

**IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR PUERTAS ADENTRO PARA LA ELECTRONIC VISIT VERIFICATION (VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE VISITAS)
(ELECTRONIC VISIT VERIFICATION LIVE-IN WORKER IDENTIFICATION)**

INSTRUCCIONES: Escriba a máquina o con letra de molde legible. Este formulario documenta la identificación del trabajador puertas adentro. Remítase a las Instrucciones del formulario F-02717A, Identificación del trabajador puertas adentro para la Electronic Visit Verification (Verificación electrónica de visitas) para obtener más información sobre cómo completar este formulario. Las agencias de pago por servicio deben enviar este formulario y la documentación de respaldo con su solicitud de autorización previa. Si los pagadores del programa no requieren la Electronic Visit Verification (Verificación Electrónica de Visitas) (EVV) para los trabajadores puertas adentro, igualmente pueden usar este formulario. Los formularios completados deben conservarse de acuerdo con los requisitos de mantenimiento de documentos del programa.

1. Nombre – Miembro (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)	2. Número de identificación de miembro de Medicaid
---	--

3. Programa

<input type="checkbox"/> BadgerCare Plus y SSI HMO	<input type="checkbox"/> Family Care	<input type="checkbox"/> Family Care Partnership
<input type="checkbox"/> IRIS	<input type="checkbox"/> Medicaid y BadgerCare Plus de pago por servicio (tarjeta ForwardHealth)	

4. Nombre – Trabajador puertas adentro (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)	5. Número de identificación de ForwardHealth del trabajador puertas adentro
--	---

6. Identificación

Para los propósitos de la EVV, un trabajador puertas adentro es un trabajador que cumple con uno de los siguientes requisitos:

- El trabajador reside de manera permanente en el mismo domicilio que el miembro o participante que recibe los servicios.
- El trabajador reside de manera permanente en una propiedad con dos unidades (como un dúplex), donde el miembro o participante que recibe los servicios vive en la otra unidad de la propiedad **y** es un familiar del miembro o participante que recibe los servicios. Un familiar se define como una persona emparentada con el miembro o participante, en cualquier grado, por consanguinidad, adopción o matrimonio.

Se determina que el trabajador reside de manera permanente en el mismo domicilio que el cliente cuando haya presentado documentación que muestre el nombre del trabajador y la dirección de la residencia actual: La dirección debe cumplir los requisitos para un trabajador puertas adentro mencionados anteriormente. El trabajador puede utilizar un documento de la Columna A o dos tipos de documentos de la Columna B. Marque las casillas de los documentos que se envían como comprobante de residencia.

Columna A (Seleccione **uno**)

- Licencia de conducir o tarjeta de identificación estatal vigente y válida emitida por el estado de Wisconsin
- Otra tarjeta de identificación o licencia oficial emitida por un organismo o unidad del gobierno de Wisconsin
- Factura o recibo de impuestos inmobiliarios del año en curso
- Contrato de alquiler de vivienda del año en curso
- Cheque u otro documento emitido por un servicio de gobierno dentro de los últimos tres meses

Columna B (Seleccione **dos**)

- Estado de cuenta actual o del último mes del servicio de gas, electricidad o teléfono
- Estado de cuenta bancario actual o del último mes
- Cheque de pago o talón de pago del mes actual o del último mes

7. Certificación

- He examinado la documentación anteriormente mencionada y certifico que la dirección del trabajador en la documentación provista coincide con la del miembro individualizado en este formulario.
- He examinado la documentación anteriormente mencionada y certifico que la dirección provista no coincide con la del miembro individualizado en este formulario, pero el trabajador cumple con todos los criterios mencionados anteriormente y requeridos para un familiar puertas adentro.

8. Nombre – Representante que verifica el estatus del trabajador puertas adentro	9. FIRMA – Representante que verifica el estatus del trabajador puertas adentro
10. Nombre – Agencia que verifica el estatus del trabajador puertas adentro	11. Fecha de la firma