



Para Recursos Humanos,

Nuestro programa está ayudando a su empleado a navegar su elegibilidad de seguro médico.

Prosper Center North  
5900 Airport Blvd  
Austin, TX 78752

Prosper Center South  
2900 S IH 35  
Austin, TX 78745

tel: 512-381-4520  
fax: 512-519-1027

[www.ProsperCenters.org](http://www.ProsperCenters.org)

**Por favor, ayúdenos completar la Herramienta de Cobertura del Empleador adjunta.**

Si este empleado **NO ES ELEGIBLE** para el seguro de salud o un Acuerdo de Reembolso de Salud de Cobertura Individual a través de su compañía, indique su inelegibilidad en la casilla 13 de la Herramienta de Cobertura de Empleador.

**O**

Si este empleado **ES ELEGIBLE** para el seguro de salud y/o un Acuerdo de Reembolso de Salud de Cobertura Individual o un Acuerdo de Reembolso de Salud de Pequeño Empleador Calificado, **por favor:**

A. Complete la forma de Herramienta de Cobertura del Empleador.

B. Proporcione una copia de los **beneficios de seguro de salud o el Acuerdo de Reembolso de Salud de Cobertura** Individual de su empleado, **incluyendo el costo y los detalles sobre el seguro de salud** disponible para el empleado y / o su familia.

Por Favor regrese, la Herramienta de Cobertura del Empleador adjunta y los detalles y el costo del seguro del empleado a nosotros a través de [enroll@foundcom.org](mailto:enroll@foundcom.org)

Si tiene algunas preguntas, comuníquese con nuestro programa a [enroll@foundcom.org](mailto:enroll@foundcom.org).

¡Gracias por asistirnos!

El Equipo de Cobertura de Salud de Prosper  
Un Programa de Comunidades de Fundación



For internal use only: ID \_\_\_\_\_ North \_\_\_\_\_ South \_\_\_\_\_

10/25/2022