

## Đơn Xin Trợ Giúp Tài Chính

Piedmont Healthcare, Trung Tâm Giải Pháp Khách Hàng  
2727 Paces Ferry Road, Building 2, Suite 500, Atlanta, GA 30339

Điện thoại: 1.855.788.1212

Điện sao (Fax): 770.916.7511



### THÔNG TIN VỀ ĐƯƠNG ĐƠN

Ngày Nhân Dịch Vụ (Trước Đây hoặc Trong Tương Lai): \_\_\_\_\_

Họ tên đầy đủ của bệnh nhân: \_\_\_\_\_ Số An Sinh Xã Hội: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Địa chỉ nhà: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Bưu chính: \_\_\_\_\_ Hãng làm/Tên hãng làm: \_\_\_\_\_

Địa chỉ gửi thư: \_\_\_\_\_

Điện thoại di động: \_\_\_\_\_ Điện thoại nhà: \_\_\_\_\_ Số hồ sơ y tế: \_\_\_\_\_

Họ tên đầy đủ của người bảo lãnh: \_\_\_\_\_ Số An Sinh Xã Hội: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Địa chỉ nhà: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Bưu chính: \_\_\_\_\_ Hãng làm/Tên hãng làm: \_\_\_\_\_

Địa chỉ gửi thư: \_\_\_\_\_

Điện thoại di động: \_\_\_\_\_ Điện thoại nhà: \_\_\_\_\_ Mối quan hệ với bệnh nhân: \_\_\_\_\_

### NÊU TẤT CẢ NHỮNG NGƯỜI TRONG GIA ĐÌNH THEO TÊN HỢP PHÁP (Ngoài bệnh nhân/Người bảo lãnh nêu trên)

Tên (Họ, Tên & Tên lót)	Ngày sinh	Tuổi tác	Mối quan hệ với người bảo lãnh	Nghề nghiệp	Số an sinh xã hội	Tổng lợi tức hàng năm

### CHI PHÍ SINH HOẠT HÀNG THÁNG

### CHI PHÍ

Y tế, bao gồm bảo hiểm sức khỏe và thuốc men hàng tháng	
Gia cư và điện nước, bao gồm tiền thuê, điện thoại di động, điện thoại nhà, truyền hình cáp, internet, điện, khí đốt, nước, thuế tài sản và/hoặc tiền vay mua nhà	

**Đơn Xin Trợ Giúp Tài Chánh**

Piedmont Healthcare, Trung Tâm Giải Pháp Khách Hàng  
2727 Paces Ferry Road, Building 2, Suite 500, Atlanta, GA 30339

**Điện thoại:** 1.855.788.1212

**Điện sao (Fax):** 770.916.7511



Đi lại, bao gồm tiền trả xe, bảo hiểm xe và/hoặc chi phí đi lại hàng tháng	
Các chi phí sinh hoạt khác, bao gồm tiền giữ trẻ, cấp dưỡng con cái, học phí và/hoặc tiền cấp dưỡng	

**NGUỒN LỢI TỨC GIA ĐÌNH**

Lợi tức từ việc làm	
An Sinh Xã Hội	
Tàn tật	
Tiền trả thất nghiệp	
Tiền cấp dưỡng người hôn phối/Con cái	
Lợi tức đầu tư	
Lợi tức cho thuê	
Hưu bổng/Lợi tức hồi hưu	
Tiền tiết kiệm hay tiền lời	
Lợi tức hay tiền cấp dưỡng khác	

**CÁC THẮC MẮC KHÁC VỀ BAO TRẢ****CÓ/KHÔNG**

1. Bệnh nhân có bảo hiểm sức khỏe không?	
2. Bệnh nhân có Georgia Medicaid không?	
3. Bệnh nhân có được chữa trị thương tích do bồi thường tai nạn lao động bao trả không?	
4. Bệnh nhân có được chữa trị thương tích do trách nhiệm của đệ tam nhân như hãng bảo hiểm xe bao trả không?	

**NẾU QUÝ VỊ KHÔNG CÓ LỢI TỨC HÀNG THÁNG, XIN GIẢI THÍCH QUÝ VỊ TRANG TRẢ CHI PHÍ HÀNG THÁNG RA SAO****CHỨNG NHẬN**

Tôi xác nhận rằng thông tin cung cấp tại đây là thật và đúng theo hiểu biết tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng thông tin đệ nộp có thể bị kiểm chứng, bao gồm điểm của cơ quan tín dụng, và sẽ được các cơ quan liên bang và/hoặc tiểu bang và những nơi khác duyệt xét theo đòi hỏi. Tôi cho phép hãng làm cung cấp chứng minh lợi tức của tôi cho Piedmont Healthcare. Tôi hiểu rằng nếu biết có bất cứ thông tin nào tôi đã cung cấp không thật thì Piedmont Healthcare sẽ tái đánh giá tình trạng tài chánh của tôi và có biện pháp thích hợp.

Chữ ký của đương đơn: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ ký của nhân chứng: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

## Đơn Xin Trợ Giúp Tài Chánh

Piedmont Healthcare, Trung Tâm Giải Pháp Khách Hàng  
2727 Paces Ferry Road, Building 2, Suite 500, Atlanta, GA 30339

Điện thoại: 1.855.788.1212

Điện sao (Fax): 770.916.7511



CHÚNG TÔI CẦN GIẤY TỜ CHỨNG MINH MỚI CỨU XÉT ĐƯỢC ĐƠN XIN CỦA QUÝ VỊ. XIN XEM TRANG 3 CỦA ĐƠN XIN NÀY ĐỂ BIẾT CÁC LOẠI GIẤY TỜ CHỨNG MINH CẦN CÓ.

- Bằng lái xe có hình do tiểu bang cấp, thẻ căn cước tiểu bang, thẻ thông hành, hay bất cứ thẻ lãnh sự hay thẻ học sinh nào có hình.
- Hộ chiếu hay thẻ ngoại nhân cư trú (nếu có)
- Bằng chứng cư trú – Cần có một đến ba loại giấy tờ sau đây có địa chỉ hiện tại của quý vị để cho biết nơi cư trú:
  - Một đến ba hóa đơn điện nước như hóa đơn điện, hóa đơn khí đốt, hóa đơn nước, hóa đơn điện thoại
  - Hợp đồng thuê nhà
  - Biên nhận thuê nhà có ghi địa chỉ hiện tại
  - Thư phiếu mua thực phẩm
  - Thẻ ghi danh đi bầu
  - Các giấy tờ kinh doanh khác chứng minh nơi cư trú của quý vị, như: báo cáo thẻ tín dụng, IRS, thư của Medicaid, thư nhà trường gửi cho học sinh, hóa đơn truyền hình cáp, hóa đơn điện thoại di động, báo cáo ngân hàng, báo cáo tiền vay mua nhà, cùi chi phiếu có ghi địa chỉ của quý vị, v.v...
  - LƯU Ý: P.O. Box không phải là địa chỉ cư ngụ.
- Chứng minh lợi tức – cần có một trong những giấy tờ sau đây:
  - Ba cùi chi phiếu lương hiện tại (bệnh nhân và đối tác)
  - Đơn yêu cầu trả tiền thất nghiệp, Yêu Cầu Tiền Lương đến Ban Lao Động (Department of Labor Wage Inquiry) (WG-15)
  - Bản sao chứng nhận của ngân hàng ba tháng gần đây nếu sống nhờ vào tiền tiết kiệm
  - Thư của hãng làm trên giấy tiêu đề của hãng xác nhận ngày bắt đầu, hiện đang đang làm việc, nêu tiền lương theo giờ, tổng số tiền lương đã trả mỗi kỳ lương và số lần trả lương
  - Bất cứ thư quyết định nào nêu rõ bệnh nhân đang được bồi thường thất nghiệp, Medicaid, quyền lợi tàn tật An Sinh Xã Hội, Trợ Cấp Chung, v.v...
  - Thư phiếu mua thực phẩm và cùi chi phiếu
  - Xác nhận tình trạng vô gia cư hay thư của nơi ở trên giấy tiêu đề của hãng
  - Những giấy tờ khác cho thấy bệnh nhân được hỗ trợ ra sao.
- Chứng minh số người thuộc quyền – cần một trong những giấy tờ sau đây:
  - Tờ khai thuế lợi tức đã ký tên của năm rồi (gần nhất)
  - Bất cứ thư phán quyết nào nêu rằng bệnh nhân có trách nhiệm pháp lý đối với con, như giấy giám hộ của tòa hay giấy nuôi con

**Đơn Xin Trợ Giúp Tài Chính**

Piedmont Healthcare, Trung Tâm Giải Pháp Khách Hàng  
2727 Paces Ferry Road, Building 2, Suite 500, Atlanta, GA 30339

**Điện thoại:** 1.855.788.1212

**Điện sao (Fax):** 770.916.7511

---



- Giấy khai sinh cho mỗi con từ 18 tuổi trở xuống