



Aplikasyon para sa Programa sa Tulong Pinansyal sa Ospital
(Hospital Financial Assistance Program Application)
P.O. Box 748733
Atlanta, Georgia 30374
Telepono: 470-245-9998

IMPORMASYON NG PASYENTE Residente ng U.S.: Oo Hindi

Numero ng Medikal na Rekord (Medical Record Number, MRN): _____ Pangalan ng Pasilidad: _____

Pangalan ng Pasyente: _____ # ng SS: _____ Petsa ng Kapanganakan: _____

Impormasyon ng TAGAGARANTIYA at ASAWA Kasal Diborsiyado Hiwalay Balo Walang Asawa

Pangalan ng Tagagarantiya: _____ # ng SS: _____ Kaugnayan sa Pasyente: _____

Petsa ng Kapanganakan: ____/____/____ Address ng Bahay: _____

ng Telepono: (____) _____ Iba pang Telepono: (____) _____

Employer 1: _____ Address: _____

sa Trabaho: _____ Posisyon: _____ Taunan o Nagtatrabaho nang Full Time, Part time,
Oras-oras na Sahod: _____ o Walang Trabaho (bilugan ang isa)

Employer 2: _____ Address: _____

sa Trabaho: _____ Posisyon: _____ Taunan o Nagtatrabaho nang Full Time, Part time,
Oras-oras na Sahod: _____ o Walang Trabaho (bilugan ang isa)

Pangalan ng Asawa: _____ # ng SS: _____ Petsa ng Kapanganakan: ____/____/____

Employer 1: _____ Address: _____

sa Trabaho: _____ Posisyon: _____ Taunan o Nagtatrabaho nang Full Time, Part time,
Oras-oras na Sahod: _____ o Walang Trabaho (bilugan ang isa)

Employer 2: _____ Address: _____

sa Trabaho: _____ Posisyon: _____ Taunan o Nagtatrabaho nang Full Time, Part time,
Oras-oras na Sahod: _____ o Walang Trabaho (bilugan ang isa)

Mga Legal na Dependent (Ilista lang ang mga dependent na maaaring i-claim sa iyong pederal na form ng buwis)

Pangalan (Pangalan, Gitnang Pangalan, Apelyido)	Petsa ng Kapanganakan (mm/dd/yy)	Kaugnayan	
	/ /		Nag-apply ka ba para sa Medicaid? Oo _____ Hindi _____
	/ /		
	/ /		Kwalipikado ka ba para sa Cobra? Oo _____ Hindi _____
	/ /		

Mga Asset at Iba Pang Pinagmumulan ng Kita

Balanse ng Tseke: \$ _____ Pangalan ng Bangko: _____ Balanse ng Savings: \$ _____ Pangalan ng Bangko: _____

Balanse ng Money Market: \$ _____ Pangalan ng Bangko: _____ Social Security: \$ _____ Buwanang Pensiyon: \$ _____

Alimony: \$ _____ Suporta sa Bata: \$ _____ Mga CD: _____

Anumang iba pang asset, ibig sabihin, mga stock, bono, atbp.: Uri: _____ Halaga: (\$) _____

Nakakatanggap ka ba ng Mga Refund sa Loan ng Mag-aaral? Oo o Hindi (Bilugan ang Isa) Halaga ng Mga Refund ng Mag-aaral: \$ _____

Naghain ka ba ng pagkabangkarote sa nakalipas na 3 taon? Oo o Hindi (Bilugan ang Isa) Kung oo, ilagay ang petsa: ____/____/____

Nagmamay-ari ka ba ng anumang paupahang ari-arian? Oo o Hindi (Bilugan ang Isa) Kung oo, ano ang buwanang kita? \$ _____ Halaga ng Aria-arian: \$ _____

Nakatuon ang Wellstar Health System sa pagbibigay ng tulong pinansyal sa mga pasyente na humingi ng medikal na kinakailangang pangangalaga sa Wellstar Hospital pero may limitasyon o walang paraan para bayaran ang pangangalagang iyon. Magbibigay ang Wellstar ng medikal na pangangalagang pang-emergency sa lahat ng indibidwal, anuman ang kanilang kakayahang magbayad o pagiging kwalipikado sa ilalim ng Programa sa Tulong Pinansyal nito.

Para maging kwalipikado para sa tulong pinansyal para sa ospital ng Wellstar, kinakailangan ang pakikipagtulungan sa Wellstar para makilala at matukoy ang mga alternatibong mapagkukunan ng pagbabayad o coverage mula sa mga pampubliko at pribadong programa sa pagbabayad. Para maging kwalipikado para sa tulong pinansyal, kinakailangan ang mga sumusunod:

Impormasyon ng aplikasyon:

Magsumite ng totoo, tumpak, nilagdaan at nasagutang aplikasyon para sa tulong pinansyal; at ang lahat ng aplikante para sa Tulong Pinansyal ay dapat magbigay ng patunay ng Kita ng Sambahayan at Mga Asset ng Sambahayan sa pamamagitan ng pagbibigay ng mga sumusunod na naaangkop:

Pinakahuling Form 1040 ng Serbisyo ng Panloob na Kita (Internal Revenue Service, IRS) AT IRS W-2/1099 (kung naaangkop) na ibinigay noong nakaraang taon para tumugma sa Form 1040 ng IRS

Ibigay ang mga sumusunod na dokumento batay sa KASALUKUYANG sitwasyon sa pinansyal:

- Magbigay ng tatlong (3) buwan ng pinakahuling stub ng paycheck o isang statement mula sa employer na nagpapatunay ng kabuuang sahod AT ang pinakahuling dalawang (2) buwang statement ng banko para sa bawat tseke, savings, money market o ibang account sa bangko o pamumuhunan para sa sambahayan. Lahat ng pahina kabilang ang mga blangkong pahina. O
- Pinakahuling Form 1040 ng IRS (Kabilang ang lahat ng iskedyul) AT IRS W-2/1099 (kung naaangkop) na ibinigay noong nakaraang taon para tumugma sa Form 1040 ng IRS.

Karagdagang Dokumentasyon (kung naaangkop)

- Mga nakasulat na statement para sa pinakahuling dalawang (2) buwan para sa lahat ng iba pang kita (hal., kabayaran sa kawalan ng trabaho, kapansanan, pagreretiro, mga loan ng mag-aaral, liham ng parangal mula sa Tanggapan ng Social Security, kasalukuyang ulat ng Kita at Pagkalugi para sa lahat ng self-employed na aplikante, dokumentasyon sa sustento na iniutos ng korte, dokumentasyon ng suporta sa bata na iniutos ng korte, o Statement ng Aktibidad sa Card ng Benepisyo ng Pansamantalang Tulong para sa mga Pamilyang Nangangailangan (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), atbp. para sa sambahayan)
- Kung Walang Trabaho nang wala pang 3 buwan--Abiso sa Pagkakatanggal mula sa Nakaraang Employer
- Kung Walang Trabaho nang higit sa 3 buwan--Pagtatanong sa Sahod (Departamento ng Paggawa)
- Liham ng pagtangi sa kabayaran sa kawalan ng trabaho
- Dokumentasyon ng mga halaga ng asset, kabilang ang, nang walang limitasyon, mga statement ng buwis sa ari-arian, Mga Sertipiko ng Deposito, at iba pang statement sa pamumuhunan
- Mga statement ng kontribusyon mula sa mga indibidwal na nag-aambag ng kita o in-kind na tulong sa pasyente.
- Walang pinahihintulatang pagbabago o pagbabawas sa mga dokumento.

Dapat matanggap ang impormasyong ito sa loob ng 30 araw para maproseso ang iyong aplikasyon. Ang mga account na kwalipikado para sa Pagsusuri ng Tulong Pinansyal sa ilalim ng Programa sa Tulong Pinansyal ng Wellstar Health System ay dapat isumite ang mga nasagutang aplikasyon sa loob ng 240 araw mula sa unang petsa ng statement ng singil pagkatapos ma-discharge. Inilalaan ng Wellstar ang karapatang hindi iproseso ang iyong account para sa Programa sa Tulong Pinansyal, kung hindi ka sumusunod. Maaari kang makipag-ugnayan sa Wellstar para sa mga tanong o para sa tulong sa aplikasyon na ito sa:

Departamento ng Solong Tanggapan ng Pagsingil (Single Billing Office, SBO) Programa sa Tulong Pinansyal (Financial Assistance Program, FAP), P.O. BOX 748733 Atlanta, GA 30374, Numero ng fax: 770-792-1737 o Numero ng telepono: 470-245-9998

Mga komento:

Hinihiling ko dito na tukuyin ng Wellstar ang aking pagiging kwalipikado para sa Programa sa Tulong Pinansyal. Nauunawaan ko na dapat mapatunayan ang impormasyong isinumite ko tungkol sa aking taunang kita at laki ng pamilya. Nauunawaan ko rin na kung natukoy na mali ang impormasyong isinumite ko, ang naturang pagpapasya ay magresulta sa pagtanggap ng pagiging kwalipikado para sa Tulong Pinansyal. Sumasang-ayon pa akong sumunod sa proseso ng aplikasyon at screening para sa anumang tulong (ibig sabihin, Medicaid, Medicare, State Aid (para sa kanser), Vocational Rehab, Insurance, atbp.) na maaaring available para sa pagbabayad ng aking mga singil sa account ng Wellstar. Ganap akong makikipagtulungan sa pagsasagawa ng anumang pagkilos na maaaring ituring na kinakailangan para makakuha ng naturang tulong at magtatalaga o magbabayad sa Wellstar ng halagang nabawi para sa mga singil sa Wellstar. Sumasang-ayon akong bayaran ang anumang natitirang balanse pagkatapos gawin ang pagsasaayos ng Programa sa Tulong Pinansyal. Ang pagkabisigong gawin ito ay maaaring magresulta sa isang pagbaligtad ng anumang diskwento sa Programa sa Tulong Pinansyal. Ang isang nasagutang aplikasyon para sa Programa sa Tulong Pinansyal ay naaangkop sa bawat tagagarantiya.

Pinatutunayan ko na ang impormasyon sa itaas ay totoo at tama sa abot ng aking kaalaman.

Lagda ng Tagagarantiya: _____ Petsa: _____

Mga sitwasyon at karagdagang dokumento na katanggap-tanggap bilang kapalit ng mga hiniling na dokumento:

- Kung ang kita sa kasalukuyang taon ay mas mababa kaysa sa kita sa tax return, mangyaring magbigay ng dalawang buwang statement ng bangko (walang mga pahinang tinanggal) at 3 buwang pay stub sa halip na ang tax return

Magbigay ng dalawa sa mga sumusunod kung hindi makapagbigay ng kopya ng pinakahuling Pederal na Tax Return sa Kita, kasama ang lahat ng W-2, 1099 at anumang iskedyul:

- Magbigay ng tatlong (3) buwan ng pinakahuling pay stub (o sertipikasyon ng kawalan ng trabaho) AT magbigay ng dalawang (2) kasalukuyang statement ng bangko para sa lahat ng tseke, savings, account ng money market (walang mga pahinang tinanggal).
 - Kung may karagdagang deposito sa account sa bangko, kakailanganin namin ng pansuportang dokumentasyon para sa mga depositong iyon.
 - Para sa ibinigay o hiniram na pera, isang liham mula sa taong nagbigay o nagpahiram.
 - Para sa mana, ang liham ng probate na sumusuporta sa halaga.
 - Para sa IRA, 401k, o iba pang pamamahagi sa pagreretiro, o mga benta ng stock/bono, isang statement mula sa account na iyon para patunayan ang halagang ibinahagi.
 - Para sa mga loan sa insurance sa buhay, isang statement mula sa account na iyon na nagpapakita ng pamamahagi.
 - Para sa pagbebenta ng kotse, isang kopya ng bill ng pagbebenta.
 - Para sa suporta sa bata, isang kopya ng kautusan ng diborsiyo na nagpapakita ng iniutos na suporta sa bata.
 - Para sa isang trabahong hindi nagbibigay ng mga pay stub, isang liham mula sa employer (kahit na ito ay isang kaibigan o miyembro ng pamilya) na nagsasaad ng halaga ng suweldo at ang dalas ng suweldo.
 - Kung wala kang anumang kita sa nakalipas na 3 buwan, isang liham ng suporta mula sa taong tumutulong sa iyo pati na rin ang Pagtatanong sa Sahod mula sa Departamento ng Paggawa kung mayroon kang numero ng social security.
- Iba pang Sitwasyon:
 - Ang pasyente ay isang magulang na nakatira kasama ang mga anak at ang mga anak ay kine-claim ang magulang sa kanilang tax return.
 - Mangyaring ibigay ang iyong mga statement ng banko, pay stub sa trabaho at liham ng suporta.
 - Ang pasyente ay walang tirahan.
 - Mangyaring ibigay ang Pagtatanong sa sahod o
 - Kung binayaran ka ng cash, kung gayon, kailangan namin ang iyong statement ng kita at isang liham ng suporta mula sa taong kinakasama mo.
 - Ang Pasyente/Aplikante ay wala pang dalawampu't isang taong gulang at nakalista bilang dependent sa tax return ng ibang tao.
 - Mangyaring ibigay ang tax return, mga W-2, 1099, kasama ang lahat ng iskedyul para sa iyong mga magulang.
 - Kung hindi naghain ng mga buwis ang mga magulang, mangyaring magbigay ng mga statement ng bangko at pay stub sa mga magulang.