

Sliding Fee Scale Application

Bệnh nhân thân mến,

Cảm ơn bạn đã chọn Trung tâm Y tế Cộng đồng Chuyên gia Thung lũng làm nhà y tế của bạn. Sức khỏe và sức khỏe của bạn là ưu tiên hàng đầu của chúng tôi. Valley Professionals cung cấp một chương trình để đảm bảo bạn có thể nhận được sự chăm sóc bạn cần. Nó có thể hỗ trợ bạn nếu bạn không có bảo hiểm hoặc không được bảo hiểm. Chương trình này dựa trên thu nhập và có thể dẫn đến giảm học phí. Nếu bạn cảm thấy chương trình này sẽ có lợi cho bạn, vui lòng hoàn thành Đơn đăng ký Phí trượt đính kèm.

Vui lòng bao gồm trong đơn đăng ký của bạn:

1. **Giấy tờ chứng minh thu nhập**

- Cuống phiếu lương (trong 30 ngày gần đây nhất)
- Báo cáo thất nghiệp, trợ cấp SSI, báo cáo nghỉ hưu.

2. **Bảng chứng cư trú**

- Bất kỳ mẫu thư nào nhận được tại địa chỉ hiện tại của bạn với tên của bạn trên đó.

3. **Giấy tờ tùy thân có ảnh**

- Giấy phép lái xe hoặc ID tiểu bang

Sau khi chúng tôi xem xét đơn đăng ký của bạn, bạn sẽ được thông báo về quyết định Phí trượt của mình. Thông báo này sẽ bao gồm trạng thái phê duyệt của bạn và các khoản đồng thanh toán bắt buộc (nếu có).

Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng liên hệ với một trong những Người điều hướng tài nguyên cộng đồng của chúng tôi.

Chúng tôi mong muốn được phục vụ nhu cầu chăm sóc sức khỏe của bạn.

Thông tin bệnh nhân:

Tên: _____ Ngày sinh: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại nhà: _____ Cơ quan hoặc Điện thoại di động: _____

Tình trạng hôn nhân: Đơn Kết hôn Tách ra Ly dị Goá

Tình trạng sống: Nhà riêng Thuê (Nếu bạn chọn "Own Home" hoặc "Rent", hãy chuyển đến #2)

Sống với bạn bè / người thân (Nếu bạn đã chọn Bạn bè / Người thân, hãy tiếp tục # 1)

1. Tôi, _____ hiện đang sống với _____
(Tên ứng viên) (Tên người giúp việc)

tại _____
(Địa chỉ)

_____ cung cấp cho các nhu cầu cơ bản của tôi về thực phẩm và chỗ ở.
(Tên người giúp việc)

2. **Hộ gia đình thuế:** Bạn có khai thuế không? Có
(If yes, list anyone being claimed as a dependent on your current taxes below)

Không (Nếu không, hãy chuyển đến #3)

	Tên	Ngày sinh
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____
5)	_____	_____

3. Tôi, _____ đã không nộp thuế thu nhập liên bang trong năm ngoái.
(Tên ứng viên)

Bạn hiện đang làm việc hoặc nhận bất kỳ thu nhập nào khác?

Có (Nếu có, hãy chọn loại thu nhập bên dưới)

Không (Nếu không, hãy bỏ qua cho người nộp đơn # 4)

Tiền lương, tiền công của người sử dụng lao động Mẹo Lợi ích an sinh xã hội Nghỉ hưu

Tiền cấp dưỡng Tự kinh doanh Thu nhập đầu tư/cho thuê Sự thất nghiệp

Khác _____

4. Tôi, _____ hiện đang thất nghiệp và không có nguồn thu nhập.
(Tên ứng viên)

Tôi đang đáp ứng các nhu cầu cơ bản của mình thông qua sự hỗ trợ của gia đình, bạn bè và các nguồn lực cộng đồng.

Bằng cách ký tên bên dưới, tôi đồng ý rằng thông tin được cung cấp ở trên là chính xác trong khả năng tốt nhất của tôi. Tôi đồng ý nếu có bất kỳ thông tin nào được phát hiện là không chính xác, việc xác định phí trượt của tôi có thể bị vô hiệu. Tôi cũng đồng ý thanh toán bất kỳ khoản đồng thanh toán nào tại thời điểm dịch vụ.

Chữ ký của người nộp đơn: _____ Ngày: _____