

Aplikasyon pou Èd Finansye
(Aplikasyon an Dwe Ranpli **NÈT**)

Dat Demann nan: ____/____/____

Enfòmasyon sou pasyan an:

Siyati: _____ Non _____ Inisyal Dezèm Non _____

Dat Nesans: ____/____/____ Nimewo Sekirite Sosyal: _____

Adrès: _____ Nimewo apatman an _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

Telefòn Adomisil (____) _____ # Lòt Telefòn (____) _____

Depandan ki nan kay la:

	Non	Dat Nesans	Relasyon ak Pasyan an
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Enfòmasyon sou Revni:

Revni	Pasyan	Konjwen
Patwon		
Salè Brit		
Sipò Timoun/Pansyon Alimantè yo te Resevwa		
Pansyon		
Avantaj pou Chomaj		
Avantaj Sekirite Sosyal		
Revni pou Lokasyon		
Lòt Revni		
Koupon Pou Achte Manje		
Revni Total		



Tanpri bay kopi dokiman ki disponib yo nan lis Dokiman ak Fòm Verifikasyon ki ansanm ak dokiman sa a. Pasyan yo dwe bay enfòmasyon sa a nan 15 jou apre yo fin resevwa aplikasyon an. Ou kapab poste oswa depoze dokiman ou yo. Yo bay adrès la anba a. Tout enfòmasyon yo bay, yo diskite oswa yo anrejistre ki gen rapò ak aplikasyon sa a konfidansyèl. Si ou gen kesyon oswa si ou bezwen plis èd, kontakte yon Konseye Èd Finansye nan (203) 276-7515 oswa (203) 276-4831 nan Depatman Biznis Pasyan an.

Adrès Lapòs:

Sante nan Stamford
One Hospital Plaza
PO Box 9317
Stamford, CT 06904

Adrès Fizik:

Sante nan Stamford
3001 Summer St; 2nd Floor
Stamford, CT 06905

Lòt enfòmasyon kandida a vle yo pran an konsiderasyon:

Mwen mande Lopital Stamford èd finansye, ki gen ladan aksè ak fon kabann lopital ki ka disponib epi mwen ka kalifye pou li. Mwen konprann Stamford Hospital te verifye enfòmasyon mwen te soumèt yo. Mwen sètifye enfòmasyon ki anwo la a se verite epi kòrèk. Mwen konprann yo ka mande mwen pou m aplike pou èd piblik, si m kalifye.

Siyati Kandida a: _____

Dat: _____

Tanpri sonje si w pa rive ranpli aplikasyon sa a ak bay enfòmasyon yo mande nan delè yo bay la pral retade pwosesis demann ou an epi sa ka lakòz yon detèminasyon ou pa kalifye pou èd finansye.

SÈLMAN PÈSONÈL LOPITAL LA KI KA EKRI LA A

MR#: _____

Family Size# _____

Financial Assistance Level Approved: _____ @ _____ %

FAP Approved: From: _____ To: _____

Prenatal Approved: From: _____ To: _____

Denied Date: _____

Reason for Denial: _____

By FC: _____ Date: _____

Fòm Dokimantasyon ak Verifikasyon

Tanpri bay Konseye Èd Finansye w la oswa Depatman Sèvis Biznis Pasyan an dokiman ki aplikab ki nan lis anba a pou kandida/konjwen ak timoun (si kandida a se yon minè bay enfòmasyon sou paran an).

TANPRI FÈ NOU JWENN KOPI DOKIMAN SA YO

Asirans:

- | | | | |
|---|---|---------------|--|
| Sante | <input type="checkbox"/> WI oswa <input type="checkbox"/> NON | Responsablite | <input type="checkbox"/> WI oswa <input type="checkbox"/> NON |
| Konpansasyon | | MVA | <input type="checkbox"/> WI oswa <input type="checkbox"/> NON |
| pou aksidan nan travay | <input type="checkbox"/> WI oswa <input type="checkbox"/> NON | | |
| Èske ou te aplike pou kouvèti asirans ak Access Health CT | | | <input type="checkbox"/> YES oswa <input type="checkbox"/> NON |

***TOUT ENFÒMASYON YO MANDE YO SE POU PASYAN, KONJWEN AK TIMOUN NAN KAY LA.**

Avantaj Federal ak Eta yo:

- Lèt Refi Depatman Sèvis Sosyal
- Koupon pou Achte Manje /Lèt Èd Lajan Kach
- Pwoteksyon Medikal Depatman Sèvis Sosyal (Medicaid)
- Lèt Avantaj Sekirite Sosyal

Idantifikasyon:

- Pyès Idantite ki gen Foto / Lisans chofè / Paspò / Kat Rezidan Pèmanan
- Prèv Adrès Aktyèl la (fakti sèvis piblik, kab, telefòn)
- Batistè Timoun

Revni: salè, reminerasyon, tep, ak dividann

- Dènye Souch Chèk (4 si yo peye chak semèn / 2 si yo peye chak de (2) semèn epi 2 si yo peye chak mwa)
- Li nesesè pou patwon an oswa ou menm bay yon lèt si y ap peye pa mwayen lajan kach oswa chèk pèsònèl
- Istwa peman chomaj (si gen rekouvremant chomaj)
- Si ou p ap travay, tanpri bay yon lèt ki endike ki jan ou sipòte tèt ou.
- Pansyon Alimantè/oswa Sipò Timoun (Dokiman Tribinal oswa yon lèt ki endike kantite lajan ou resevwa)
- Èske w posede yon lòt byen ki diferan ak rezidans prensipal la?
 - WI oswa NON si se wi, revni lokasyon \$ _____

Taks:

- Dènye Deklarasyon Enpo Ou Ranpli ak W-2 oswa 1099

Labank:

- Dènye Relve Kont Labank pou pasyan ak konjwen (Chèk, Kont Epay)
 - WI oswa NON Si se non, tanpri mete inisyal _____

Enfòmasyon sou Rezidans

- Resi Lwaye / Kontra Lwaye oswa Deklarasyon Ipotèk
- Lèt mèt kay la bay oswa ou menm ou bay (kantite lajan ou peye pou lwaye chak mwa)
- Lèt abri