Texas Health and Human Services Commission

Form H1800
April 1993

Receipt for Application/Medicaid Report/Verification/Report of Change

Recibo de Solicitud/Reporte de Medicaid/Comprobante/Aviso de Cambio

Client Name/Nombre del Cliente	**Case No.**/Caso Núm.	**Worker**/Trabajador	**Unit**/Unidad

THIS ACKNOWLEDGES RECEIPT OF:
ACUSO RECIBO:

☐ **Application for**
De la solicitud de:..... ☐ **TANF** ☐ **Food Stamps** Estampillas para Comida ☐ **Medicaid**

☐ **Medicaid Report (Form H1146) for the Month of**
Del Reporte de Medicaid (Forma H1146) del Mes de .....

Report Month/Mes del Reporte

☐ **The Following Verification/Information:**
De la Siguiente Información/los Siguientes Comprobantes:

- ☐ **Check Stubs** Talones de Cheques
- ☐ **Form H1028** Forma H1028
- ☐ **TEC Verification** Verificación de TEC
- ☐ **Award Letter** Carta de Concesión
- ☐ **Social Security No.** Núm. de Seguro Social
- ☐ **Rent Receipts** Recibos de la Renta
- ☐ **Electric Bill** Cuenta de Electricidad
- ☐ **Gas Bill** Cuenta de Gas Natural
- ☐ **Water Bill** Cuenta de Agua
- ☐ **Telephone Bill** Cuenta del Teléfono
- ☐ **Child Care** Cuidado de Niños
- ☐ **Medical Bills** Cuentas Médicas
- ☐ **Residence Verification** Prueba de Residencia
- ☐ **Address Change** Cambio de Residencia
- ☐ **Birth Certificate** Acta de Nacimiento
- ☐ **Other:** Otro: _____

☐ **Report of Change:**
Del Siguiente Aviso de Cambio:

- ☐ **Address/Shelter** Dirección/Residencia
- ☐ **Earned Income** Ingresos Ganados
- ☐ **Unearned Income** Otros Ingresos
- ☐ **Loss of Income** Ingresos Perdidos
- ☐ **Household Composition** Composición de la Casa
- ☐ **Resources** Recursos
- ☐ **Other:** Otro: _____

Comments:
Comentarios: _____

This acknowledgement of receipt does not ensure that the report of change, Medicaid Report or the information/verification submitted is complete or on time.

Este acuse de recibo no asegura que el aviso de cambio, Reporte de Medicaid o la información/los comprobantes que mandó usted sean completos ni que hayan llegado a tiempo.

Received From/Entregados Por	**Received By**/Recibidos Por	**Date**/Fecha
Office/Oficina		**Telephone No.**/Teléfono