprobar los otros factores de elegibilidad para usted y cualesquier otros miembros del hogar..

Si usted está solicitando beneficios de SNAP por correo o por fax, favor de incluir copias de su documentación para ayudarnos a determinar su elegibilidad para SNAP tan pronto posible.

Caja	Factor de Elegibilidad	Documentación Sugerida	Consejos
<b>1</b>	<p><b>Identidad</b></p> <p>Debe establecerse y documentarse para el solicitante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Identificación con foto, licencia de conducir</li> <li>● Pasaporte de EE.UU.</li> <li>● Certificado de Naturalización</li> <li>● Expedientes hospitalarios/médicos</li> <li>● Documentos de adopción</li> <li>● Acta de nacimiento</li> <li>● Acta de bautismo</li> <li>● Tarjeta de registro de votantes</li> </ul>	<p>Cualquiera de estos documentos que indiquen la fecha de nacimiento de la persona, también puede usarse para comprobar la <b>edad</b>. Además, si le pedimos prueba, el pasaporte de EE.UU. y certificado de naturalización se pueden usar como comprobante de la ciudadanía.</p>
<b>2</b>	<p><b>Domicilio</b></p> <p>Tiene que comprobar que <u>cada</u> persona que solicite beneficios de SNAP reside en la dirección listada en la solicitud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Contrato de arrendamiento actual</li> <li>● Recibo actual de alquiler con nombre y dirección del inquilino</li> <li>● Declaración del casero o inquilino principal</li> <li>● Documentos hipotecarios</li> <li>● Expedientes académicos</li> </ul>	<p>Si la declaración del casero o del inquilino principal lista a todas las personas en el hogar, también se puede usar para documentar la <b>composición del hogar</b>.</p>
<b>3</b>	<p><b>Composición del Hogar/ Número de Integrantes</b></p> <p>Tiene que proporcionar prueba de cuántas personas residen en el hogar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Declaración del casero no familiar</li> <li>● Declaración por parte de una organización comunitaria</li> <li>● Declaración de parte del miembro no del hogar</li> </ul>	<p>La declaración debe incluir todos los nombres de las personas en el hogar y también puede usarse para comprobar el <b>domicilio</b>.</p>
<b>4</b>	<p><b>Edad</b></p> <p>Tiene que proporcionar prueba de la edad de <u>todas</u> las personas que soliciten beneficios de SNAP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Acta de nacimiento</li> <li>● Acta de bautismo</li> </ul>	<p>El acta de nacimiento también se puede usar para establecer y documentar la <b>identidad y el estado de ciudadanía</b>.</p>
<b>5</b>	<p><b>Número de Seguro Social</b></p> <p>Tiene que proporcionar un Número de Seguro Social para <u>cada</u> persona en su hogar que solicite beneficios de SNAP o prueba de que ya se ha solicitado dicho número.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tarjeta de seguro social</li> <li>● Correspondencia oficial de parte de la Administración de Seguro Social (SSA)</li> </ul>	<p>Si usted nos proporciona el número de seguro social de cada persona en su hogar, no tiene que proporcionar tarjeta de seguro social.</p>

## Guía de Documentación del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)

Caja	Factor de Elegibilidad	Documentación Sugerida	Consejos
<b>6</b>	<p><b>Ciudadanía</b></p> <p>La ciudadanía tiene que documentarse, sólo si resulta dudosa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Acta de nacimiento</li> <li>● Expedientes hospitalarios</li> <li>● Pasaporte de EE.UU.</li> <li>● Expedientes de servicio militar</li> <li>● Certificado de naturalización</li> </ul>	<p>Actas de nacimiento, expedientes hospitalarios, pasaporte de EE.UU. y certificado de naturalización también se pueden usar para comprobar la <b>identidad y la edad.</b></p>
<b>7</b>	<p><b>Estado de Inmigración</b></p> <p>El estado de extranjero debe documentarse para los no ciudadanos que soliciten beneficios de SNAP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Documentación de USCIS (por ejemplo, una tarjeta verde o visa con sello)</li> <li>● Prueba de residencia continua en los EE.UU. antes de 1/1/72</li> </ul>	
<b>8</b>	<p><b>Ingreso Salarial</b></p> <p>Si <u>cualquier</u> miembro del hogar quien solicite beneficios de SNAP esté empleado, debe documentarse el ingreso bruto (antes de cualquier deducción), la frecuencia de las ganancias y <u>el número de horas</u> trabajadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Talones de paga actuales</li> <li>● Sobres de paga</li> <li>● Carta del empleador que liste el ingreso bruto, la frecuencia de las ganancias y el número de horas trabajadas</li> <li>● Declaración tributaria actual</li> <li>● Si trabaja por cuenta propia—todos los expedientes y materiales relacionados con ingresos y gastos</li> </ul>	<p>Usted debe aportar prueba del ingreso recibido en los últimos 30 días.</p>
<b>9</b>	<p><b>Ingreso No Salarial</b></p> <p>Si <u>cualquier</u> miembro del hogar quien solicite beneficios de SNAP percibe ingreso no salarial, tienen que documentarse el tipo de ingreso, la cantidad, y la frecuencia del mismo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Declaración por parte del Tribunal Familiar</li> <li>● Carta de concesión actual</li> <li>● Correspondencia oficial de parte de la SSA</li> <li>● Correspondencia oficial de la Administración de Veteranos</li> <li>● Cheque de beneficios o talón de paga actual</li> <li>● Extracto bancario o de cooperativa de crédito</li> <li>● Declaración por parte de la persona que proporcione la manutención</li> <li>● Extracto de Beneficio de Seguro de Desempleo (UIB)</li> </ul>	<p>No es necesario el comprobante de Ingreso de Seguridad Suplemental (SSI), si usted o alguien en su hogar lo recibe</p>
<b>10</b>	<p><b>Recursos</b></p> <p>Los recursos no afectan la elegibilidad de la mayoría de los hogares que solicitan beneficios de SNAP. No obstante, alguna información sobre recursos se utiliza para determinar si usted califica para el trámite acelerado de su solicitud de SNAP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Expedientes bancarios o de cooperativa de crédito actuales</li> <li>● Certificado de acciones/bonos</li> <li>● Extracto de parte de institución financiera</li> <li>● Acuerdo o escritura de lote de entierro</li> <li>● Escritura y/o tasación de la propiedad</li> <li>● Seguro de Vida</li> <li>● Matrícula/título de vehículo</li> </ul>	<p>Si usted tiene recursos pero no está seguro(a) si los tiene que documentar, proporcione los comprobantes. Si a usted se le requiere probar recursos, nosotros no tendremos que esperar para tomar una decisión de elegibilidad.</p>



## Guía de Documentación del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)

### Información que puede afectar sus requisitos de inscripción al trabajo de SNAP

La información proporcionada por usted respecto a las categorías más abajo puede eximirle de ciertos requisitos de inscripción al trabajo de SNAP. Es importante que usted nos proporcione prueba de esa información.

Caja	Factor de Elegibilidad	Documentación Sugerida	Consejos
11	<b>Discapacitado(a)/Incapacitado(a)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Extracto actual de beneficios de SSA/SSI</li> <li>● Carta firmada y fechada de parte de médico o profesional de salud, incluido el número de teléfono de contacto</li> </ul>	
12	<b>Derivación médica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Carta o declaración firmada y fechada de parte del proveedor de tratamiento incluidos el número de teléfono de contacto, las horas y los días de tratamiento</li> <li>● Carta firmada y fechada de parte del programa de servicio de empleo, incluidos la persona y el número de teléfono de contacto</li> </ul>	
13	<b>Asistencia Escolar</b>  Afecta la inscripción al trabajo y las ganancias de niños menores de 18 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Expedientes escolares actuales (boletín de calificaciones o carta escolar)</li> <li>● School Attendance Verification Letter (Carta de Verificación de Asistencia Escolar – <b>W-700E</b>)</li> <li>● Carta o el expediente académico actual de parte de la universidad o el establecimiento de educación superior</li> </ul>	

**Guía de Documentación del  
Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)**

**Gastos que pueden afectar su elegibilidad para SNAP o la cantidad de beneficios de SNAP**

Si usted incurre en cualquiera de los gastos listados a continuación, es importante que nos proporcione comprobante de ese gasto. En algunos casos, el gasto le puede otorgar elegibilidad económica para beneficios de SNAP, y en muchos otros casos, la cantidad de beneficios de SNAP recibida por usted puede aumentar.

<b>Caja</b>	<b>Factor de Elegibilidad</b>	<b>Documentación Sugerida</b>	<b>Consejos</b>
<b>14</b>	<b>Gastos de Albergue y/o de Servicios Públicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibo actual del alquiler</li> <li>• Contrato de arrendamiento actual</li> <li>• Libro/expediente de hipoteca</li> <li>• Expedientes tributarios sobre la propiedad y del impuesto escolar</li> <li>• Declaración por parte del casero</li> <li>• Facturas de alcantarilla y de agua</li> <li>• Expedientes de seguro de la propiedad del dueño</li> <li>• Facturas de combustible</li> <li>• Facturas de servicios públicos aparte de la calefacción</li> <li>• Facturas de teléfono</li> </ul>	Siempre que el hogar pueda probar que incurre en gastos de albergue, se otorgarán crédito para pagar el/la alquiler/hipoteca y/o servicios públicos, aun si los pagos del hogar no estén al día.
<b>15</b>	<b>Facturas Médicas</b>  Sólo para los ancianos y los discapacitados que incurren en este gasto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copias de facturas médicas (pagadas e impagadas)</li> <li>• Extracto del proveedor de primas de seguro de salud</li> <li>• Tarjeta de Medicare para medicamentos recetados</li> </ul>	Esto se refiere a gastos médicos que se pagan por cuenta propia. No incluya documentación para ninguna cuenta pagada o pagadero por alguien que viva en el hogar.
<b>16</b>	<b>Seguro Médico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Póliza de seguro o tarjeta de seguro</li> <li>• Declaración del proveedor de seguro de la cobertura, incluida la prima de seguro médico</li> <li>• Carta de concesión de Medicare</li> </ul>	
<b>17</b>	<b>Costos de Cuidado de Dependientes/ Otros Gastos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orden judicial</li> <li>• Declaración de parte de guardería de niños u otro proveedor de cuidado infantil</li> <li>• Declaración de parte de auxiliar o asistente</li> <li>• Cheques cancelados o recibos</li> </ul>	



Date: \_\_\_\_\_

Case Number: \_\_\_\_\_

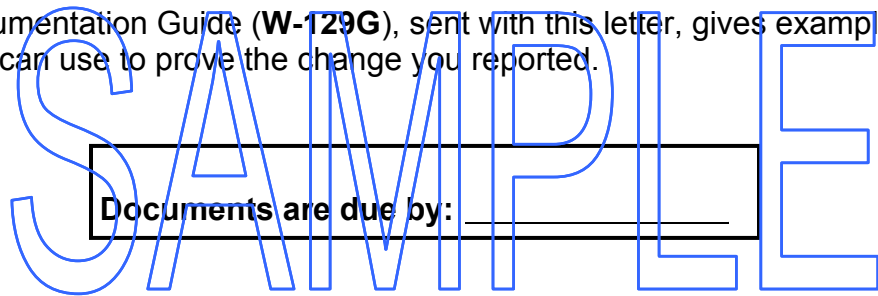
Case Name: \_\_\_\_\_

NCA SNAP Center: \_\_\_\_\_

### Notice of Documentation Required – Change in Household Circumstances

You did not provide proof of a change in your case that may increase your benefits. Under Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) rules, you must prove a change in circumstances that will give you more benefits before we can increase them.

The SNAP Documentation Guide (W-129G), sent with this letter, gives examples of documents you can use to prove the change you reported.



Copies of documents can be returned by:

● ACCESS HRA mobile application

- Download the ACCESS HRA mobile app to submit requested documents.

Go to the Apple App store or Google Play store and search for "ACCESS HRA," or go to [www.nyc.gov/accesshramobile](http://www.nyc.gov/accesshramobile).

● Fax

- Bronx and Queens – (917) 639-1113
- Brooklyn, Manhattan, and Staten Island – (917) 639-2544

● Mail

- Return the documents in the self-addressed envelope that was sent with this letter.

(Turn page)

Please provide proof of:

Income: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Household composition/size: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Shelter expenses (e.g., rent or mortgage payments): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Child care or dependent care costs: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medical expenses: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Immigration status: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Other/Remarks: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SAMPLE

\_\_\_\_\_  
Worker's Name

\_\_\_\_\_  
Date

**Do you have a medical or mental health condition or disability?** Does this condition make it hard for you to understand this notice or to do what this notice is asking? Does this condition make it hard for you to get other services at HRA? **We can help you.** Call us at 212-331-4640. You can also ask for help when you visit an HRA office. You have a right to ask for this kind of help under the law.



Fecha: \_\_\_\_\_

Número del Caso: \_\_\_\_\_

Nombre del Caso: \_\_\_\_\_

Centro de SNAP de  
Asistencia No en Efectivo: \_\_\_\_\_

### **Aviso de Documentación Necesaria – Cambio de las Circunstancias del Hogar**

Usted no proporcionó prueba de un cambio en su caso que puede aumentar sus beneficios. Conforme a las reglas del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), usted debe probar todo cambio de las circunstancias que le otorgue más beneficios, antes de que nosotros los podamos aumentar.

La Guía de Documentación de SNAP (**W-129G [S]**), adjunta a esta carta, da ejemplos de documentos que usted puede usar para comprobar el cambio reportado por usted.

**Los documentos se deben entregar para el:** \_\_\_\_\_

Las copias de documentos se pueden devolver por:

● Aplicación móvil ACCESS HRA

- Baje la aplicación móvil ACCESS HRA para presentar los documentos solicitados.

Vaya a las tiendas Apple App o Google Play y realice una búsqueda de "ACCESS HRA", o vaya a [www.nyc.gov/accessshramobile](http://www.nyc.gov/accessshramobile).

● Fax

- Bronx y Queens – (917) 639-1113
- Brooklyn, Manhattan, y Staten Island – (917) 639-2544

● Correo

- Devuelva los documentos en el sobre adjunto a esta carta con dirección del remitente.

**(Voltee la página)**

Favor de proporcionar comprobante de:

Ingreso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Composición del hogar/número de integrantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gastos de albergue (p.ej., pagos de alquiler o hipoteca): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gastos de cuidado infantil o de dependientes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gastos médicos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estado migratorio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otro caso/comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SAMPLE

Nombre del Trabajador

Fecha