

附件 C

经济援助 - 所需文件清单

日期 (Date) _____ / _____ / _____

病人 (Patient) _____

病历#或担保人# (Medical Record # or Guarantor #) _____

亲爱的患者/监护人:

除了填写 Inova 经济援助申请表外, 您还需要提供收入和居住证明。请注意, 某些文件可用于收入和居住文件。

收入证明	居住证明文件
家庭收入证明——需要配偶或家庭伴侣的收入 必须包括以下文件中的至少一 (1) 个:	在 Inova 服务区内居住 30 天的证明 必须包括以下文件中的至少一 (1) 个:
最近的两张工资单	弗吉尼亚州签发的有效驾照或身份证 (必须在服务日期前至少 30 天发出)
最近的联邦所得税申报表 (**以下说明**)	最近的联邦收入/州所得税申报表 (**以下说明**)
带有申请人姓名和当前地址的每月银行对账单 (必须由银行在过去 30 天内发行, 反映存款)	带有申请人姓名和当前地址的每月银行对账单 (必须在服务日期前至少 30 天发出)
就业公证证明 (雇主填写的表格/信函)	公证的居住证明 (由房东填写的表格/信件)
经公证的支持验证 (配偶/伴侣/自我声明填写的表格/信件)	带有申请人姓名和当前地址的公用事业账单 (煤气、电、下水道、水、电缆等) (必须在服务日期前至少 30 天发出)
政府援助计划/公共援助福利函	当前的汽车保险单或家庭保险单, 带有申请人的姓名和当前地址
社会保障福利函	租赁协议
I20 表格 (国际学生)	弗吉尼亚选民登记卡
养老金/退休收入	在去年支付给弗吉尼亚联邦或弗吉尼亚州地区的个人财产税或房地产税收入
幸存者福利	弗吉尼亚州教育部招生证书表格
失业补偿金	由美国州管辖或领土认可的学校颁发的学校记录/成绩单的经核证副本
利息股息/版税/遗产/信托收入	DMV 记录
教育/学费援助文件	移民居留证明文件
赡养费/子女抚养费文件	W2
大使馆信笺上的大使身份验证	
第三方收入验证 (房屋租赁、购房申请、汽车租赁、贷款申请等)	
多用途文档	
以下项目可用作一份文件中的收入和居住证明:	
最近的联邦所得税申报表 (**以下说明**)	
带有申请人姓名和当前地址的每月银行对账单 (必须在过去 30 天内由银行发行)	
经公证的支持验证 (配偶/伴侣/自我声明填写的表格/信件)	

无法提交需要文件将导致你的申请被拒绝, 使得你对所有余额负责。如有任何问题, 或者你需要更多时间来收集所需文件, 请拨打电话 571-423-5880。如果您希望通过传真发送验证, 请传真至 571-472-1208。

****纳税申报表** - 在提交由公司或企业完成的税款时, 请提交带有日期和签名的完整文件。提交自行准备的税款时, 请提交签名并注明日期的完整文件。

收到收入、居住地和家庭人数的证明后, 请等待 30 天的时间进行处理

===== 重要! =====

不接受患者在此位置直接上门拜访

将文件付在这张表上,
并且在十五 (15)
天内发送邮件给:

**Inova Health System
Patient Financial Services
8095 Innovation Park Drive
Fairfax, VA 22031**