

Su lista de verificación de ingresos del CHIP

Cuando solicita o renueva un plan del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP), debe asegurarse de mostrar cuánto dinero gana su grupo familiar. Aquí hay una lista de verificación útil para ayudarlo a reunir los documentos correctos para el Departamento de Servicios Humanos (Department of Human Services). Recuerde, todos los comprobantes de ingresos que presente deben tener fecha.

Para comprobantes de:	Presente:
Sueldos, salarios, comisiones, bonificaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Recibos de pago¹ • Carta de su empleador² • Contrato generador de ingresos • Formulario 4070 del IRS (para reportar propinas)
Empleo estacional	<ul style="list-style-type: none"> • Carta de su empleador² • Declaraciones de impuestos (Formulario 1040) • W-2 • Declaración de compensación por desempleo • 1099-G o 1099-MISC
Empleo autónomo	<ul style="list-style-type: none"> • Declaraciones de impuestos (Formulario 1040) con anexos relacionados • Registros comerciales • Declaración de ganancias y pérdidas
Compensación laboral/por desempleo	<ul style="list-style-type: none"> • Cartas de reconocimiento • Documentos impresos que incluyen el estado del reclamo y registros adicionales del historial de pagos de beneficios
Beneficios de Seguro Social	<ul style="list-style-type: none"> • Cartas de reconocimiento • Declaraciones de impuestos (Formulario 1040) si recibió beneficios durante el año completo
Beneficios de jubilación	<ul style="list-style-type: none"> • Cartas de reconocimiento • 1099-R
Pensión alimenticia	<ul style="list-style-type: none"> • Orden judicial • Historial de pagos electrónicos de 12 meses
Manutención infantil	<ul style="list-style-type: none"> • Aviso de adjudicación con su nombre y el nombre de su hijo, y las fechas de recepción
Intereses/dividendos	<ul style="list-style-type: none"> • 1099-INT o 1099-DIV • Declaraciones de impuestos (Formulario 1040) • Declaración de institución financiera

Estamos aquí para ayudarlo.

Si tiene preguntas sobre la cobertura del CHIP – Highmark Healthy Kids, llame al **1-800-KIDS-105 (1-800-543-7105)**, lunes, 9 a.m. - 8 p.m.; y martes - viernes, 9 a.m. - 5 p.m.

-
- 1 Necesitará un recibo de pago de los últimos 60 días si sus ingresos son constantes. Si sus ingresos cambian, incluya varios recibos de pago de los últimos 60 días. Cada recibo de pago debe tener su nombre y el nombre de su empleador.
 - 2 Una carta de su empleador debe indicar la cantidad de horas que trabajó, su tarifa por hora, sus ingresos brutos hasta la fecha y la duración de su período de pago. La carta debe estar firmada y fechada por su empleador e incluir su número de contacto.

Los beneficios médicos o la administración de beneficios médicos pueden ser mediante Highmark Blue Shield o Highmark Choice Company, que son licenciatarios independientes de Blue Cross Blue Shield Association.

Highmark Choice Company cumple las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina por raza, color, país de origen, edad, discapacidad ni sexo.

Es posible que su plan no cubra todos sus gastos de atención médica. Lea detenidamente el material del plan para determinar cuáles son los servicios de atención médica que están cubiertos. Para obtener más información llame al número que está en la parte de atrás de su tarjeta de identificación de miembro, si no es miembro, llame al 1-800-543-7105.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-543-7105 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-543-7105 (телетайп: 711).