



Do Your Children Have Health Insurance?

Call now to receive FREE and CONFIDENTIAL help in applying for CHIP or Medicaid.



¿Sus Niños Tienen Seguro Médico?

Llame hoy para recibir ayuda GRATIS y CONFIDENTIAL en aplicar para CHIP o Medicaid.

Apply for Children's Health Insurance

Solicite Cobertura Médica para sus Niños por medio de CHIP o Medicaid



yourtexas
benefits.com



2-1-1 OR
1-877-541-7905



Mail to HHSC P.O.
Box 149024 Austin,
TX 78714-9968



1-877-447-2839

We can help!

Assistance by
appointment only.

Contact one of our trained
experts today to schedule an
appointment.

¡Podemos Ayudarle!

Necesita una cita para recibir ayuda
con su aplicación.

Llame a uno de nuestros expertos hoy
para hacer una cita.
Hablamos Español!

Contact Us
Llámenos

903-253-8325

Cindy Ross
cross@childrensdefense.org

Tamika McFail
tmcfail@childrensdefense.org

Para Español

Crystal Marcial:
cmarcial@childrensdefense.org



Do Your Children Have Health Insurance?

Call now to receive FREE and CONFIDENTIAL help in applying for CHIP or Medicaid.



¿Sus Niños Tienen Seguro Médico?

Llame hoy para recibir ayuda GRATIS y CONFIDENTIAL en aplicar para CHIP o Medicaid.

Apply for Children's Health Insurance

Solicite Cobertura Médica para sus Niños por medio de CHIP o Medicaid



yourtexasbenefits.com



2-1-1 OR
1-877-541-7905



Mail to HHSC
P.O. Box 149024
Austin, TX 78714-9968



1-877-447-2839

We can help!

Assistance by
appointment only.

Contact one of our trained experts today to schedule an appointment.

¡Podemos Ayudarle!

Necesita una cita para recibir ayuda con su aplicación.

Llame a uno de nuestros expertos hoy para hacer una cita.
Hablamos Español!

Contact Us
Llámenos

Graciela Camarena:
gcamarena@childrensdefense.org
956-351-8925

Mary Carreon:
mcarreon@childrensdefense.org
956-563-9913

Tina Guel:
eguel@childrensdefense.org
956-215-3652

Your children may qualify for CHIP or Medicaid if ...

Sus niños podrían calificar para CHIP o Medicaid para Niños, si ...



| | | |
|---|--|--|
| Age (Edad) | Children are 0 to 18 years | Niños son de edades de 0–18 años |
| Citizenship Status (Estado Migratorio) | Children are U.S. citizens, legal permanent residents or refugees | Niños son ciudadanos de los E.E.U.U., residentes permanentes legales o refugiados |
| Household Status (Hogar) | Children live with parents, on their own, or with a friend/relative | Niños viven con los padres, solos, o con amigos/familiares |
| Income (Ingresos) | Household income is \$60,300 or less for a family of 4 <i>(includes income of child, parents/stepparents living in the same home)</i> | Familia de 4 con ingreso de \$60,300/por año o menos <i>(Ingresos de los niños, padres/padrastrós viviendo en el hogar)</i> |

To apply, you may need these documents:

Documentos necesarios para aplicar:

Proof of Identity
(Social Security Number)

Prueba de Identidad
(Números de Seguro Social de los niños para los que está solicitando beneficios)

Proof of Income
(Check stubs or tax returns)

Copia de Ingresos
(Talón de cheque, o Declaración de Impuestos)

Proof of Citizenship
(Birth certificate, passport, certificate of naturalization)

Prueba de Ciudadanía o estatus migratorio
(Certificado de nacimiento, pasaporte, certificado de naturalización de E.E.U.U)

Copy of child care expenses
(If applicable)

Copia de gastos de cuidado infantil (si es que aplica)