

# APLIKASYON PARA SA TULONG PINANSIYAL

PANGALAN NG PASYENTE O APLIKANTE \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_

LUNGSOD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

TELEPONO: \_\_\_\_\_ KATAYUAN SA PAG-AASAWA: \_\_\_\_\_

PETSA NG SERBISYO: \_\_\_\_\_  
 NUMERO NG ACCOUNT: \_\_\_\_\_  
 CSN: \_\_\_\_\_  
 OSPITAL: \_\_\_\_\_

**ANG SUMUSUNOD AY DAPAT MAKUMPLETO PARA SA PAGSASAALANG-ALANG SA TULONG PINANSIYAL. PAKITANDAAN, ANG MGA WALANG INSURANCE NA PASYENTE AY DAPAT MAKILAHOK SA AMING VENDOR NG PAGIGING NARARAPAT SA INSURANCE BAGO MAKATANGGAP NG TULONG. ANG MGA DESISYON AY GAGAWIN SA LOOB NG 90 ARAW MATAPOS MATANGGAP ANG NAKUMPLETONG APLIKASYON AT PARTISIPASYON SA AMING VENDOR**

PANGALAN	RELASYON SA PASYENTE	EDAD	KABUUANG GROSS NA KITA SA 3 BUWAN BAGO ANG PETSA NG SERBISYO	KABUUANG GROSS NA KITA SA 12 BUWAN BAGO ANG PETSA NG SERBISYO	PANGALAN NG EMPLOYER NA PINAGMUMULAN NG KITA (ISAAD KUNG IKAW AY ESTUDYANTE SA KOLEHIYO)
	<b>SARILI</b>				

1. KUNG NAG-ULAT KA NG ZERO NA KABUUANG KITA, PAANO KA SINUSUPPORTAHAN? \_\_\_\_\_
2. ANONG ESTADO KA NAKATIRA SA PANAHON NG PAGBISITA MO? \_\_\_\_\_
3. NAG-APPLY KA BA PARA SA MEDICAID O ANUMANG IBA PANG TULONG MULA SA COUNTY?  HINDI  OO (PETSA/ESTADO \_\_\_\_\_)
4. NAGKARON KA BA NG PANGKALUSUGANG INSURANCE SA PETSA NG SERBISYO?  HINDI  
 OO (MAGBIGAY NG KOPYA NG CARD KASAMA NG APLIKASYONG ITO)
5. ANG PETSA BA NG SERBISYO AY KAUGNAY NG AKSIDENTE SA SASAKYAN?  WALA  MAYROON (PANGALAN/CLAIM# NG INSURANCE \_\_\_\_\_)
6. MAY SINUMAN BA SA TAHANAN NIYO ANG MAY CHECKING O SAVINGS ACCOUNT?  WALA  MAYROON (HALAGA) \_\_\_\_\_
7. MAY SINUMAN BA SA TAHANAN NIYO ANG MAY ANUMANG IBA PANG PAG-AARI?  WALA  MAYROON (KLASE/HALAGA) \_\_\_\_\_
8. NAGMAMAY-ARI KA BA O UMUUPA KA BA NG BAHAY?  PAG-AARI  UMUUPA  IBA PA ( \_\_\_\_\_)

**PARA SA MGA PAG-AARING KITA NA NAKALISTA SA ITAAS, DAPAT MONG IBIGAY ANG SUMUSUNOD PARA SA BAWAT MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN:**

(pakilagyan ng tsek ang mga bagay na natanggap)

- PAG-EMPLEYO = 3 O 12 BUWANG KITA  SARILING PAG-EMPLEYO = KUMPLETUHIN ANG MGA FORM NG BUWIS KASAMA ANG ISKEDYUL C
- KAWALAN NG TRABAHO = LIHAM NG BENEPISYO  SUPORTA SA ANAK = DOKUMENTONG INIUTOS NG KORTE
- SOCIAL SECURITY = LIHAM NG BENEPISYO
- IBA= KATIBAYAN NG ANUMANG IBA PANG KITA TULAD NG MGA DIBIDENDO, INTERES, KITA SA UPA
- PENSIYON O KAPANSANAN= LIHAM NG BENEPISYO
- CHECKING / SAVINGS = KASALUKUYANG 30 ARAW NA PAHAYAG NG BANGKO PARA SA BAWAT ACCOUNT

**SERTIPIKASYON:** SA PAGLAGDA NG DOKUMENTONG ITO, IPINAPAGTIBAY KO NA ANG MGA SAGOT SA APLIKASYONG ITO AY TOTOO. KUNG MATUKLASAN SA KASUNOD NA PAGREPASO NG APLIKASYON PARA SA TULONG PINANSIYAL NG INDIBIDUWAL NA ANG NILAANG IMPORMASYON NG INDIBIDUWAL AY MALI O HINDI TOTOO, ANG PAGPASYANG MAGBIGAY NG TULONG PINANSIYAL AY MAAARING BALIKTARIN AT ANG RESPONSABLENG PARTIDO AY SISINGILIN. NAUNAWAAN KO NA ANG IMPORMASYON NA ISUSUMITE KO AY SASAILALIM SA PAGPAPATOTOO NG AKING OSPITAL NA TAGAPAGLAAN, KASAMA ANG MGA AHENSIYANG NAG-UULAT NG KREDITO, AT SASAILALIM SA PAGREPASO NG MGA PAMPEDERAL AT/O PANG-ESTADONG AHENSIYA AT IBA PA AYON SA INAATAS.

LAGDA NG PASYENTE: \_\_\_\_\_ PETSA: \_\_\_\_\_

LAGDA NG APLIKANTE O KINATAWAN: \_\_\_\_\_ RELASYON: \_\_\_\_\_ PETSA: \_\_\_\_\_

(KUNG HINDI PASYENTE)

IPADALA SA KOREO ANG NAKUMPLETONG APLIKASYON AT DOKUMENTASYON SA:

11511 Reed Hartman Highway  
Blue Ash, Ohio 45241