



# Beneficios de SNAP

## ¿Que sigue?

### 1. Llene su Aplicacion de SNAP end la pagina de OKDHSLIVE

Su numero del Cliente OKDHS es: \_\_\_\_\_



### 2. Entrevista por telefono con su Asistente Social de DHS

Usted tendrá una entrevista por teléfono o una entrevista en persona con el Departamento de Servicios Humanos de Oklahoma (DHS) antes de que se decida su elegibilidad. DHS lo contactará para su entrevista.

*La llamada puede provenir de un número desconocido o privado. Asegúrese de tener configurado el correo de voz en su teléfono. DHS no puede dejar un mensaje a menos que se identifique por su nombre en su correo de voz. Si no lo contactan, le enviarán un aviso sobre la entrevista, o puede llamarlos directamente.*

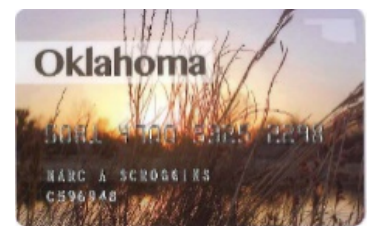
### 3. Presentar documentos de prueba

DHS puede pedirle que les proporcione documentos de prueba (verificación) para ayudar a determinar si usted es elegible para los beneficios de alimentos. ¡Incluya su número de caso, nombre o número de seguro social en todos los documentos que presente!

- **Mande por Correo Electronico a:** [live@okdhs.org](mailto:live@okdhs.org)
- **Mande por Correo a:** P.O. Box 2700 Norman, OK. 73070
- **Entrege directamente a:** Su oficina local de DHS

### 4. Valla de Compras al Mercado

Si su aplicacion es aprobada, recibirá una tarjeta ACCESS Oklahoma EBT (Transferencia electrónica de beneficios). Incluso si deja de recibir los beneficios de SNAP, no tire su tarjeta ACCESS Oklahoma en caso de que necesite ayuda nuevamente en el futuro. Las tarjetas de reemplazo no siempre pueden ser provistas.



### 5. Complete su revision de seis meses y la renovacion anual

Recibirá un aviso por texto y / o carta aproximadamente 45 días antes de la fecha de vencimiento de su revisión / renovación anual. Inicie sesión en [OKDHSLive.org](http://OKDHSLive.org) en el mes en el que debe renovarse para recibir asistencia.

*Note: Si no completa su revision/renovacion annual de seis meses, sus bebeficios seran finalizados.*

### 6. Reporte cualquier cambio como se describe en su aviso confirmando los beneficios de SNAP

# Documentos de Comprobantes para los beneficios de SNAP

## CONOSCA LA SIGUIENTE INFORMACION

- La dirección de su hogar y la información de contacto.
- Nombres completos, fechas de nacimiento y números de seguro social para todas las personas en el hogar que comparten alimentos (o están casados o tienen un hijo en común)
- Información de ingresos y trabajo de todos los miembros del hogar.

## TRAER PRUEBA DE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

<b>Si alguien:</b>	<b>Entonces debe proporcionar:</b>
esta trabajando	<ul style="list-style-type: none"> <li>• comprobantes de pago por todos los cheques recibidos en los últimos 30 días o</li> <li>• Declaraciones de los empleadores que muestran las fechas de pago y las ganancias antes de impuestos para el mes del informe.</li> </ul>
Ha dejado de trabajar en los últimos cinco meses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• talón de cheque de el ultimo pago que recibio y declaración del empleador</li> </ul>
Es autonomo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• la declaración de impuestos federales sobre el año anterior o</li> <li>• registros de ingresos y gastos si no se han presentado los impuesto</li> </ul>
obtiene ingresos no ganados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• una carta de adjudicación o una carta de la persona o agencia que proporciona los ingresos</li> <li>• un talón de cheque o copia del cheque o</li> <li>• una orden judicial</li> </ul>
ha dejado de recibir ingresos no ganados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• una declaración de la persona o agencia que le dio los ingresos que muestran que se ha detenido</li> </ul>
mayores de 60 años o discapacitados tienen gastos médicos no pagados por el seguro (solo para beneficiarios de beneficios de alimentos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• impresiones de prescripción de los últimos 60 días</li> <li>• declaraciones de primas de seguros</li> <li>• copia de las facturas del médico o del hospital y</li> <li>• declaración de costos de transporte</li> </ul>
está pagando la manutención de niños ordenada por el tribunal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• orden judicial (si no se nos ha otorgado antes) y</li> <li>• prueba de pagos regulares</li> </ul>
Tiene recursos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estados de cuenta de cheques o ahorros u otros estados financieros para el mes del informe</li> <li>• Copia de la póliza de seguro de vida (si no la recibimos antes)</li> <li>• Copia de la política de entierro (si no se nos entregó antes)</li> <li>• Copia de las escrituras y títulos de propiedad (si no se nos entregó antes)</li> </ul>
Tiene barcos, carros, caravanas o campistas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• comprobante del importe de los préstamos</li> </ul>
recibe cuidado de niños	<ul style="list-style-type: none"> <li>• prueba de su horario actual de trabajo / escuela / entrenamiento</li> </ul>
está aplicando para el Programa de Crisis de Asistencia de Energía (ECAP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• una notificación del proveedor de servicios públicos que incluya la cantidad total necesaria para continuar o reconectar el servicio o la entrega segura de combustible.</li> </ul>

Las polízas están sujetas a cambios.; visite [OKDHS.org](http://OKDHS.org) para mas informacion.



Esta institución es proveedora de igualdad de oportunidades.  
Financiado en parte por el Departamento de Agricultura de EE. UU.