

Aplikasyon w nan pap konplè si ou pa prezante prèv revni ou ak patrimòn ou. Aplikasyon w lan pa konplè san prèv revni ak byenw yo. Tanpri, pa voye dokiman orijinal yo, paske nou pap kapab remèt ou yo. Si w rapòte ke revniw se \$0, tanpri bay yon eksplikasyon tou kout sou fason w ap fè fas ak depans ou yo chak mwa. Si w ta renmen bay nenpòt kalite enfòmasyon adisyonèl ke w santi kap ede nou pi byen konprann sitiyasyon w la, tanpri atache yon lèt nan aplikasyon sa a.

ENPÒTAN: OU KA RESEVWA SWEN GRATIS OSWA YO KA FÈ YON RABÈ POU OU: Ranpli aplikasyon sa a pral ede lopital la detèmine si w ap kapab jwenn sèvis yo gratis oswa si y ap kapab fè yon rabè pou ou ou byen tou jwenn lòt pwogram piblik ki ka ede w peye swen sante ou. Tanpri remèt aplikasyon sa nan lopital la.

SI OU PA GEN ASIRANS, YON NIMEWO SEKIRITE SOSYAL PAP NESESÈ POU W KA KALIFYE POU SWEN GRATIS LA OSWA POU RABÈ A. Men sepandan, w ap bezwen yon Nimewo Sekirite Sosyal pou kèk pwogram piblik, tankou Medicaid. Bay yon Nimewo Sekirite Sosyal pa obligatwa, men l ap ede lopital la detèmine si ou kalifye pou kèk pwogram piblik. Silvouplè ranpli fòm sa epi remèt li nan lopital la an pèsonn, pa lapòs, pa imèl, oswa pa faks pou w ka aplike pou swen gratis oswa rabè le pli vit ke posib a pati de dat ou kite lopital la ou byen swen nan yon klinik. Pa genyen yon delè pou w remèt fòm sa nan lopital la. Pasyan an rekonèt ke li fè tout sa li kapab ak tout bon fwa li pou li bay tout enfòmasyon yo mande li yo nan aplikasyon an pou li ka ede lopital la detèmine si l'ap kapab resevwa yon èd finansyèl.

OU DWE PREZANTE PRÈV SOU REVNI KAY LA ANSANM AK ENFÒMASYON SOU BYEN OU GENYEN. YO KA SOU FÒM:

REVNI: (Youn nan sa yo)

1. DE (2) DÈNYE FICH PÈMAN
2. KOPI DÈNYE FÒM W2 AK FÒM 1099 YO
3. DÈNYE FÒM SOU DEKLARASYON TAKS LA
4. YON VERIFIKASYON EKRI SOU PAPYE SI PATWON AN PEYE OU AK LAJAN NAN MEN.
5. LÒT VERIFIKASYON SOU YON TWAZYÈM MOUN (PÈMAN SIPÒ POU TIMOUN, YON LÈT ATRIBISYON SSI)

BYEN YO

DEKLARASYON RESAN LABANK KI SIPÒTE VALÈ KI NAN LIS FOR POU KONT CHÈK/EPAY

ENFÒMASYON PASYAN

PreNon		Non Mitan		Siyati	
Nimewo Sosyal Sekirite		Dat ou fèt		Eta Sivil M S W D	
				Sèks M F	
Adrès		Vil		Eta	
				Kòd postal	
Estat Travay ou: ☐ Anplwaye ☐ Travay pou tèt ou ☐ Ou pran retrèt ☐ Andikape ☐ Ou pap travay – Dènye dat out e travay: _____				Imèl:	

ENFÒMASYON PATI KI RESPONSAB LA

PreNon		Non Mitan		Siyati	
Nimewo Sosyal Sekirite		Dat ou fèt		Eta Sivil M S W D	
				Sèks M F	
Adrès		Vil		Eta	
				Kòd postal	
Estat Travay ou: ☐ Anplwaye ☐ Travay pou tèt ou ☐ Ou pran retrèt ☐ Andikape ☐ Ou pap travay – Dènye dat out e travay: _____				Imèl:	

ENFÒMASYON MARI OSWA MADANM PATI KI RESPONSAB LA

PreNon		Non Mitan		Siyati	
Nimewo Sosyal Sekirite		Dat ou fèt		Sèks M F	
				Nimewo telefòn	
Estat Travay ou: ☐ Anplwaye ☐ Travay pou tèt ou ☐ Ou pran retrèt ☐ Andikape ☐ Ou pap travay – Dènye dat out e travay: _____					

DEPANDAN YO (Mete pwòp tèt ou, mari oswa madanm, ak depandan legal yo)

Non	Laj	Relasyon	Non	Laj	Relasyon
1.			5.		
2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

BYEN YO (Dwe bay prè ki gen valè) Montan dola:

Kont Epay	_____
Kont chekye	_____
Valè kay	_____
Lòt Imobilye	_____
TOTAL	_____

Enfòmasyon sou Machin

Mak ak Modèl	Ane	Valè
1.		
2.		
3.		

REVNI MWA AN GWO (Bezwen prè revni)

Aplikasyon	_____
Konjwen Aplikasyon an	_____
Revni Sosyal Sekirite	_____
Pansyon V.A.	_____
Pansyon	_____
Chomaj	_____
Konpansasyon Travayè	_____
Enterè Revni	_____
Revni Dividan	_____
Sipò pou Timoun	_____
Pansyon alimantè	_____
Revni ki soti nan pwopriyete	_____
Lòt	_____
TOTAL	_____

Mwen kalifye pou asistans piblik. ☐ Wi ☐ Non

DÈT Montan dola:

Balans sou Prè Kay	_____
Balans sou prè machin	_____
TOTAL	_____

PEMAN CHAK MWA YO

Ipotèk	_____
Lweyaj	_____
Sèvis piblik (elektrisite, dlo, gaz, elatriye)	_____
Depans transpò	_____
Episri	_____
Peman machin	_____
Sipò pou Timoun	_____
Lòt depans	_____
TOTAL	_____

Pwosesis aplikasyon w lan gendwa pran 10-14 jou. Si w bezwen plis enfòmasyon oswa si balans ou yo nan yon plan ranbousman kòmès Bank kounye a, y ap bezwen plis tan pou tretman an. Pandan pwosesis konsèy finansye a, n ap detèmine si w kalifye pou pwoteksyon asirans sante atravè pwogram federal oswa leta tankou Medicaid. Si w kalifye pou youn nan pwogram sa yo, n ap mande w pou w aplike pou pwoteksyon asirans sa. Ekip nou an nan WellFund ap pral kontakte ou. Ou ka kontakte yo nan 812-450-2124 oswa 855-365-9300 si w gen nenpòt kesyon sou aplikasyon pou pwoteksyon asirans.

Mwen, (non ou) _____,
mwen deklare solanèlman enfòmasyon ki nan aplikasyon sa a se verite epi egzat dapre sa mwen konnen ak kwayans mwen.

Siyati Pasyan, Paran, Konjwen oswa Reprezantan Legal

Dat

Pa lapòs bay: Deaconess Financial Assistance
PO Box 3366, Evansville, IN 47732

Imèl bay: Financial.Assistance@deaconess.com

Telefòn: 812-450-3435 **Fax:** 812-450-5261