

Joe Lombardo
Governor

Laura Rich
Director



**DEPARTMENT OF
HUMAN SERVICES**
DIVISION OF SOCIAL SERVICES
Helping people. It's who we are and what we do.



Robert H. Thompson
Administrator

☐ TANF

☐ MEDICAID

☐ SNAP



Fecha: _____

Nombre del Caso: _____

Número del Caso: _____

CONSENTIMIENTO DE INTERFAZ ELECTRÓNICO

(TANF/Medicaid) para: _____ solicita:

☐ Medicaid

☐ Asistencia Temporal para Familias Necesitadas

☐ Beneficiario de Medicare

Para: _____

Los ingresos de las personas que viven con y son parientes del niño (s) se utilizan para determinar la elegibilidad para el programa TANF.

Los ingresos y los recursos de un cónyuge, que viven en el hogar, deben ser incluidos en la determinación de la elegibilidad para las categorías de Medicaid, incluyendo los beneficiarios de Medicare.

Información de elegibilidad y de ingresos se solicita regularmente de la División de Seguridad de Empleo del Estado de Nevada, la Administración del Seguro Social y el Servicio de Impuestos Internos.

Los números de Seguro Social (SSN) se comparan con otros registros federales y estatales en la administración de los programas de apoyo social para:

- verificar los ingresos y los recursos;
- investigar casos de fraude; y
- recuperar las cantidades pagadas en exceso.

Algunos ejemplos de datos que coinciden con el sistema de información de la División son los del Programa de Sustento de Menores (CSEP), de los Beneficios del Seguro de Desempleo (UIB), del Servicio de Impuestos Internos (IRS), de Medicaid y de la Administración del Seguro Social (SSA), y los registros policiales/de prisión.

Al firmar este formulario, permito que la División de Bienestar y Servicios de Apoyo Social utilice mi número de Seguro Social con el propósito explicado en este formulario.

Nombre	Firma	Número de Seguro Social	Fecha
Nombre	Firma	Número de Seguro Social	Fecha
Nombre	Firma	Número de Seguro Social	Fecha
Nombre	Firma	Número de Seguro Social	Fecha

