

Lista de Verificación de Elegibilidad de la DDD

¿Qué es un paquete completo?

¿Qué necesito?	¿Qué es?	¿Por qué lo necesito?	¿Lo tengo?
Solicitud para la Determinación de Elegibilidad (DDD-1972A) firmada	Documento de cuatro páginas que solicita información sobre usted y su niño o la persona por la que está solicitando. Nos permite colaborar con otras personas o agencias para ayudarle.	DDD necesita información sobre usted o su niño para decidir si usted o su niño son elegible.	Sí No
Copia del acta de nacimiento (o documento de ciudadanía / inmigración)	Documentación que demuestre la ciudadanía o presencia legal en los Estados Unidos.	El estado de Arizona requiere que DDD le ayude a las personas nacidas en los Estados Unidos o que tienen residencia legal en los Estados Unidos. Hay otros documentos que puede mostrarnos para satisfacer este requisito. Pregúntele a su especialista en elegibilidad si necesita otra opción.	Sí No

Vea la página 5 para leer la declaración de EOE/ADA

¿Qué necesito?	¿Qué es?	¿Por qué lo necesito?	¿Lo tengo?
Comprobante de residencia en Arizona (contrato de arrendamiento, factura de servicios públicos, identificación estatal / licencia de conducir)	Documentación que muestre el nombre del solicitante y la dirección residencial actual.	El estado de Arizona requiere que todos los beneficiarios sean residentes de Arizona al momento de la solicitud.	Sí No
Cobertura médica, copia de parte delantera / reverso (si corresponde)	Tarjeta o documento que se le entrega cuando tiene cobertura de seguro de salud por parte del estado o una compañía de seguros privada.	Su compañía de seguros puede tener la responsabilidad de pagar los costos médicos antes de que DDD pague por algunos o todos los costos.	Sí No

¿Qué necesito?	¿Qué es?	¿Por qué lo necesito?	¿Lo tengo?
Expedientes que muestran una discapacidad que lo califique para los servicios de la División	Documentos de una escuela y / o médico que muestren que usted o su niño tienen una discapacidad. (Consulte el volante “Cómo se Determina la Elegibilidad” DDD-0640A-S para obtener información basada en edad y discapacidad).	<p>DDD necesita saber si su niño o la persona por la que está solicitando tiene una discapacidad que los califica para los servicios de la División.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parálisis cerebral • Epilepsia • Discapacidad intelectual (cognitiva) • Trastorno del espectro autista • Síndrome de Down <p>En riesgo de uno de lo anterior (solamente para menores de 6 años).</p>	<p>Sí No</p>

¿Qué necesito?	¿Qué es?	¿Por qué lo necesito?	¿Lo tengo?
Documentos de evaluación escolar (si corresponde)	Un informe que muestra observaciones y pruebas que ayudan a decidir si su niño necesita ayuda en la escuela. Un documento que muestra cómo la escuela satisfará las necesidades de su niño. (Plan de Educación Individual (IEP) y Equipo de Evaluación Multidisciplinaria (MET) o informe psicopedagógico).	Nos ayuda a determinar si su niño satisface los requisitos de elegibilidad de DDD.	Sí No
Documentos que muestran responsabilidad legal / tutela (si corresponde)	Documento entregado por el tribunal o documento legal que muestre quién tiene el derecho de tomar decisiones legales.	DDD necesita saber quién tiene el derecho de tomar decisiones legales sobre su niño o la persona que está solicitando.	Sí No

Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro Centro de Servicio al Cliente de la DDD al 1-844-770-9500 o envíe su pregunta en un correo electrónico a DDDAApply@azdes.gov.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el Centro de servicio de atención al cliente de la División de Discapacidades del Desarrollo al 1-844-770-9500; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office