TEXAS
Health and Human Services

Formulario H0004-S
Junio de 2014-E

Consentimiento para la persona que patrocina a un inmigrante

Esta persona solicita beneficios del estado: <Name> _____ .

Esta persona dijo que es inmigrante y que usted es su patrocinador. Como esta persona solicita beneficios, tiene que darnos: (1) su nombre, (2) su número de Seguro Social, (3) su dirección, (4) la cantidad de dinero que recibe cada mes y (5) el valor de las cosas por las que paga o de las que es dueño (por ejemplo: dinero en efectivo, dinero en el banco, pólizas de seguro, inversiones, casas y otras propiedades).

Para asegurarnos de que los datos que tenemos sobre usted sean correctos, usaremos bases de datos electrónicas de uno o más de los siguientes: (1) el Servicio de Rentas Internas (IRS), (2) la Administración del Seguro Social, (3) el Departamento de Seguridad Nacional y (4) una agencia de reporte al consumidor. Si los datos que tenemos sobre usted no concuerdan con las bases de datos, podríamos pedirle que nos envíe otros documentos o formularios.

Patrocinador — lea, firme y escriba la fecha:

Yo, el patrocinador, estoy de acuerdo en permitir que la Comisión de Salud y Servicios Humanos de Texas verifique mis datos usando las bases de datos electrónicas mencionadas arriba.

El patrocinador firma aquí: _____

Fecha: _____

Si su esposo(a) (del patrocinador) firmó el Formulario I-864 o I-864-A de USCIS para la persona que solicita beneficios, el esposo(a) también tiene que firmar este formulario.

El esposo(a) del patrocinador firma aquí: _____

Fecha: _____