

[Charity Care Application]

Đơn Đăng Ký Tham Gia Chương Trình

Thông tin bệnh nhân (bao gồm tất cả thành viên gia đình đăng ký tham gia chương trình charity care)

	Tên	Ngày sinh	Số hồ sơ bệnh án (nếu có)
1			
2			
3			
4			
5			

Chúng tôi có thể liên lạc với ai về đơn đăng ký này?

Tên: _____ Số điện thoại: (1) _____ (2) _____
 Địa chỉ: _____ Thành phố/Tiểu bang: _____ Mã Zip _____
 Quy mô gia đình: _____ (bao gồm vợ/chồng và con cái phụ thuộc)

Thông tin tài chính

Đính kèm bản sao mẫu Thuế Thu Nhập Liên Bang 1040 gần đây nhất của quý vị. Ngoài ra, hãy đính kèm 2 phiếu lương gần nhất của quý vị cho thấy thu nhập gộp trong năm cho đến nay. Kể tên tất cả các nguồn thu nhập hàng tháng của hộ gia đình quý vị.

Thu nhập hàng tháng

Thu nhập từ lao động:	\$	Trợ cấp thất nghiệp:	\$
Lương Hưu / Trợ Cấp Hưu Trí:	\$	An Sinh Xã Hội:	\$
Trợ Cấp của Quận / Chính Phủ:	\$	Tiền hỗ trợ nuôi con:	\$
Khác:	\$		

Hỗ trợ y tế

Đã đăng ký: _____ Ngày: _____ Quận: _____
 Bị từ chối: Có Không
 Nhận xét: _____

Tài sản (quý vị sở hữu)		Tiết kiệm hưu trí	
Tài khoản séc:	\$	Lương Hưu / Trợ Cấp Hưu Trí:	\$
Tài khoản tiết kiệm:	\$	IRA:	\$
Tài Khoản Tiết Kiệm Y Tế:	\$	Những khoản đầu tư hưu trí khác:	\$
Khác:	\$	Chứng Chỉ Tiền Gửi (CD):	\$

Thông tin nêu trên là đúng và chính xác theo hiểu biết tốt nhất của tôi. Nếu có bất cứ chi tiết nào sai hoặc không chính xác, (Tên Tổ Chức) có thể dừng bất kỳ khoản chiết khấu nào mà tôi được nhận. (Tất cả những cá nhân nộp đơn đăng ký trên 18 tuổi phải ký và ghi ngày dưới đây.)

Chữ ký _____ Ngày _____

Chữ ký _____ Ngày _____