

맥키니 감리교 병원 재정 지원 양식

이 양식을 작성하기 위한 지침

특별 재정적 배려를 받으려면 환자가 이 양식을 작성하고 필요한 서류를 첨부한 후 **McKinney 감리교 병원**에 제출해야 합니다. 정보가 확인되고 적시에 적절한 결정이 내려집니다. 설치를 위해 다음 문서를 제공합니다.

- 이 양식은 완전하고 서명되어 있습니다
- 전년도에 서명한 연방 세금 신고서 사본
- 지난 2개월 동안의 급여 명세서 사본
- 최근 공과금 청구서, 임대료/모기지 청구서, 의료비 청구서, 자동차 대출 영수증, 은행 거래 내역서, 위자료/자녀 양육비 영수증, 정부 지원 영수증 및 기타 소득/투자 명세서(예: 401K 명세서) 사본

연락처 파티 정보

책임 당사자	_____	결혼 여부	___
주소	_____	조건	_____
SN입니다.	_____	구름	_____
사용자	_____	위치	_____
주소	_____	도시	_____
남편	_____	생년월일	_____
남편의 고용주	_____	전화	_____
집에있는 아이들의 수	_____	대여 날짜	_____
	_____	연령대	_____

월 소득 정보

소득원에 대한 서류 제출: W-2 양식, 소득세 신고서, 확인 명세서 또는 데이터 확인. 자영업자인 경우 재무제표가 필요할 수 있습니다.

	책임 당사자	남편
공제 전 임금	_____	_____
위자료 / 자녀 양육비	_____	_____
장애 / 근로자 보상	_____	_____
연금	_____	_____
사회 보장 소득	_____	_____
배당금/이자소득	_____	_____
임대 수입	_____	_____
유산 기금 수입	_____	_____
사회 부조 / 공공 부조	_____	_____

맥키니 감리교 병원 재정 지원 양식

푸드 스탬프		
기타(기재해 주세요)		
주/연방 세금 인하		
다른 할인 빼기		
총 월 소득	\$ 	\$

재무 정보

활동적인	값		값
현금 / 당좌 계좌		투자	
저축		생명보험	
주식 & 채권		끝	

모든 숙소 & 차량

	값	저울	월 할부
주택/부동산 임대(선택 1)			
다른 자산			
차량 #1 동사 모델 년			
차량 #2 동사 모델 년			
차량 #3 동사 모델 년			

의료비

의료 서비스 제공자 이름	저울	INS가 지불합니다	월 할부

다른 모든 채권자 나열

(신용 카드, 우편 주문 등 - 필요한 경우 별도의 시트를 첨부하십시오)

맥키니 감리교 병원
재정 지원 양식

채권자 이름	대출 유형	저울	월 할부
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

가전제품 또는 가구 대여: _____

파산 신청을 한 적이 있습니까? 예 아니요 날짜를 알려주세요

그 외 월별 지출

출구	월 할부	출구	월 할부
음식	_____	자동차 보험	_____
전화	_____	케이블 TV	_____
전기/가스/수도/하수	_____	건강 보험	_____
기여	_____	오락	_____
기타(목록)	_____	기타(목록)	_____

사무실 전용...

월간 재무제표

총 수익: _____

부분합:

 마약

 차량 \$ _____

 월간 의사

 계좌 \$ _____

 채권자

 신용 \$ _____

 다른 월간

 계좌 \$ _____

총 비용: _____

용어 및 환자 피드백

다음 질문에 답하십시오. 필요한 경우 추가 페이지를 첨부하십시오.

Medicaid를 신청했는데 거부되거나 자격이 없는 것으로 확인되었습니까? 예 아니요(첫 번째 원)

© 저작권 2004 Nuterra Healthcare Management LLC

비밀

맥키니 감리교 병원 재정 지원 양식

가족에게 도움을 요청한 적이 있습니까? 예 아니요(첫 번째 원)

성직자나 교회에 도움을 구한 적이 있습니까? 예 아니요(첫 번째 원)

매달 얼마를 지불할 수 있습니까? _____

피드백:

본인은 귀하가 제공한 정보가 정확하고 완전함을 선언합니다. 권한을 부여 맥키니 감리교 병원 신용 조사 기관에 보고서를 요청하는 것을 포함하여 이 정보를 확인하기 위해. 본인은 그러한 정보가 오해의 소지가 있거나 거짓으로 판단되는 경우 특별한 재정적 고려가 거부될 수 있으며 제공된 서비스에 대해 발생하는 모든 비용을 지불할 책임이 있음을 이해합니다.

X _____

역사: _____

책임 당사자의 서명