

Formulario de seguimiento de gastos de discapacidad calificados (Qualified Disability Expenses, QDE) de ABLE

Generalmente, el dinero de una cuenta ABLE se puede distribuir para cubrir gastos que ayuden a mejorar o mantener la salud, la independencia o la calidad de vida. Las cuentas ABLE están sujetas a auditorías del IRS o del SSI, por lo que el titular debe llevar un registro del uso del dinero. Utilice este formulario para registrar [los Gastos Calificados por Discapacidad \(Qualified Disability Expenses, QDEs\)](#) de su ser querido y adjunte el comprobante de pago para sus archivos. Reimprima la segunda cara de este formulario según sea necesario para mantener sus registros.

Instrucciones

1. Complete la **fecha** de pago en el formato MM/DD/AAAA.
2. Proporcione el **costo** del gasto, incluidos impuestos, envío y manipulación, y cualquier otro gasto incluido en el pago.
3. Indique el nombre de la persona o entidad que recibe el pago, o **del beneficiario**, tal como aparece en el comprobante de pago.
4. Indique brevemente **el propósito o causa del pago**.
5. Marque las casillas correspondientes para indicar si el gasto **mantendrá y/o mejorará la salud, la independencia y/o la calidad de vida**.
6. Proporcione una **explicación** de cómo el gasto contribuye a la salud, la independencia y la calidad de vida del titular de la cuenta.

A continuación se muestra un ejemplo de cómo realizar el seguimiento de un gasto utilizando el formulario del reverso.

FECHA MM/DD/AAAA	COSTO \$15,486.29	☐ MANTIENE	EXPLICACIÓN Este coche me permitirá ir y volver de forma independiente a mis citas médicas y al trabajo. También puedo usarlo para reunirme con mis amigos. Hasta ahora, tenía que programar mis citas y mis interacciones sociales según el horario del autobús. Este coche me dará mayor calidad de vida e independencia gracias al transporte.
TENEDOR Bremerton Toyota, Inc.		☒ MEJORA	
PROPÓSITO O CAUSA DEL GASTO 2006 Toyota Echo		☐ SALUD	
		☒ INDEPENDENCIA	
		☒ CALIDAD DE VIDA	

Obtenga más información sobre ABLE: una cuenta para superar el límite de recursos del SSI para adultos con discapacidades.

Este formulario ha sido traducido de su idioma original mediante inteligencia artificial (IA). Si bien se ha hecho todo lo posible para garantizar su precisión, puede contener errores o matices que no se hayan captado con precisión. La política de PAVE es ofrecer apoyo, información y capacitación a familias, profesionales y personas interesadas en diversos temas. Tenga en cuenta que PAVE no es una agencia de servicios legales y no puede proporcionar asesoramiento ni representación legal. Esta información no está destinada a brindar asesoramiento legal y no debe utilizarse como sustituto de este.

Formulario de seguimiento de gastos de discapacidad calificados (Qualified Disability Expenses, QDE) de ABLE

FECHA	COSTO	☐ MANTIENE	EXPLICACIÓN
TENEDOR		☐ MEJORA	
PROPÓSITO O CAUSA DEL GASTO		☐ SALUD	
		☐ INDEPENDENCIA	
		☐ CALIDAD DE VIDA	

FECHA	COSTO	☐ MANTIENE	EXPLICACIÓN
TENEDOR		☐ MEJORA	
PROPÓSITO O CAUSA DEL GASTO		☐ SALUD	
		☐ INDEPENDENCIA	
		☐ CALIDAD DE VIDA	

FECHA	COSTO	☐ MANTIENE	EXPLICACIÓN
TENEDOR		☐ MEJORA	
PROPÓSITO O CAUSA DEL GASTO		☐ SALUD	
		☐ INDEPENDENCIA	
		☐ CALIDAD DE VIDA	

FECHA	COSTO	☐ MANTIENE	EXPLICACIÓN
TENEDOR		☐ MEJORA	
PROPÓSITO O CAUSA DEL GASTO		☐ SALUD	
		☐ INDEPENDENCIA	
		☐ CALIDAD DE VIDA	

Este formulario ha sido traducido de su idioma original mediante inteligencia artificial (IA). Si bien se ha hecho todo lo posible para garantizar su precisión, puede contener errores o matices que no se hayan captado con precisión. La política de PAVE es ofrecer apoyo, información y capacitación a familias, profesionales y personas interesadas en diversos temas. Tenga en cuenta que PAVE no es una agencia de servicios legales y no puede proporcionar asesoramiento ni representación legal. Esta información no está destinada a brindar asesoramiento legal y no debe utilizarse como sustituto de este.