

How to Provide Missing Information



Written Proof	Phone-in Proof 1-800-647-6558	The following information may be required to apply for Children's Health Insurance Program (CHIP) and Children's Medicaid. You only need to provide proof for the missing information listed on the attached letter. You can meet some of the missing information by calling toll-free 1-800-647-6558 and providing the requested information. The columns on the left indicate which information requires written proof and which information can be taken over the phone.
✓		Alimony Expenses – To verify alimony expenses, valid proof must include: amount of expense, who pays the expense, how often the expense is paid, whom the expense is paid to, and must be dated within 60 days from the date you submitted your application. Valid proof types are: Copy of a canceled check or a signed and dated letter from the recipient.
	✓	Alimony Expenses – Frequency of payment.
	✓	Asset Information – Make, model, year, and/or value of vehicle(s). Tell us the amount of money in bank accounts, cash on hand, or anywhere else.
	✓	Child(ren) Information – First name, last name, date of birth, gender, school attendance, and/or who is applying for benefits.
✓		Child Support Expenses – To verify child support expenses, valid proof must include: amount of expense, who pays the expense, how often the expense is paid, whom the expense is paid to, and must be dated within 60 days from the date you submitted your application. Valid proof types are: Copy of a canceled check, a statement from the Office of the Attorney General if the child support is paid through that office, or a signed and dated letter from the custodial parent.
	✓	Child Support Expenses – Frequency of payment.
✓		Citizenship – Provide one of the following: U.S. passport, Certificate of Naturalization, U.S. birth certificate, hospital record of birth, or Final Adoption Decree.
	✓	Citizenship – For each child born in Texas, tell us the maiden name of the child's mother and the county name of the child's birth place and we can assist you in verifying the child's citizenship.
✓		Dependent Care Expenses – To verify dependent care expenses, valid proof must include: amount of expense, who pays the expense, how often the expense is paid, whom the expense is paid to, and must be dated within 60 days from the date you submitted your application. Valid proof types are: Copy of a check or a check stub or a signed and dated letter from the person/facility you pay that includes their address and telephone number.
	✓	Dependent Care Expenses – Frequency of payments, amount paid, facility name and telephone number, person receiving care, and/or person who pays for the care.
	✓	Head of Household Information – First name, last name, and/or date of birth for the head of household. Home address or mailing address for the household.
✓		Household Income – To verify household income, valid proof must include: amount of income, who receives the income, how often the income is received, income source, and must be dated within 60 days from the date you submitted your application. Valid proof types are: pay check stub, most recent IRS tax return including Schedule C if filed, proof of selfemployment (ex.: business records and receipts, business ledger, receipts for goods/services provided) letter from an employer, cash assistance receipts, most recent Social Security statement, or child support check stub or receipt.
✓		Self-Employment Expenses — If you send us the Schedule C-EZ also send documents that prove the business deductions you claimed on that form so we can use those same deductions when we look at your income for CHIP.
✓		Identity – Provide one of the following: U.S. passport, Certificate of Naturalization, valid driver's license, school identification card with photograph, or Department of Public Safety ID card for each applying child.
✓		Immigration Status – Provide one of the following: Alien registration card or other documentation from the Bureau for Citizenship and Immigration Services (formerly INS).
	✓	Parent and Step-parent Information – First and/or last name of parent.
	✓	Current Private Insurance Information – Child's private medical insurance status, company name, policy holder, policy number, company phone, group number, end date of coverage, and reason coverage ended.
✓		Current Private Insurance Information – Cost of private medical insurance.
	✓	Previous Private Insurance Information – If the child had private health insurance within the last 90 days, tell us the reason coverage ended, end date of coverage, and if insurance is available through the parent's job.
✓		Previous Private Insurance Information – If the child had private health insurance within the last 90 days, tell us the cost of that medical insurance.
	✓	Social Security Number – Social Security number for each applying child and any individual employed by an ERS/TRS participating employer.
✓		Proof of Pregnancy – To prove that you are pregnant: Ask your doctor or other medical professional to fill out Form H3037 <u>or</u> send us a letter, signed by your doctor, that says: How many children you are going to have and when your due date is.

Cómo presentar la información que falta

Pruebas aceptadas por escrito	Pruebas aceptadas por teléfono 1-800-647-6558	Posiblemente se requiera la siguiente información para hacer la solicitud al Programa de seguro médico para niños (CHIP) y Medicaid para niños. Usted solamente tiene que proporcionar pruebas sobre la información que falta, anotada en la carta adjunta. Usted puede cumplir con alguna de la información que falta, llamando gratis al 1-800-647-6558 para dar la información pedida. Las columnas a la izquierda indican qué información requiere pruebas por escrito y qué información puede darse por teléfono.
✓		Gastos de pensión alimenticia: Para demostrar los gastos de pensión alimenticia, las pruebas válidas deben incluir: monto del gasto, quién paga el gasto, cada cuanto se paga el gasto, a quién se paga el gasto y deben tener fecha dentro de los 60 días desde la fecha que usted envió su solicitud. Los tipos de pruebas válidas son: Una copia de un cheque cancelado o una carta con fecha y firma del beneficiario.
	✓	Gastos de pensión alimenticia: Con que frecuencia se hace este pago.
	✓	Información de propiedades: Marcas, modelos, años y valor de los vehículos. Díganos la cantidad de dinero que tiene en cuentas bancarias, efectivo en la mano o en algún otro lugar.
	✓	Información sobre los niños: Nombre, apellido, fecha de nacimiento, sexo, si asisten a la escuela y quién de ellos solicita los beneficios.
✓		Gastos de manutención infantil: Para demostrar los gastos de manutención infantil, las pruebas válidas deben incluir: monto del gasto, quién paga el gasto, cada cuanto se paga el gasto, a quién se paga el gasto y deben tener fecha dentro de los 60 días desde la fecha que usted envió su solicitud. Los tipos de pruebas válidas son: Una copia de un cheque cancelado, un estado de cuenta de la oficina del fiscal general si la manutención se paga a través de esa oficina o una carta con fecha y firma del padre con custodia.
	✓	Gastos de manutención infantil: Con que frecuencia se hace este pago.
✓		Ciudadanía: Proporcione uno de los siguientes documentos: Pasaporte de EE.UU., certificado de naturalización, acta de nacimiento de EE.UU., expediente de nacimiento del hospital o decreto final de adopción.
	✓	Ciudadanía: Para cada niño nacido en Texas, díganos el apellido de soltera de la madre y el condado de nacimiento del niño y podremos ayudarlo a demostrar la ciudadanía del niño.
✓		Gastos de cuidado a dependientes: Para demostrar los gastos de cuidado a dependientes, las pruebas válidas deben incluir: monto del gasto, quién paga el gasto, cada cuanto se paga el gasto, a quién se paga el gasto y deben tener fecha dentro de los 60 días desde la fecha que usted envió su solicitud. Los tipos de pruebas válidas son: Copia de un cheque o talón de cheque o una carta con fecha y firma de la persona o institución a quien le paga, que incluya la dirección y el teléfono de tal.
	✓	Gastos de cuidado a dependientes: Con que frecuencia se hacen los pagos, cantidad pagada, nombre y teléfono de la institución, nombre de la persona que recibe el cuidado y nombre de la persona que paga por el cuidado.
	✓	Información sobre el jefe de familia: Nombre, apellido y fecha de nacimiento del jefe de familia. Dirección de su casa o dirección postal del hogar.
✓		Ingresos del hogar: Para demostrar los ingresos del hogar, las pruebas válidas deben incluir: Cantidad de los ingresos, quién recibe los ingresos, cada cuanto se reciben los ingresos, fuente de ingresos y deben tener fecha dentro de los 60 días desde la fecha que usted envió su solicitud. Los tipos de pruebas válidas son: talón de cheque de pago, declaración de impuestos del IRS más reciente, incluyendo el Cuadro C, si lo presenta; prueba de trabajo por su cuenta (tal como expedientes comerciales y recibos, libro de contabilidad, recibos por los bienes o servicios provistos); carta de un empleador, recibos de asistencia en efectivo, estado de cuenta del Seguro Social más reciente o un talón de cheque o recibo de manutención infantil.
✓		Gastos de trabajo propio: Si envía el Cuadro C-EZ también tendrá que enviarnos pruebas de las deducciones de negocios que reporto en el Cuadro C-EZ; nosotros revisamos estos gastos al calcular sus ingresos para CHIP.
✓		Identidad: Proporcione uno de los siguientes documentos para cada niño solicitante: Pasaporte de EE.UU., certificado de naturalización, licencia de conducir vigente, tarjeta de identificación escolar con fotografía o tarjeta de identificación del Departamento de seguridad pública.
✓		Situación de inmigrante: Proporcione uno de los siguientes documentos: Tarjeta de registro de extranjero u otro documento de la Oficina de servicios de ciudadanía e inmigración (antes INS).
	✓	Información de los padres o padrastros: Nombre y apellido del padre de familia.
	✓	Información del seguro médico privado vigente: Situación del niño con seguro médico privado en este momento, nombre de la compañía aseguradora, nombre del titular de la póliza, número de la póliza, teléfono de la compañía, número de grupo, fecha en que termina la cobertura y motivo por el cual se termina.
✓		Información del seguro médico privado vigente: Cantidad que paga por algún seguro médico privado.
	✓	Información del seguro médico privado anterior: Si el niño tuvo seguro médico privado durante los últimos 90 días, díganos por qué termino la cobertura, la fecha en que termino la cobertura y si el niño podría obtener seguro médico a través del trabajo de uno de los padres.
✓		Información del seguro médico privado anterior: Si el niño tuvo seguro médico privado durante los últimos 90 días, díganos la cantidad que pagaba por éste plan médico.
	✓	Número de Seguro Social: Necesitamos el número de Seguro Social de cada niño que solicita cobertura y de cualquier persona contratada por un empleador participante del ERS/TRS.
✓		Verificación de Embarazo: Como prueba de su embarazo: Pídale a su doctor u otro profesional médico que llene la Forma H3037 o envíenos una carta, firmada por su doctor, que diga cuántos bebés va a tener y cuándo es la fecha de su parto.