

Verificación de información/ Afirmaciones

Yo Ivan Vasquez, confirmo que, a mi leal saber y entender, he revisado la información de la solicitud de elegibilidad y resultó ser precisa. Qué recibí una explicación de las afirmaciones contenidas al final de la solicitud de elegibilidad y que doy permiso a mi agente/corredor para firmar la solicitud de elegibilidad en mi nombre.

Código postal: Ivan Vasquez

Ingreso anual: Ivan Vasquez

Compañía: Ivan Vasquez

Plan: Ivan Vasquez

Afirmaciones explicadas:

1. Al presentar esta solicitud, acepto el uso de mi información y otorgo consentimiento para que otros incluidos en la solicitud permitan el uso de sus datos obtenidos de diversas fuentes.
2. Comprendo la obligación de proporcionar información veraz y la posibilidad de tener que enviar pruebas para soportar la solicitud de elegibilidad, con penalizaciones por incumplimiento.
3. Permito que el Mercado utilice datos de ingresos durante los próximos 5 años para determinar mi elegibilidad para asistencia en la cobertura de salud, con la opción de optar por no participar.
4. Si alguien en la solicitud tiene cobertura tanto en el Mercado como en Medicare, la cobertura del plan del Mercado se terminará con previo aviso.
5. Debo informar al programa de cualquier cambio en la solicitud, lo que podría afectar la elegibilidad de los miembros del hogar.
6. La elegibilidad para un crédito fiscal para la prima no está disponible si tengo otra cobertura de salud calificada.
7. Si llego a ser elegible para otra cobertura de salud calificada, debo dar de baja mi cobertura en el Mercado y el crédito fiscal para la prima.
8. Estoy obligado a presentar una declaración de impuestos federales, presentarla conjuntamente si estoy casado, no ser reclamado como dependiente y listar a los dependientes que reciben cobertura pagada en parte o en su totalidad con anticipos del crédito fiscal premium.
9. Mi ingreso se comparará entre la declaración de impuestos y la solicitud, lo que afectará el crédito fiscal para la prima.
10. Reconozco que estoy firmando bajo pena de perjurio y las consecuencias legales de proporcionar información falsa.

Fecha de revisión:	<u>Ivan Vasquez</u>
Hora de la revisión:	<u>Ivan Vasquez</u>
Nombre del consumidor/representante autorizado:	<u>Ivan Vasquez</u>
Firma del consumidor/representante autorizado:	<u>Ivan Vasquez</u>
Agente/Corredor que brinda asistencia:	<u>Ivan Vasquez</u>