



CÓMO COMPLETAR LA SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ECONÓMICA EN ISERVE NEBRASKA

Descripción: Esta guía proporciona los pasos para completar la solicitud de recertificación de Asistencia Económica (EA) en el portal iServe Nebraska.

Paso #	Procedimiento
1.	<p>Acceda a la página de inicio del portal iServe Nebraska directamente en iserve.nebraska.gov o escanee el código QR en la Carta de revisión de elegibilidad pendiente que recibió del Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS).</p> 
2.	<p>En la página de inicio de iServe Nebraska, desplácese hacia abajo hasta la sección Enlaces rápidos y luego haga clic en Amplie los beneficios que ya tiene.</p> 

Paso #	Procedimiento
<p>3.</p>	<p>Se muestra la página Renovar, revisar o recertificar sus beneficios. Haga clic en el botón Inicie una revisión/recertificación de EA.</p> <p>Nota: Si aún no inició sesión en su cuenta, se lo dirigirá a la página de inicio de sesión.</p> <div data-bbox="240 443 1430 867" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px;"> <p style="text-align: left;">← Atrás</p> <p>Amplíe sus beneficios</p> <h3 style="text-align: center;">Renueve, revise o recertifique sus beneficios</h3> <p>Desde aquí, puede revisar/recertificar los beneficios de Asistencia Económica (EA) o renovar la elegibilidad para Medicaid. Debe hacerlo por separado. Permítanos ayudarlo a elegir la solicitud correcta.</p> <p>Seleccione una de las siguientes opciones.</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p> Revisión y recertificación de Asistencia Económica</p> <p>Inicie una solicitud de revisión/recertificación de sus beneficios de Asistencia Económica.</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Inicie una revisión/recertificación de Asistencia de Emergencia (EA) </div> </div> </div>
<p>4.</p>	<p>Ingrese su nombre de usuario y contraseña, luego haga clic en Iniciar sesión.</p> <p>Nota: Puede usar su información de inicio de sesión de ACCESSNebraska existente para acceder a iServe Nebraska. Si no tiene una cuenta, haga clic en el enlace Crear una cuenta.</p> <div data-bbox="664 1026 1073 1799" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <h2 style="text-align: center;">Sign in to your benefits account</h2> <p style="font-size: small;">If you already have an ACCESSNebraska account, you can use your existing account info to log in. Don't have an account? An account will let you save a draft of your application, view your current benefits, manage renewal and registration, and update your household info. If you have trouble logging in, visit the Frequently Asked Questions page.</p> <p style="font-size: small;">Si ya tiene una cuenta de ACCESSNebraska, puede usar la información de su cuenta existente para iniciar sesión. ¿No tiene una cuenta? Una cuenta le permitirá guardar un borrador de su solicitud, ver sus beneficios actuales, administrar la renovación y el registro, y actualizar la información de su hogar. Si tiene problemas para iniciar sesión, visite la página de Preguntas Frecuentes.</p> <p>Username / Nombre de usuario</p> <input style="width: 100%; border: 1px solid red;" type="text"/> Password / Contraseña <input style="width: 100%; border: 1px solid red;" type="password"/> Show password <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> Login </div> <p>Forgot password?</p> <p>Don't have an account? Create your account</p> </div>

5. Se lo dirigirá a la página **Validar su PIN**. Ingrese la información requerida y haga clic en **Continuar**.

Nota: Si no tiene un PIN o lo ha olvidado, haga clic en el enlace **¿Cuál es mi PIN?** y se lo redirigirá a una Guía de referencia rápida que proporciona información sobre cómo recuperar su PIN o solicitar uno nuevo.

6. Se muestra la página **Inicie su solicitud para ampliar los beneficios**. Lea la **información útil** y luego haga clic en **Comenzar**.

Amplie sus beneficios



Inicie la solicitud para ampliar sus beneficios

Esta solicitud es solo para ampliar los beneficios de asistencia económica que ya tiene, incluyendo el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Subsidio de Cuidado Infantil (CC), Ayuda para Menores Dependientes (ADC), la Ayuda Económica Para Personas de Edad Avanzada, Ciegos y Discapacitados (AABD) y los Servicios Sociales para Adultos Mayores y Discapacitados (SSAD). Si quiere renovar los beneficios de Medicaid, haga clic aquí.

Empezar

Información útil si solicita ampliar sus beneficios actuales



Amplíe los beneficios que ya tiene
Ahorre tiempo solicitando los beneficios que ya tiene mediante nuestra solicitud breve de revisión/recertificación.

7. En la página **Beneficios elegibles para extensión**, se preseleccionan todos los beneficios de EA elegibles para revisión/recertificación. Si no desea continuar recibiendo los beneficios, anule la selección haciendo clic en la casilla de verificación a la derecha del nombre del programa. Haga clic en **Ampliar beneficios** para continuar.

Beneficios elegibles para extensión

Esta solicitud es solo para ampliar los beneficios de Asistencia Económica que ya tiene, incluyendo el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Subsidio de Cuidado Infantil (CC), la Ayuda para Menores Dependientes (ADC), la Ayuda Económica para Personas de Edad Avanzada, Ciegos y Discapacitados (AABD) y los Servicios Sociales para Adultos Mayores y Discapacitados (SSAD). Si quiere renovar los beneficios de Medicaid, haga clic aquí .

Hemos preseleccionado todos los beneficios elegibles para revisión o recertificación. Si no desea continuar recibiendo los beneficios, deseccione los programas a continuación.

Número del caso principal: 1691

Nombre del caso del programa: KELLY HELEN	
Subsidio de Cuidado Infantil (CC)	Fecha de finalización del beneficio 03/31/2024 <input checked="" type="checkbox"/>
Ayuda para Menores Dependientes (ADC)	Fecha de finalización del beneficio 03/31/2024 <input checked="" type="checkbox"/>

ⓘ Tiene derecho a presentar una solicitud incompleta para todos los beneficios y servicios seleccionados.

Esto debe incluir su nombre, dirección y firma. **Recomendamos continuar completando la solicitud en línea para obtener la respuesta más rápida.** Si elige enviar una solicitud incompleta, un asistente social se comunicará con usted en el futuro para recopilar más información.

Amplie los beneficios

8. Antes de comenzar la solicitud, se le pedirá que revise los detalles sobre cómo completar una solicitud de Asistencia Económica. Después de leer la información, haga clic en el botón **Continuar**.

9. Se muestra la página de su **solicitud**. Parte de su información se completará previamente en toda la solicitud; revise la información previamente completada para verificar su exactitud y luego complete los campos adicionales correspondientes.

Haga clic en **Guardar y continuar** en la parte inferior de cada página para avanzar a la siguiente página.

Nota: En el lado izquierdo de la pantalla, hay una lista de las secciones que deberá completar. El área resaltada en verde muestra la sección en la que está trabajando.

10. La última sección es **Resumen/Finalización** y proporciona un resumen de toda la información que ingresó. Revise sus respuestas y si necesita hacer cambios, haga clic en el botón **Editar** en la sección correspondiente. Después de haber revisado completamente toda la información, desplácese hacia abajo hasta el final de la página y haga clic en **Guardar y continuar**.

Nombre	Relación	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social (SSN)
KELLY HELEN	Independiente	11/20/1991	***-**-1119
SALLY HELEN	Sin respuesta	03/06/2018	***-**-1120

<p>11.</p>	<p>En la siguiente página, hay preguntas opcionales que puede responder y se detallan los derechos y responsabilidades relacionados con los beneficios de Asistencia Económica. Revise la información y luego haga clic en la casilla de verificación de He revisado los derechos y responsabilidades. Haga clic en Guardar y continuar.</p>
<p>12.</p>	<p>Firmar y enviar es la última página de la solicitud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seleccione la persona que completa la solicitud. • Revise las declaraciones de certificación y haga clic en la casilla de verificación de Acepto. • Ingrese su nombre legal completo. • Luego haga clic en el botón Firmar y enviar.
<p>13.</p>	<p>La página de confirmación prueba que su solicitud fue enviada y proporciona un número de confirmación, así como la opción de imprimir la página o descargar una copia de su solicitud completa.</p> <p>Nota: Esta es la única vez que esta página estará disponible, así que asegúrese de guardar toda la información que necesita antes de salir.</p> <div data-bbox="240 848 1474 1411" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px;"> <p style="background-color: #e0f2f1; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">🕒 Su solicitud fue enviada.</p> <h3>Su confirmación</h3> <p>Número de confirmación 69902326 Copia</p> <p>Solicitó</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subsidio de Cuidado Infantil (CC) • Ayuda para Menores Dependientes (ADC) <p>Firma digital imprimir esta página</p> <p>4f5faba2877a4f0a3b642f7a4824dc23</p> <hr/> <p>Descargar una copia de la solicitud</p> <p>Descargar su solicitud podría ser útil para sus propios registros o como referencia durante una entrevista con el trabajador social (si corresponde). Esta página no será accesible después de que se vaya.</p> <p>Descargar la solicitud (PDF)</p> </div>

14. Desplácese hacia abajo hasta la sección **Qué esperar a continuación**. Lea la información sobre qué esperar en el proceso. Use el botón **Cargar documentos** para agregar cualquier documentación de respaldo, si corresponde.

Finalmente, en la sección **Información adicional**, podrá encontrar una lista de recursos que pueden resultarle útiles y la información de contacto de los departamentos de beneficios del DHHS.

Qué esperar a continuación

- 1** Proporcionar documentación
Si se requiere documentación adicional para su solicitud, las agencias específicas se comunicarán con usted por teléfono y correo postal/correo electrónico. Si desea cargar documentos ahora, [aquí hay una lista de documentos](#) y puede subirlos aquí.
- 2** Completar una entrevista con el trabajador social (si corresponde)
Si es necesario para su solicitud, recibirá una llamada telefónica y un correo postal/correo electrónico para programar una entrevista.
- 3** Recibir una actualización final sobre la elegibilidad para los beneficios
Recibirá su determinación de elegibilidad por correo postal o correo electrónico si lo seleccionó como su método de comunicación preferido.

Subir documentos

Información adicional

Solicitudes para beneficios adicionales

- **Solicitud de servicios basados en el hogar y la comunidad (HCBS)**
 - Proporciona servicios adicionales para personas mayores o con discapacidades que buscan apoyo en el hogar o servicios fuera del hogar si viven con alguien que tiene discapacidades del desarrollo.
 - Exenciones disponibles: para personas mayores y con discapacidades (**AD**), para personas con discapacidades del desarrollo (**DD**) y para personas con traumatismo craneoencefálico (**TBI**).
- **Solicitud de servicios de manutención infantil**
 - Localización de progenitores; establecimiento de paternidad/maternidad; establecimiento de órdenes judiciales para manutención infantil y médica; cumplimiento de órdenes de manutención infantil, conyugal y médica; modificación de órdenes de manutención infantil (con solicitud previa)

Otros enlaces que puede visitar

- [Publicar información](#)
- [Descargar formulario de registro de votantes](#)
- [Registro de votantes en línea](#)

Si tienes preguntas

Disponible de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Medicaid Contactos	∨
Economic Assistance Contactos	∨
Home & Community Based Services Contactos	∨