

# فرم تقاضانامه کمک‌های مالی

## قسمت یک: اطلاعات بیمار

نام کامل و نشانی خود در زمان دریافت خدمات پزشکی را به همراه سایر اطلاعات مربوطه با خط خوانا در این قسمت بنویسید.

شماره حساب \_\_\_\_\_ تاریخ(های) خدمات \_\_\_\_\_

نام بیمار: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی \_\_\_\_\_ نام \_\_\_\_\_ حرف اول نام وسط \_\_\_\_\_

نشانی: \_\_\_\_\_ پلاک و خیابان \_\_\_\_\_ شهر: \_\_\_\_\_ استان: \_\_\_\_\_

ایالت و آشنگتن: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ وضعیت تأهل:  متاهل  مجرد  مطلقه

شماره تلفن اصلی: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ منزل  همراه  محل کار  سایر

نشانی ایمیل: \_\_\_\_\_

بیمه درمانی در تاریخ دریافت خدمات:  بدون بیمه  Medicare  Medicaid  سایر

## قسمت دو: درآمد خانوار و دارایی‌ها

درآمد خودتان، همسران، و سایر اعضای خانواده‌تان (در صورت داشتن درآمد) را ذکر کنید.

منبع درآمد	جمع کل طی 3 ماه قبل از تاریخ خدمات	جمع کل طی 12 ماه قبل از تاریخ خدمات
دستمزد/شغل آزاد	دلار	دلار
سوشال سکوریتی	دلار	دلار
مستمری، سود سهام، سود سپرده، درآمد حاصل از اجاره	دلار	دلار
بیمه بیکاری، غرامت کارگران	دلار	دلار
کمک هزینه معاش فرزندان (فقط به شرطی که خود بیمار دریافت کننده آن باشد)	دلار	دلار
سایر	دلار	دلار

جمع کل دارایی‌های خالص (دارایی‌ها - بدهی‌ها) از تاریخ درخواست: دلار \_\_\_\_\_

## قسمت سه: اطلاعات و درآمد خانوار

نام و تاریخ تولد کلیه اعضای خانوار خود را درج کنید.

لطفاً اطلاعات ذیل را برای کلیه اعضای خانواده بلافصل خود، که در منزل شما زندگی می‌کنند، ارائه دهید. برای اهداف HCAP، خانوار این گونه تعریف می‌شود: بیمار، همسر بیمار، و کلیه فرزندان زیر 18 سال بیمار (اعم از فرزند واقعی یا فرزند خوانده) که در منزل بیمار زندگی می‌کنند. اگر سن بیمار کمتر از 18 سال باشد، خانوار این گونه تعریف می‌شود: بیمار، والد(ین) واقعی یا رضاعی بیمار، و فرزندان زیر 18 سال والد(ین) (اعم از فرزند واقعی یا فرزند خوانده) که در منزل بیمار زندگی می‌کنند.

نام اعضای خانوار شامل بیمار	تاریخ تولد	نسبت با بیمار
1. بیمار		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

با درج امضای خود ذیل این فرم، گواهی و تأیید می‌کنم که کلیه اطلاعاتی که در این فرم و پیوست‌های آن ارائه داده‌ام صحیح، دقیق، و مبتنی بر حقیقت است.

امضای طرف مسئول: x \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_