

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 resevwa 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 resevwa 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 sètifye ke enfòmasyon mwen bay la se laverite e li kòrèk datre sa mwen konnen. Mwen byen konnen ke yo ka verifye enfòmasyon mwen bay la, ikonpri eskò sou kredi ajans kredi bay, epi ajans federal ak/oswa ajans leta ka revize dosye a, ansanm 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 dekouvrir ke gen enfòmasyon mwen bay ki pa laverite, Piedmont-Healthcare pral re-evalye kondisyon finansyè mwen epi lap pran kèlkeswa aksyon ki awopriye 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 rekiperé 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 oswa ki ekspire yo nan kèk sikonstans)
 - Kat idantite leta
 - Paspò
 - ID militè
 - Nenpòt kat idantite konsilè oswa lekòl ki gen foto
 - Visa oswa kat rezidan etranje (si sa aplikab)
 - Ki pa akseptab: kat Costco, Sèlfì oswa foto Nwèl/vakans
- **Prèv rezidans - Dokiman prèv rezidans yo pa ta dwe gen plis pase 30 jou, epi yo dwe sou non pasyan an. Fòm ki akseptab:**
 - Kontra Iwaye- kapab itilize si l toujou valab epi tout lòt dokiman yo genyen menm adrès la
 - Lèt koupon pou manje
 - Bòdwo 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 bwat postal pa yon prèv rezidans.
- **Prèv revni**
 - **Anplwaye:** Dokiman obligatwa
 - Twa souch chèk ki pi resan (pasyan ak mari oswa madanm/patnè)
 - **Chomaj:** Dokiman obligatwa –
 - Reklamasyon pou chomaj oswa kopi lèt prim chomaj nan twa mwa ki pi aktyèl deklarasyon bankè yo genyen ladan yo chèk, ekonomi, debi, kont vityèl – Tout kont
 - **Anplwaye:** Dokiman obligatwa
 - Kopi twa mwa ki pi aktyèl deklarasyon bankè yo genyen ladan yo chèk, ekonomi, debi, kont vityèl – Tout kont pèsonèl ak biznis
 - **Retrete:** Dokiman obligatwa –
 - Lèt SSN (si sa aplikab)
 - Kopi twa mwa ki pi aktyèl deklarasyon bankè yo genyen ladan yo chèk, ekonomi, debi, kont vityèl – Tout kont pèsonèl ak biznis
 - Lèt SSN Medicare - WWW.SSA.gov/myaccount
- **AK – Yo itilize dokiman sa yo pou verifye enfòmasyon e yo PA yon ranplasman lis ki anwo a.**
 - Nenpòt lèt desizyon ki endike pasyan an ap resevwa konpansasyon pou chomaj, Medicaid, Sekirite sosyal pou andikap, Asistans jeneral, elatriye.
 - Lèt koupon pou manje
 - Verifikasiyon sanzabri – yon lèt ki soti nan yon abri sou tèt lèt konpayi an obligatwa
 - Yon lèt sipò nan men yon manm fanmi oswa yon zanmi se pa yon dokiman akseptab
 - Lòt dokiman biznis ki montre kijan pasyan an pran swen tèt li
- **Prèv kantite depandan yo**
 - Ane anvan yo ranpli Transkripsyon Deklarasyon Taks – sèlman nesesè si w reklame depandan yo
 - Ou ka jwenn Transkripsyon Deklarasyon Taks sou IRS.GOV
 - Nenpòt lèt desizyon ki endike pasyan an gen responsabilite legal pou timoun nan, tankou papye gadyen yon tribunal ôdòne

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