

አፔንዴክስ C

የፋይናንስ ድጋፍ - የሚያስፈልጉት የመረጃ ዝርዝሮች

ቀን (Date) _____ / _____ / _____

ታካሚ (Patient) _____

የህክምና መረጃ # ወይ ተያዥ # (Medical Record # or Guarantor #) _____

የተከበሩ ታካሚ/ዋስትና:

የ Inova ፋይናንስ ድጋፍ ማመልከቻ ከመሙላት በተጨማሪ የገቢና ነዋሪነት ማረጋገጫ ማቅረብ ይኖርበታል። ያስታውሱ አንድ አንድ መረጃዎች ለገቢና ለነዋሪነት ማስረጃ ጥቅም ላይ ሊውሉ ይችላሉ።

የገቢ ማሳያ ሰነዶች
የቤተሰብ ገቢ ማረጋገጫ - የትዳር አጋር ወይ የቤት ውስጥ አጋር ገቢ ያስፈልጋል ከሚከተሉት ሰነዶች ሲያንስ አንድ (1) ማካተት አለበት:
ሁለት የቅርብ የደምዎዝ ክፍያ ማስረጃ
በጣም የቅርብ የፌዴራል የገቢ ግብር ማስረጃ (*መመሪያ ከታች ይገኛል*)
የአመልካቹ ስምና አድራሻ የያዘ የባንክ ሒሳብ መግለጫ (ባለቶት 30 ቀናት ውስጥ ተቀማጭ የሚያመለክት ባንኩ የወጣው ማስረጃ መሆን አለበት)
የሰራተኝነት ማረጋገጫ ደብዳቤ (በአስረው የሚሞላ ደብዳቤ/ቅፅ)
የድጋፍ ደብዳቤ (በትዳር አጋር/አጋር/በአርሰዎ የተሞላ ደብዳቤ/ቅፅ)
የመንግስት ድጋፍ ፕሮግራም/የመንግስት ድጋፍ ጥቅሞች ደብዳቤ
ማህበራዊ ዋስትና ጥቅሞች ደብዳቤ 120 ቅፅ (ዓለማቀፍ ተማሪዎች)
ጠራታ ገቢ
የተገኝዎች ጥቅም
የሰራ አጥነት ካሳ
ከውርስ/አሳትት ገቢ ወለድ ዲቪደንድ/ሮያሊቲ/የአደራ ሀላፊነት ገቢ
የትምህርት/ትዋሽን ድጋፍ መረጃ
አበል/የልጆች ማሳደግ ድጋፍ መረጃ
አምባሳው የሰጠው የአምባሳደር ሁኔታ ማረጋገጫ
የሰነድ ወገን ገቢ ማረጋገጫ (የቤት ሊዝ፣ የግዢ ማመልከቻ፣ የተሽከርካሪ ሊዝ፣ የብድር ማመልከቻ፣ ወዘተ)

ነዋሪነት ማስረጃ
Inova አገልግሎት በሚሰጥባቸው አካባቢዎች ለ30 ቀናት አንደኛው የሚያሳይ ማረጋገጫ ከሚከተሉት ሰነዶች ሲያንስ አንድ (1) ማካተት አለበት:
በቨርጂንያ የተሰጠ መንጃ ፈቃድ ወይ መታወቅያ (ከአገልግሎቱ ቢያንስ 30 ቀናት በፊት የተሰጠ መሆን አለበት)
በጣም የቅርብ የፌዴራል ገቢ/ስቴት ገቢ ግብር (*መመሪያ ከታች ይገኛል*)
የአመልካቹ ስምና አድራሻ የያዘ የባንክ ሒሳብ መግለጫ (ከአገልግሎቱ ቢያንስ 30 ቀናት በፊት የተሰጠ መሆን አለበት)
ነዋሪነት ማረጋገጫ (በአስረው የተሞላ ቅፅ/ደብዳቤ)
የአገልግሎት ክፍያ ደረሰኝ (የአመልካቹ ስምና አድራሻ የያዘ የነዳጅ፣ ኤሌትሪክ፣ ቆሻሻ፣ ወሀ፣ ኩብል ደረሰኝ ወዘተ) (ከአገልግሎቱ ቢያንስ 30 ቀናት በፊት የተሰጠ መሆን አለበት)
የአመልካቹ ስምና አድራሻ ያለው የአውቶ ዋስትና ፖሊሲ ወይ የቤት ዋስትና ፖሊሲ
የሊዝ ስምምነት
የቨርጂንያ መራጮች መመዝገብና ካርድ
ባለፈው ዓመት ውስጥ በኮሙኒኬሽን ቨርጂንያ ወይ በቨርጂንያ አካባቢ ለግላዊ ንብረት ግብር ወይ የአሴት ታክስ ደረሰኝ
የቨርጂንያ ትምህርት ክፍል ምዝገባ ቅፅ ሰርትፍኬት
በአሜሪካ ግዛት ወይ ድንበር ውስጥ ተቀባይነት ያለው የትምህርት ቤት መረጃዎች/ትራንስክሪፕቶች ቅጂ
DMV መረጃዎች
የስድተኞች ነዋሪነት ማረጋገጫ መረጃ
W2

ለብዙ አገልግሎት የሚውል ማስረጃ
በአንድ ሰነድ ላይ የገቢና ነዋሪነት ለማረጋገጥ የሚከተሉት ነገሮች መጠቀም ይቻላል:
በጣም የቅርብ የፌዴራል የገቢ ግብር ማስረጃ (*መመሪያ ከታች ይገኛል*)
የአመልካቹ ስምና አድራሻ የያዘ የባንክ ሒሳብ መግለጫ (በ30 ቀናት ውስጥ በባንኩ መቅረብ አለበት)
የድጋፍ ደብዳቤ (በትዳር አጋር/አጋር/በአርሰዎ የተሞላ ደብዳቤ/ቅፅ)

የተጠየቀውን መረጃ አለማቅረብ፣ ማመልከቻዎ ተቀባይነት እማያገኝና የአጠቃላይ ሒሳብ ሐላፊነት እርስዎ የሚሸፍኑት ይሆናል። ማንኛውም ጥያቄ ካሎት ወይ የተጠየቀውን መረጃ ለመሰጠት ጊዜ የሚፈልጉ ከሆነ እባክዎትን በ571-472-5880 ይደውሉ። ማረጋገጫውን በፋክስ መላክ የሚመርጡ ከሆነ እባክዎትን ወደ 571-665-6895 ፋክስ ያድርጉ።

****ግብር - በድርጅት ወይ ገንድ ድርጅት የተሞላ ግብር ሲያስገቡ እባክዎትን ቀንና ፈርማ ያለበትን ሙሉ መረጃ ያስገቡ። በራሰዎ የተዘጋጀውን ግብር እሚያስገቡ ከሆነ እባክዎትን ቀንና ፈርማ ያለውን ሙሉ መረጃ ያስገቡ።**

የነዋሪነት፣ ገቢና የቤተሰብ ቁጥር ማረጋገጫ ከደረሰን በኋላ፣ እባክዎትን ሂደቱን ለማጠናቀቅ 30 ቀናት ይሰጡን

===== አስፈላጊ! =====	=====
በፖስታ ብቻ	በአካል ለሚደረግ ድጋፍ የማስቀመጫ ቦታ
Patient Financial Services 8095 Innovation Park Drive, Fairfax VA 22031	Inova Partnership for Healthier Communities 2700 Prosperity Avenue #280, Fairfax VA 22031 የሰራ ሰዓት: ሰኞ-ዓርብ 8:30 ጥዋት - 12:00 ፒ.ኤም
በቤህ ቦታ ታካሚዎችን ያለቀጠሩ አሰሪዎችን ያደም	የሚቀርቡት አገልግሎቶች: ለማስቀመጥ አዲስ ማመልከቻ፣ የሚያስፈልጉ ሰነዶች፣ የፋይናንስ ድጋፍ ጥያቄና ጥታራ አገልግሎቶች

የተሞላውን ቅጽ ወደ እሚከተለው ይላኩ:

Inova
8095 Innovation Park Dr., Fairfax, VA 22031

Patient Accounts
Financial Assistance Form

የታካሚ መለያዎች
የፋይናንሳዊ ድጋፍ ቅጽ

የሕክምና መዝገብ / ተያያዥ# ይመልሱ		አገልግሎት የተሰጠበት ቀን			መለያ ቁጥር		
የታካሚው የአይ.ቲ. ስም		የታካሚው ስም		M.I.	የማኅበራዊደህንነት-ቁጥር (SSN)		የታካሚው የልደት ቀን
አድራሻ		የአፓርታማ ቁጥር	ከተማ		ግዛት	ዚፕ ኮድ	
በዚህ አድራሻ ለምን ያህል ጊዜ ኖረዎልዎት?							የቤት ስልክ ቁጥር
የአሰሪው ስም		የአሰሪው የስልክ ቁጥር		በቤተሰብ ውስጥ ያሉት አባላት ቁጥር		ነፍሰጠር ናቸው?	

የቤተሰብ አባላት ስም(ሞች)	የልደት ቀን	የማኅበራዊደህንነት-ቁጥር (SSN)	ጾታ	ግኝቱነት	የቤተሰብ አባላት ስም(ሞች)	የልደት ቀን	የማኅበራዊደህንነት-ቁጥር (SSN)	ጾታ	ግኝቱነት
1.	/ /	/ / /			3.	/ /	/ / /		
2.	/ /	/ / /			4.	/ /	/ / /		

የቤተሰብ ገቢ እና የገቢ ምንጮች ምንድናቸው? (ምንዳ/ደመወዝ/ታካሚው ወይም የትዳር አጋሩ/ታካሚው ለአካላዊ መጠን ያልደረሰ ከሆነ ደግሞ ወላጆቹ ፣ ከግንኛውም ምንጭ የሚያገኙትን ገቢ ያካቱ)

1. ምድናዎች	\$	W	2W	M	A	8. ሌላ	\$	W	2W	M	A
2. ሌሎች ክፍያዎች	\$	W	2W	M	A		\$	W	2W	M	A
3. አጠቃላይ አርዳታ	\$	W	2W	M	A	1. ደጋፊ የደህንነት ገቢ	\$	W	2W	M	A
4. ማህበራዊ ዋስትና/SSI አካል ጉዳተኝነት	\$	W	2W	M	A	2. የተማሪ ሥራ/ጥናት ብድሮች/ድጋፎች	\$	W	2W	M	A
5. ለጥገና ሕፃናት የተሰጠ አርዳታ	\$	W	2W	M	A	3. በፌዴራል የተሰጠ መብቶች	\$	W	2W	M	A
6. አሊምኒ/የልጅ ተቀራጭ	\$	W	2W	M	A	4. ሌላ	\$	W	2W	M	A
7. የሥራ አጥነት ገቢ	\$	W	2W	M	A			W	2W	M	A

የገቢ ኮዶች: W = ሳምንታዊ 2W = በየሁለት ሳምንቱ M = ወርታዊ A = አመታዊ

ይህ ገብኝ ከሚከተሉት ጋር የተገናኘ ነው?: የሞተር ተሽከርካሪ አይደለም? አዎ (Yes) አይ (No) በሥራ ላይ የደረሰ ጉዳት? አዎ (Yes) አይ (No)

እኔ እስከሚቀው እና እስከሚመጣ ድረስ ከዚህ በላይ የተገለጹት ምስክርነቶች ሁሉ እውነትና ትክክለኛ ናቸው። ሆስፒታሉ የገቢ ማረጋገጫ (የዱቤ ሪፖርት/የታክስ መግለጫ/የክፍያ ወረቀት/የአካል ጉዳተኝነት የምስክር ወረቀት/ወዘተ) እንደሚፈልግ አረዳለሁ። እንዲሁም Equifax የዱቤ ቢሮ እና/ወይም የማኅበራዊ አገልግሎት ወኪሎች የማልከቻውን ሂደት ለማሟላት የሚያስችሉ መረጃዎችን እንዲሰጡ ፈቃድ ሰጥቻለሁ። በተጨማሪም፣ ለሆስፒታል ክፍያዎቹ ለሚደረጉልን ድጋፎች (ሜዲካል/ሜዲካክ/ሜዲካክ/ሜዲካክ/ወዘተ) ማመልከቻ አቀርባለሁ። ማንኛውንም ይህን ድጋፍ ለማግኘት በበቂ ምክንያት አስፈላጊ ሆኖ የሚገኝ አርምጃ አወሰዳለሁ። ለሆስፒታል ክፍያዎች የተገኘውንም ገንዘብ ለሆስፒታሉ አሰጣሊ ወይም አከፋለሁ። ማንኛውም የሰጠሁት መረጃ ሐሰት ሆኖ ቢገኝ፣ ሆስፒታሉ የገንዘብ አቋሜን እንደገና እንደሚፈትሽ እና ማንኛውንም ተገቢ አርምጃ እንደሚወስድ አረዳለሁ።

ይህ ማመልከቻ እንዲታይ ደጋፊ ሰነዶች በ (15) ቀናት ውስጥ መቅረብ አለባቸው።

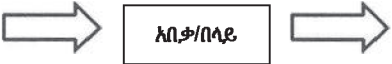
የአመልካች ፊርማ: _____ ጥያቄ የቀረበበት ቀን: _____

ጠቅላላ መቆጠር የሚችል ገቢ: \$ _____

አዚህ ጋር ምንም እይታ የይህ ለቢሮ ሥራ ብቻ የተተወ ነው። ጠቅላላ መቆጠር የሚችል ገቢ: \$ _____

Family Size	100%	250%	400%	500%
1	\$14,580	\$36,450	\$58,320	\$72,900
2	\$19,720	\$49,300	\$78,880	\$98,600
3	\$24,860	\$62,150	\$99,440	\$124,300
4	\$30,000	\$75,000	\$120,000	\$150,000
5	\$35,140	\$87,850	\$140,560	\$175,700
6	\$40,280	\$100,700	\$161,120	\$201,400
7	\$45,420	\$113,550	\$181,680	\$227,100
8	\$50,560	\$126,400	\$202,240	\$252,800
9	\$55,700	\$139,250	\$222,800	\$278,500
10	\$60,840	\$152,100	\$243,360	\$304,200

ማስተዋወቅ: ከ8 ሰዎች በላይ ላለው ቤተሰቦች/ለአዳኝነት ተጨማሪ ሰው \$5,140 ጨምሮ።



ሥራ ከሌለዎት፣ አባዘዎ ከዚህ ቀደም የነበሩትን የገቢ ምንጮች እና አጠቃላይ የቤተሰብ ገቢዎን ከዚህ በታች ያስቀምጡ፡

ምንጭ: _____

መጠን: _____

<p>በተንቀሳቃሽ ሂሳብዎ፣ በቁጠባ ሂሳብዎ፣ ሰርቲፊኬት አፍ ዲፖዢት፣ እና/ወይም ሴክራቲስ ሂሳቦቹዎ ውስጥ ያለው ጠቅላላ የሂሳብ መጠን ምን ያህል ነው?</p>	<p>ጠቅላላ መጠን: _____</p>
<p>ማንኛውም የግል የጠረቃ ሂሳብ አለዎት? (IRA, 401(k), 401(b), Keogh)</p>	<p><input type="checkbox"/> አዎ፣ አሁን ያለው ዋጋ: _____ (Yes; the current value is)</p> <p><input type="checkbox"/> አይ (No)</p>
<p>አውቶሞቢል(ሎች) አለዎት? <input type="checkbox"/> አዎ (Yes) <input type="checkbox"/> የለም; መልስዎ ላይ ከሆነ: (No; if Yes)</p> <p>#1 አመት _____ #2 አመት _____ #3 አመት _____</p> <p>ስሪት _____ ስሪት _____ ስሪት _____</p> <p>ሞዴል _____ ሞዴል _____ ሞዴል _____</p>	<p>#1 ዋጋ: \$ _____ ክፍያ: \$ _____ ተከፋይ: \$ _____</p> <p>#2 ዋጋ: \$ _____ ክፍያ: \$ _____ ተከፋይ: \$ _____</p> <p>#3 ዋጋ: \$ _____ ክፍያ: \$ _____ ተከፋይ: \$ _____</p>
<p>ከወለድ፣ ከትርፍ ድርሻ ወይም ከኢንቨስትመንት ገቢ ያገኛሉ?</p>	<p><input type="checkbox"/> አዎ፣ አጠቃላይ መጠን: _____ (Yes; the total amount is)</p> <p><input type="checkbox"/> አይ (No)</p>
<p>እርስዎ: <input type="checkbox"/> የሚኖሩበት ቤት የራስዎ ነው <input type="checkbox"/> የሚኖሩበትን ቤት ተከራይተውት ነው? (Own your home) (Rent your home?)</p> <p>ካልሆነ: ካልሆነ የሚኖሩት የት ወይም ከማን ጋር ነው? _____</p>	<p>እርስዎ ከሆኑ: የአሁን ዋጋው: \$ _____</p> <p>ወርያዊ ክፍያ / ኪራይ \$ _____</p>
<p>የተረጋገጠ ነዋሪነት <input type="checkbox"/> (Residency Verified)</p>	