



## Lista de verificación de los datos que se necesitan para completar una solicitud

Las personas que participen en el Programa Complementario de Asistencia Nutricional (SNAP), o que reciban los beneficios del programa de Ingresos Complementarios de Seguridad (SSI) (solo en California), podrán solicitar los servicios del programa Access de AT&T.

Es importante que *complete la solicitud en su totalidad y con exactitud*; de esta manera podrá asegurarse de que la aprobación de su participación en el programa no se demorará. Lea atentamente las instrucciones que se muestran en la solicitud.

### Información Obligatoria:

- Nombre del Cliente (la persona que pagará la factura)
- Dirección en la que se Instalará el Servicio (Calle, Nro. de Departamento o Nro. de Unidad (si corresponde), Ciudad, Estado, Código Postal)
- Dirección de Facturación del Cliente (si difiere de la dirección de servicio)
- Dirección de Correo Electrónico del Cliente
- Números de Teléfono del Cliente (residencial y/o móvil)
- Número de Seguro Social del Cliente, o Número de Identificación Fiscal o Identificación Tribal
- Fecha de Nacimiento del Cliente (mm/dd/aaaa)
- Nombre del integrante del grupo familiar que recibe el Beneficio de SNAP (o SSI en CA solamente) y vive donde se instalará el servicio (Importante: No es necesario que sea la misma persona que está solicitando el servicio).
- Número de Seguro Social, o Número de Identificación Fiscal o Identificación Tribal de la persona que recibe el Beneficio de SNAP (o SSI en CA solamente)
- Comprobante de participación en SNAP (o SSI en CA solamente) (consulte los detalles a continuación)

### Documentos Obligatorios:

Deberá proporcionar **uno** de los siguientes documentos:

- Una copia de la tarjeta de SNAP *en la que se vea el nombre del participante de SNAP* (Importante: Si la tarjeta de SNAP no muestra ningún nombre, deberás proporcionar una copia de la carta de la oficina local de SNAP que certifique tu participación o que recibes los beneficios de SNAP, o bien una copia de frente y dorso de un documento de identidad expedido por un organismo del gobierno)
- Una copia de la carta de la oficina local de SNAP del participante que certifique su participación o los beneficios de SNAP, *y que muestre el nombre del participante de SNAP*
- Solo en CA:** Una copia de la carta original de otorgamiento de la Administración del Seguro Social que confirme que usted o un integrante del grupo familiar de California cumplen con los requisitos y recibirá beneficios de SSI
- Solo en CA:** Una copia de una carta actual de verificación de beneficios que confirme que un integrante del grupo familiar de California recibe beneficios de SSI

Si el participante de SNAP que integra su grupo familiar no tiene una tarjeta de SNAP ni una carta que certifique que recibe los beneficios, pídale que visite <http://www.fns.usda.gov/snap> para buscar la oficina local de SNAP para obtener una.

Si usted vive en California y un integrante de su grupo familiar recibe beneficios de SSI pero no tiene una copia de la carta de otorgamiento de SSI original, pídale que se comunique con la Oficina de la Administración del Seguro Social al 1.800.772.1213 para obtener una copia o que visite <https://faq.ssa.gov/link/portal/34011/34019/Article/3705/How-can-I-get-a-benefit-verification-letter> para solicitar una carta de verificación de beneficios.

