

Aplikasyon Pou Asistans Finansyè

ENFÒMASYON MOUN KAP APLIKE A

Dat Sèvis la (Anvan oswa nan Lefiti): _____ Etablisman: _____
 Non Konplè Pasyan an: _____ # Sekirite Sosyal: _____
 Dat Nesans: _____ Adrès Fizik: _____
 Vil: _____ Eta: _____ Zipkòd: _____
 Adrès Postal: _____ Nimewo Dosye Medikal: _____
 Nimewo Telefòn: _____ Non Moun Kap Ranpli Aplikasyon an: _____
 Rapò li genyen ak Pasyan an: _____

Bay Non Legal Moun ki Rete nan Kay la, Ikonpri Oumenm (Garan an)

| Non (Siyati, Prenon & Inisyal 2yèm Prenon) | Dat Nesans | Laj | Relasyon | Okipasyon | # Sekirite Sosyal | Revni Ànyèl |
|--|------------|-----|----------|-----------|-------------------|-------------|
| | | | | | | \$ |
| | | | | | | \$ |
| | | | | | | \$ |
| | | | | | | \$ |
| TOTAL | | | | | | \$ |

Sous Revni a (si se zewo, annik mete zewo nan kaz la)

| | |
|---|------------------|
| Salè | \$ |
| Sekirite Sosyal | \$ |
| Lòt Revni / Pansyon Familyal/ Lajan Envestisman / Lajan Retrèt | \$ |
| Revni Total | \$ |
| Balans 401K | \$ |
| Montan Ipotèk la | \$ |
| Montan Lwaye a | \$ |
| Balans sou Kont Depay (Savings) | \$ |
| Verifikasyon Change Healthcare | |
| Si w pa gen okenn revni, kijan w fè pou okipe tèt ou? | Esplike pi ba a: |
| | |

Lòt Keson Sou Kouvèti Asirans la

| | |
|--|--|
| Èske Pasyan an gen asirans medikal? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske pasyan an ap resewa swen medikal poutèt domaj tyès pati koze tankou yon konpayi asirans machin oswa asirans Konpansasyon Travayè? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske pasyan an gen Medicaid? – Si repons la se wi, ale nan paj 2 | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske pasyan an te aplike pou Medicaid? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske w Ansent? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske w resewa lajan asirans Dezabilite Sekirite Sosyal? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske w gen plis ke 65 lènè? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske w gen 19 lènè oswa mwens? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Èske w se paran ki gen gad legal timoun yo epi w pap travay? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |

Aplikasyon Pou Asistans Finansyè

Deklarasyon: Mwen sètifiye ke enfòmasyon mwen bayla se laverite e li kòrèk dapre sa mwen konnen. Mwen byen konnen ke yo ka verifye enfòmasyon mwenbayla, ikonpri eskò sou kredi ajans kredi bay, epi ajans federal ak/oswa ajans leta ka revize dosye a, ansan m ak lot ajans ki oblige fè sa. Mwen bay anplayè mwen otorizasyon pou li bay Piedmont Healthcare prèv sou salè mwen. Mwen byen konnen ke si yo dekouvi ke gen enfòmasyon mwen bay ki pa laverite, Piedmont-Healthcare pral re-evalye kondisyon finansyè mwen epi lap pran kèlkeswa aksyon ki apwopriye a.

Metsouli, mwen dakò pou m ranpli aplikasyon pou nenpòt asistans (tankou Medicare, Medicaid, Èd Leta (pou Kansè), Reyadaptasyon Pwofesyonèl, Asirans, elatriye) ki petèt ka disponib pou peye montan yo chaje kont mwen nan Piedmont Healthcare. Mwen pral kopere kòmsadwa ak Change Healthcare, pwoSESÈ Elijibilite Medicaid nan Piedmont Healthcare, pou yo ka pran kèlkeswa aksyon yo jije nesesè pou yo jwenn asistans sa a epi yap mande pou yo bay oswa peye Piedmont Healthcare montan yo rekipere pou montan Piedmont Healthcare chaje pou swen medikal yo. Gen yon Aplikasyon pou Pwogram Asistans Finansyè konplè ki aplikab pou chak garan.

| | | | |
|-------------------|---|--------|------|
| Siyati Aplikan an | Non Aplikan an (AN LÈT MAJISKIL) | Dat la | Lè a |
| Siyati Temwen | Non Temwen (AN LÈT MAJISKIL) | Dat la | Lè a |

Ou dwe gen dokiman pou sipòte aplikasyon w lan pou yo ka kapab trete aplikasyon an. Si w pa bay enfòmasyon sa yo, sa ka lakòz yo refize aplikasyon w lan epi ou pap kapab fè apèl kont desizyon refi a. Ou ka kontakte depatman Èd Finansye a si w gen kesyon oswa si w bezwen èd pou ranpli aplikasyon an nan:

Kondisyon pou dokiman yo ranpli

- Foto ID Fòm akseptab (ID gouvènman an sèlman):
 - Lisans chofè leta bay ki valab (yo ka aksepte dokiman ki pa valab osw a ki ekspire yo nan kèk sikontans
 - Kat idantite leta
 - Paspò
 - ID militè
 - Nenpòt kat idantite konsila osw a lekòl ki gen foto
 - Visa osw a kat rezidan etranje (si sa aplikab)
 - Pa akseptab: kat Costco, Selfie osw a foto Nwèl/vakans
- Prèv rezidans - Dokiman prèv rezidans yo pa ta dw e gen plis pase 30 jou, epi yo dw e sou non pasyan an. Fòm ki akseptab:
 - Kontra lw aye- kapab itilize si l toujou valab epi tout lòt dokiman yo genyen menm adrès la
 - Lèt kupon pou manje
 - Bòdw o sèvis publik yo – ak adrès fizik
 - Lòt dokiman biznis ki verifye kote ou rete a, tankou relve kat kredi, IRS, lèt Medicaid, lèt elèv ki soti nan lekòl la, relve labank, relve ipotèk.
 - Nòt: Yon bw at postal pa yon prèv rezidans.
- Prèv revni
 - Si w ap travay: Dokiman yo egzije - Tw a dènye souch chèk (pasyan ak mari osw a madanm/patnè)
 - OSWA
 - Si w pap travay: Dokiman yo egzije - Reklamasyon chomaj osw a lèt prim chomaj, ak kopi relve labank tw a dènye mw a yo, kont chèk ak epay - Tout kont
 - OSWA
 - Si w se travay endependan: Dokiman yo egzije - kopi relve labank tw a dènye mw a ki soti nan kont chèk/epay pèsonèl ak biznis (pasyan ak mari osw a madanm/patnè) – Tout Kont
 - OSWA
 - Si w pran retrèt: Dokiman yo egzije– lèt SSN (si sa aplikab) ak kopi relve labank tw a dènye mw a ki soti nan kont chèk/epay pèsonèl ak biznis (pasyan ak mari osw a madanm/patnè) – Tout Kont
 - Lèt SSN Medicare - WWW.SSA.gov/myaccount
- AK – Yo itilize dokiman sa yo pou verifye enfòmasyon e yo PA yon ranplasman lis ki anw o a.
 - Nenpòt lèt desizyon ki endike pasyan an ap resevwa konpansasyon pou chomaj, Medicaid, Sekirite sosyal pou andikap, Asistans jeneral, elatriye.
 - Lèt kupon pou manje
 - Verifikasiyon sanzabri osw a yon lèt ki soti nan yon abri, lèt gen papye antèt konpayi an
 - Lòt dokiman biznis ki montre kijan pasyan an pran sw en tèt li
- Prèv kantite depandan yo
 - Deklarasyon taks sou revni ane anvan yo ki siyen - sèlman nesesè si w di w gen depandan
 - Nenpòt lèt desizyon ki endike pasyan an gen responsabilite legal pou timoun nan, tankou papye gadyen yon tribinal òdòne

Piedmont Healthcare, Customer Solutions Center • 2727 Paces Ferry Road, Building 2, Floor 10, Atlanta, GA 30339

Telefòn: 1-855-788-1212 • Faks: 770-916-7511 • Imel: Assistance@piedmont.org