

 **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 prisionTarjetas de: Medicaid/Medicare/CHIP  | Tarjeta de seguridad socialPasaporte o VisaTarjeta de residente permanenteTarjeta 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 prisionTarjetas de: Medicaid/Medicare/CHIP  | Tarjeta de seguridad socialPasaporte o VisaTarjeta de residente permanenteTarjeta 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 electricidadDocumento de Medicaid o Medicare que muestre direccion fisica Documento de alquiler o renta |