ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY / DEPARTAMENTO DE SECURO ECONOMICO DE ARIZONA

First Time Applicants / Si solicita por

If you are applying for the first time, the items listed below **MAY** be needed to determine your eligibility. If you are reapplying for benefits, see reverse. **If you need help in obtaining any verification, please ask your Eligibility Interviewer (EI), who will assist you.**
*Si es la primera vez que solicita, **PUEDE** que los artículos listados a continuación sean necesarios para determinar si es elegible. Si ha solicitado beneficios antes, vea el otro lado. **Si necesita ayuda para obtener alguna verificación, pídale ayuda a su Entrevistador de Elegibilidad (EI).***

Identification (I.D.)
Identificación (I.D.)

Social Security numbers for everyone, or proof that a Social Security number has been applied for
Números de Seguro Social de todos, o prueba de que los ha solicitado

Birth certificates for everyone
Certificados de nacimiento de todos

Alien Registration Cards, if there are non-U.S. citizens in your household
Tarjetas de inmigrante residente, si en su hogar hay individuos que no son ciudadanos de EE.UU.

Name, address & daytime phone number of landlord or neighbor
Nombre, domicilio y teléfono de día de su arrendador o un vecino

Proof of any money your household received from any source in the last 30 days
Prueba de todo dinero que haya recibido de cualquier fuente en los últimos 30 días

Registration/titles for all vehicles
Registros/títulos de todos los vehículos

Please bring all current information to your interview. This will help to speed up the eligibility process.

Bank or credit union (savings or checking) statement for the most recent month
Estado de cuenta del banco o unión de crédito (ahorros o cheques) del mes más reciente

Proof of pregnancy
Verificación de embarazo

Pov favor traiga toda la información actual a su entrevista. Esto ayudará a acelerar el proceso de elegibilidad.

Proof of rent/mortgage and utility bills (electric, water, gas, etc.) for the most recent month (if you want to receive a deduction)
Prueba de su alquiler/hipoteca y gastos por servicios públicos (luz, agua, gas, etc.) del mes más reciente (si quiere una deducción)

Proof of childcare expenses for the most recent month (if you want to receive a deduction)
Prueba de gastos por cuidado de niños del mes más reciente (si quiere recibir una deducción)

Proof of all medical expenses, if you are age 60 or older, or receive Social Security Disability, SSI, Railroad Retirement, or disability pension from a government agency (if you want to receive a deduction)
Prueba de todos los gastos médicos si tiene 60 o más años o recibe pagos por incapacidad del Seguro Social, SSI, como jubilado ferroviario, o pensión por incapacidad de alguna agencia gubernamental (si quiere recibir una deducción)

Equal Opportunity Employer/Program ◆ This document is available in alternative format by contacting your local office manager.
Empleador/Programa con Igualdad de Oportunidades ◆ Para obtener este documento en otro formato hable con el gerente de su oficina local.