



Maimonides

MEDICAL CENTER

4802 Tenth Avenue, Brooklyn, NY 11219

APLIKASYON POU ASISTANS FINANSYÈL

PRÈV IDANTIFIKASYON, PRÈV SOU REVNI AK PRÈV SOU BYEN DWE AKONPAYE APLIKASYON SA A. VOYE KOPI TOUT DOKIMAN NOU MANDE YO. **PA VOYE DOKIMAN ORIJINAL** PASKE NOU P'AP RETOURENEN YO.

SEKSYON I – Enfòmasyon Pèsonèl

1. Non Pasyan an: _____

Non
Prenon
Inisyal non Batèm li
2. Nimewo Sekirite Sosyal: _____ -- _____ -- _____
3. Dat de Aplikasyon an: _____ / _____ / _____

Mwa
Jou
Ane
4. Premye Dat Sèvis la: _____ / _____ / _____

Mwa
Jou
Ane
5. Dat Demann Sèvis la: _____ / _____ / _____

Mwa
Jou
Ane
6. Adrès Lari Pasyan an: _____
7. Vil, Eta, Kòd Postal: _____
8. Nimewo Telefòn: _____
9. Dimansyon Fanmi an* (Nonb):: _____
10. Sitwayen Ameriken: Wi Non Aplikasyon An Atant
11. Prèv Idantifikasyon: Papye Sitwayènte, Paspò, Ak de Nesans, Lisans Kondui _____
12. Prèv Adrès: (Fakti itilite, Dènnye resi lwaye) _____

SEKSYON II – Kritè Byen

Lè y ap determine elijiblite pou asistans swen lopital, byen yon adilt enkli byen pa li ak byen pa epou li; byen yon timoun minè enkli byen paran li yo ak/oswa gadyen legal li yo avèk ki li viv.

12. Byen Endividi yo: _____
13. Byne Epou, Paran (yo) oswa Gadyen Legal yo (si li aplikab): _____
14. Byen yo enkli:
 - A. Kash _____
 - B. Kont Depay Bankè _____
 - C. Kont Labank _____
 - D. Sètifika Depo _____
 - E. Ekite sou Ipotèk (lòt pase rezidans primè) _____
 - F. Lòt Byen (Bil Trezorye, Papye negosyab, Stòk ak bon Kòporasyon) _____
 - G. Total _____

* Dimansyon fanmi enkli tèt ou, epou ki viv ak pasyan an, ak tout depandan pasyan an ak depandan epou li an. Yon fanm ki ansent konte pou de (2) manm nan fanmi an. Pou pasyan ki minè, dimansyon fanmi an enkli minè an, paran li yo ki abite avèk pasyan an ak tout depandan paran sa yo.

SEKSYON II – Kritè Byen

Lè y ap determine elijiblite pou asistans swen lopital, revni yon adilt enkli revni pa li ak byen pa epou li; revni yon timoun minè enkli revni paran li yo ak/oswa gadyen legal li yo avèk ki li viv.

PRÈV SOU REVNI DWE AKONPAYE APLIKASYON SA A

Yo baze revni sou kalkilasyon dènye kat (4) semèn revni avan dat sèvis la.

15. Sous Revni yo:

- A. Salè / Peman Avan Dediksyon
(talones de cheques de las últimas cuatro semanas) _____
- B. Asistans Piblik _____
- C. Total Benefis Sosyal Sekirite: _____
- D. Asirans Konje _____
- E. Benefis Veteran _____
- F. Alimoni / Sipò Timoun _____
- G. Lòt Sipò Lajan _____
- H. Peman Pansyon _____
- I. Asirans oswa Peman Anwite _____
- J. Dividan / Enterè _____
- K. Revni Lwaye _____
- L. Revni Biznis Brit (travayè endepandan/
Verifye ak sous endepandan) _____
- M. Lòt (benefis grèv, bous antrenman,
Benefis Fanmi Militè, revni nan
Prwopryete ak twòs) _____
- N. Total _____

SEKSYON IV – Sètifikasyon Aplikan an

Mwen konprann ke enfòmasyon mwen soumèt yo sijè pou verifikasyon de fasilite swen ki apwopriye a. Move reprezantasyon de fak sa yo pral ran mwen responsab pou tout frè lopital yo.

Si fasilite swen sante an, mwen pral aplike pou asistans medical gouvènmantal oswa prive pou peman fakti lopital la.

Mwen sètifye ke enfòmasyon ki anwo la konsènan dimansyon fanmi mwen an, revni, ak byen nou yo se verite e kòrèk.

Mwen konprann ke se responsablite mwen pou kite lopital la konnen tout chanjman nan estati mwen konsènan revni oswa byen mwen yo.

16. Siyati pasyan oswa reprezantan otorize: _____

17. Dat: _____ / _____ / _____
MWA JOU ANE

Le moman ou soumèt yon aplikasyon ki konplete, sa enkli tout enfòmasyon oswa dokiman nesèsè pou determine elijiblite, tanpri Pa okipe w de oken fakti ou resevwa jiskaskè Maimonides fin pran desizyon sou si ou pa yo apwouve oswa denye aplikasyon.

