

**Requisitos de Aplicacion**

**Persona a cargo del hogar:** Entrega una forma de idenicacion **que contiene UNA foto** – form original, sin copias.

Documentos Aceptable

|  |  |
| --- | --- |
| Licencia de manejar E.e.u.u.  Cetificado de Maciniento E.e.u.u.  Identifcacion military E.e.u.u.  Identifcacion de la prision  Tarjetas de: Medicaid/Medicare/CHIP | Tarjeta de seguridad social  Pasaporte o Visa  Tarjeta de residente permanente  Tarjeta de Marticular Consular |

**Cada miembro de la casa:** Entrega **UNA** forma de identificacion- forma original, sin copias. Esto incluye a toda la familia, amigos y ocupantes que viven en el hogar. Cualquiera de los siguientes documentos son aceptables.

Documentos Aceptable

|  |  |
| --- | --- |
| Licencia de manejar E.e.u.u.  Cetificado de Maciniento E.e.u.u.  Identifcacion military E.e.u.u.  Identifcacion de la prision  Tarjetas de: Medicaid/Medicare/CHIP | Tarjeta de seguridad social  Pasaporte o Visa  Tarjeta de residente permanente  Tarjeta de Marticular Consular |

**Tambien se require una prueba de residencia** en el condado de **Rockwall County o en el area de codigo 75189:** Cualquiera de los siguientes documentos son aceptables.

Documentos Aceptable

|  |
| --- |
| Recibo actual de gas, aqua o electricidad  Documento de Medicaid o Medicare que muestre direccion fisica  Documento de alquiler o renta |