



Nueces County Hospital District

Nueces Aid Program Financial Assistance Requirement List

A. PRUEBA DE INGRESOS

1. Los talones consecutivos de los ultimos tres meses.
2. Cartas de algun otro pago historial que no sean ingresos de trabajo.

B. PRUEBA DE RESIDENCIA

1. Actual recibo de la luz o corrrero enviado con el nombre del solicitante. (que no tenga fecha de mas de 30 dias)
2. Contrato de la renta o recibos de pago de la casa.

C. IDENTIFICACION .

1. Foto de identification: Licencia de Manjear, Identification de Texas, Identificacion de la escuela etc
2. Tarjeta de seguro social
3. Certificado de nacimiento

D. PRUEBAS DE RECURSOS

1. Estado de cuenta bancaria: de cheque, de ahorros.
2. Certificados de Depósitos, IRA, depositos de jubilacion (retiro), el cepo y de terrenos, etc.
3. Lista y descripción de todos los vehículos (cohes/carros) en el hogar

NOTE: Es posible que se requiera información adicional en todas las categorías. Para los trabajadores por cuenta propia, por favor llámenos para recibir ayuda.

Locations for Enrollment Services:

Dr. Hector P. Garcia Clinic NCHD Enrollment Services 2606 Hospital Blvd. Corpus Christi, TX 78405 Ph: (361) 902-4855 Fax: (361) 881-1446	Christus Spohn-FHC-Westside NCHD Enrollment Services 4617 Greenwood Road Corpus Christi, TX 78416 Ph: (361) 814-8448 Ph: (361) 814-8449	Christus Spohn-FHC-Robstown NCHD Enrollment Services 1038 Texas Yes Boulevard Robstown, TX 78380 Ph: (361) 861-9005 Ph: (361) 861-9006
---	--	---

Abiertos Lunes -Viernes
8:00 am to 11:00 am, 1:00pm to 3:00 pm