

FOR INCOME QUALIFIED CITY RESIDENTS

FREE VISION AND DENTAL

Must have at least the following income:

Family Composition	Monthly Income	Annual Income
1	777	9,324
2	1042	12,504
3	1307	15,684
4	1572	18,864
5	1837	22,044
6	2102	25,224

FREE EYE EXAMS, EYEGLASSES AND DENTAL SERVICES

Monday – Friday 8 a.m. to 5 p.m. Call 274-5835

If you have a moderately-low income (see chart above) and are within the City of Tampa limits, please bring with you the following documentation:

1. Proof of income for ALL HOUSEHOLD MEMBERS.
2. Proof of residency- CURRENT water, gas or electric bill.
3. Social Security cards for ALL HOUSEHOLD MEMBERS.
4. Dates of birth for ALL HOUSEHOLD MEMBERS.
5. Photo I.D. for applicant.

Address:

Neighborhood Services Building , 102 E.7th Avenue at Tampa Street(diagonally from the old police station).

* Dental may have a waiting list .

GRATIS

Exámenes De Los Ojos Y Anteojos De La Vista Guia de ingreso para calificar:

Miembros en hogar	Ingreso mensual bruto	Ingreso anual
1	777	9,324
2	1042	12,504
3	1307	15,684
4	1572	18,864
5	1837	22,044
6	2102	25,224

Para Pre-Calificar, Llame: 274-5835 Lunes a Viernes

Los siguientes requisitos son necesarios para calificar

1. Debe de residir en los limites de la Ciudad de Tampa.
2. Mostrar tarjetas de Seguro Social de TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA.
3. Prueba de su residencia (El mas reciente recibo del agua, gas o electricidad).
4. Prueba de ingreso de TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA. (Usted necesita calificar de acuerdo a la guia de ingreso recomendada para este programa)
5. Fechas de nacimiento de TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA.
6. IDENTIFICATION CON FOTOGRAFIA del aplicante.

Por favor llame antes de venir para saber si califica

City of Tampa, Free Library Building
102 E. 7th Ave
(Esquina de Tampa Street y 7th Avenue)

*El programa dental tiene una lista de espera.