

麥金尼衛理公會醫院
經濟援助表格

填寫此表格嘅說明

出於特殊嘅經濟考慮，患者必須填寫此表格，附上所需文件，
以下文檔用于安裝：

並將其提交畀麥金尼衛理公會醫院。

及時檢查信息並做出適當嘅決定。

- 此表格已填寫完整並簽名
- 你簽署嘅上一年度聯邦納稅申報表嘅副本
- 最近2個月嘅人工單副本
- 最近的水電費賬單、租金/按揭賬單、醫療賬單、汽車貸款收據、銀行對賬單、贍養費/子女撫養費收據、政府援助收據和其他收入/投資報表的副本（例如，401K報告）

聯繫人方信息

責任方	_____	婚姻狀況	_____
地址	_____	條件	_____ 雲
錫。	_____	生日	_____ 電話
用戶	_____ 位置	電話	_____ 租借日期
地址	_____ 鎮	條件	_____ 雲
老公	_____	生日	_____ 錫。
丈夫的師傅	_____ 位置	電話	_____ 租借日期
屋入面嘅仔數量	_____ 脖子		

月收入信息

提交收入來源文件：W-2表格，所得稅申報表，數據驗證或驗證報告。如果您是自僱人士，您可能需要財務報表。

	責任方	老公
扣除前人工	_____	_____
贍養費/子女撫養費	_____	_____
傷殘/僱員補償	_____	_____
年金	_____	_____
社會保障收入	_____	_____
股息/利息收入	_____	_____
租金收入	_____	_____
遺產基金收入	_____	_____
社會援助/公共援助	_____	_____
糧票	_____	_____
其他（請列出）	_____	_____
州/聯邦減稅	_____	_____
減去其他折扣	_____	_____

麥金尼衛理公會醫院
經濟援助表格

每月總收入 \$ _____ \$ _____

財務信息

活動	價值		價值
現金/支票賬戶	_____	投資	_____
節儉	_____	人壽保險	_____
股票同 債券	_____	完成	_____

所有住宿和 媒體

	價值	權衡	每月分期付款
出租/物業 (選項1)	_____	_____	_____
其他資產	_____	_____	_____
汽車#1	動詞 _____ 樣本 _____ 年 _____	_____	_____
汽車#2	動詞 _____ 樣本 _____ 年 _____	_____	_____
汽車#3	動詞 _____ 樣本 _____ 年 _____	_____	_____

醫療費

醫療保健提供者名稱	權衡	移民歸化局付款	每月分期付款
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

列出所有其他債權人

(信用卡、郵購等-如果需要, 請附上單獨嘅表格)

債權人姓名	貸款類型	權衡	每月分期付款
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

設備或家具租賃: _____

你是否曾經申請過破產? 有 _____ 唔係 _____ 請讓我知道日期 _____

其他每月費用

麥金尼衛理公會醫院
經濟援助表格

逃	每月分期付款	逃	每月分期付款
食物	_____	汽車保險	_____
電話	_____	有線電視	_____
電力/燃氣/水/廢水	_____	健康保險	_____
貢獻	_____	娛樂	_____
其他 (列表)	_____	其他 (列表)	_____

只為辦公室...

每月財務摘要

總收入： _____

小計：

藥
車輛 \$ _____

每月醫生
帳戶 \$ _____

債務
信用 \$ _____

其他月度
帳戶 \$ _____

總費用： _____

術語和患者反饋

回答以下問題：如有必要，請附加其他頁面。

你是否申請了醫療補助並被拒絕或被發現有資格獲得醫療補助？ 是否 (第一個圓圈)

你是否曾經向家人尋求幫助？ 是否 (第一個圓圈)

你有方向神職人員或教會尋求幫助？ 是否 (第一個圓圈)

我每月可以支付幾多？ _____

反饋： _____

本人特此聲明，你提供的信息準確完整。

水平

麥金尼衛理公會醫院

驗證此信息，包括要求信用局提供報告。

我明白，如果我認為此類信息係虛假或誤導性嘅，我可能會食檸檬特別嘅財務考慮，並將負責支付所提供服務所產生嘅所有使費。

X _____

歷史： _____

責任方簽名