APLIKASYON POU ÈD FINANSYE

DAT SÈVIS: _____ NIMEWO KONT: _____

NON PASYAN OSWA KANDIDA A:
_____

ADRÈS: _____

VIL: _____ETA: _____ KÒD POSTAL:_____

TELEFÒN:_____ETATI MARITAL:_____

OU DWE RANPLI DOKIMAN KI ANNAPREYO POU YO KONSIDERE YON ÈD FINANSYE. TANPRI KONNEN KE PASYAN KI PA ASIRE YO DWE PATISIPE AVÈK FOUNISÈ KALIFIKASYON ASIRANS NOU AN ANVAN POU YO RESEVWA YON ÈD.

(Endike konjwen ak timoun depandan ki gen mwens ke 18 lane, k ap viv nan fwaye a ak dat nesans yo)

NON	RELASYON AK PASYAN AN	DAT NESANS	REVNI BRIT TOTAL NAN 3 MWA ANVAN DAT SÈVIS LA	REVNI BRIT TOTAL NAN 12 MWA ANVAN DAT SÈVIS LA	NON ANPLWAYÈ SOUS REVNI AN (ENDIKE SI OU SE YON ETIDYAN KOLÈJ)
	OUMENM				

1. **SI OU TE RAPÒTE REVNI TOTAL ZEWO, KIJAN OU JWENN SIPÒ? _____**
2. NAN KI ETA OU TE ABITE NAN MOMAN VIZIT OU AN? _____
3. ÈSKE OU TE APLIKE POU MEDICAID OSWA NENPÒT LÒT ASISTANS NAN KONTE? ☐ NON ☐ WI
   (DAT/ETA_____)
4. ÈSKE TE OU GEN ASIRANS SANTE NAN DAT SÈVIS LA? ☐ NON ☐ WI (BAY KOPI KAT LA AVÈK APLIKASYON SA A)
5. ÈSKE DAT SÈVIS LA TE ANRAPÒ AK YON AKSIDAN OTO? ☐ NON ☐ WI (NON ASIRANS/ REKLAMASYON_____)
6. ÈSKE NENPÒT MOUN NAN KAY OU GEN YON KONT CHÈK OSWA KONT EPAY? ☐ NON ☐ WI (VALÈ_____)
7. ÈSKE NENPÒT MOUN KAY OU GEN NENPÒT LÒT BYEN? ☐ NON ☐ WI (TIP/VALÈ)_____)
8. ÈSKE OU POSEDE OSWA OU LWE YON KAY? ☐ POSEDE ☐ LWE ☐ LÒT
   (_____)

POU BYEN REVNI YO KI ENDIKE ANWO A OU DWE BAY SA KI PRAL SITE LA YO POU CHAK MANM NAN FWAYE A:

(tanpri tcheke atik ki resevwa yo)

☐ TRAVAY = 3 OSWA 12 MWA REVNI ☐ TRAVAY ENDEPANDAN = FÒM TAKS KONPLÈ ANSANM AK ANÈKS C
☐ CHOMAJ = LÈT OTORIZASYON AVANTAJ ☐ SIPÒ TIMOUN = DOKIMAN TRIBINAL ÒDONE
☐ SEKIRITE SOSYAL = LÈT OTORIZASYON AVANTAJ ☐ LÒT = PRÈV NENPÒT LÒT REVNI TANKOU DIVIDANN, ENTERÈ, REVNI LWAYE
☐ PANSYON OSWA ANDIKAP = LÈT OTORIZASYON AVANTAJ ☐ KONT CHÈK / EPAY = RELVE AKTYÈL 30 JOU POU CHAK KONT

SÈTIFIKASYON: *LÈ MWEN SIYEN DOKIMAN SA A, MWEN KONFIME REPONS YO KI SOU APLIKASYON SA A SE VERITE. SI YON EVALYASYON ANNAPRE SOU APLIKASYON POU ÈD FINANSYE YON MOUN REVELE KE ENFÒMASYON MOUN NAN TE BAY YO SE ENFÒMASYON KI SWA PA KÒRÈK OSWA YO GEN FWÒD, YO KA ANILE DESIZYON POU BAY ÈD FINANSYE A EPI YO PRAL FAKTIRE POU PATI RESPONSAB LA. MWEN KONPRANN FOUNISÈ LOPITAL MWEN AN KAPAB VERIFYE ENFÒMASYON KE MWEN SOUMÈT YO, SA GEN LADAN NAN AJANS RAPÒ KREDI, EPI AJANS FEDERAL AK/OSWA ETA AK LÒT KAPAB EVALYE YO SI SA NESESÈ.*

SIYATI PASYAN AN:_____ **DAT:** _____

SIYATI KANDIDA A OSWA REPREZANTAN AN:_____**RELASYON:**_____**DAT:**_____
(SI SE PA PASYAN)

VOYE APLIKASYON KI FIN RANPLI A AK DOKIMAN YO PA LAPÒS BAY:

Depatman Benefis Piblik Mercy Health
PO Box 631774
Cincinnati, OH 45263-1360

Dènye Revizyon: 03/2024