

# APLIKASYON ASISTANS FINANSYE

Aplikasyon w nan pap konplè si ou pa prezante prèv revni ou ak patrimàn ou. Aplikasyon w lan pa konplè san prèv revni ak byenw yo. Tanpri, pa voye dokiman orijinal yo, paske nou pap kapab remèt ou yo. Si w rapòte ke revniw se \$0, tanpri bay yon eksplikasyon tou kout sou fason w ap fè fas ak depans ou yo chak mwa. Si w ta renmen bay nenpòt kalite enfòmasyon adisyonèl ke w santi kap ede nou pi byen konprann sitiyasyon w la, tanpri atache yon lèt nan aplikasyon sa a.

**ENPÒTAN: OU KA RESEVWA SWEN GRATIS OSWA YO KA FÈ YON RABÈ POU OU:** Ranpli aplikasyon sa a pral ede lopital la detèmine si w ap kapab jwenn sèvis yo gratis oswa si y ap kapab fè yon rabè pou ou ou byen tou jwenn lòt pwogram piblik ki ka ede w peye swen sante ou. Tanpri remèt aplikasyon sa nan lopital la.

**SI OU PA GEN ASIRANS, YON NIMEWO SEKIRITE SOSYAL PAP NESESÈ POU W KA KALIFYE POU SWEN GRATIS LA OSWA POU RABÈ A.** Men sepandan, w ap bezwen yon Nimewo Sekirite Sosyal pou kèk pwogram piblik, tankou Medicaid. Bay yon Nimewo Sekirite Sosyal pa obligatwa, men l ap ede lopital la detèmine si ou kalifye pou kèk pwogram piblik. Silvouplè ranpli fòm sa epi remèt li nan lopital la an pèsonn, pa lapòs, pa imèl, oswa pa faks pou w ka aplike pou swen gratis oswa rabè le pli vit ke posib a pati de dat ou kite lopital la ou byen swen nan yon klinik. Pa genyen yon delè pou w remèt fòm sa nan lopital la. Pasyan an rekonèt ke li fè tout sa li kapab ak tout bòn fwa li pou li bay tout enfòmasyon yo mande li yo nan aplikasyon an pou li ka ede lopital la detèmine si l'ap kapab resevwa yon èd finansyè.

**OU DWE PREZANTE PRÈV SOU REVNI KAY LA ANSANM AK ENFÒMASYON SOU BYEN OU GENYEN. YO KA SOU FÒM:**

**REVNI: (Youn nan sa yo)**

1. DE (2) DÈNYE FICH PÈMAN
2. KOPI DÈNYE FÒM W2 AK FÒM 1099 YO
3. DÈNYE FÒM SOU DEKLARASYON TAKS LA
4. YON VERIFIKASYON EKRI SOU PAPYE SI PATWON AN PEYE OU AK LAJAN NAN MEN.
5. LÒT VERIFIKASYON SOU YON TWAZYÈM MOUN (PÈMAN SIPÒ POU TIMOUN, YON LÈT ATRIBISYON SSI)

**BYEN YO**

**DEKLARASYON RESAN LABANK KI SIPÒTE VALÈ KI NAN LIS FOR POU KONT CHÈK/EPAY**

**ENFÒMASYON PASYAN**

PreNon		Non Mitan		Siyati	
Nimewo Sosyal Sekirite		Dat ou fèt	Eta Sivil M S W D		Sèks M F
Nimewo telefòn		Adrès		Vil	Kòd postal
Eta		Estati Travay ou: <input type="checkbox"/> Anplwaye <input type="checkbox"/> Travay pou tèt ou <input type="checkbox"/> Ou pran retrèt <input type="checkbox"/> Andikape <input type="checkbox"/> Ou pap travay – Dènye dat out e travay: _____		Imèl:	

**ENFÒMASYON PATI KI RESPONSAB LA**

PreNon		Non Mitan		Siyati	
Nimewo Sosyal Sekirite		Dat ou fèt	Eta Sivil M S W D		Sèks M F
Nimewo telefòn		Adrès		Vil	Kòd postal
Eta		Estati Travay ou: <input type="checkbox"/> Anplwaye <input type="checkbox"/> Travay pou tèt ou <input type="checkbox"/> Ou pran retrèt <input type="checkbox"/> Andikape <input type="checkbox"/> Ou pap travay – Dènye dat out e travay: _____		Imèl:	

**ENFÒMASYON MARI OSWA MADANM PATI KI RESPONSAB LA**

PreNon		Non Mitan		Siyati	
Nimewo Sosyal Sekirite		Dat ou fèt	Sèks M F		Nimewo telefòn
Eta		Estati Travay ou: <input type="checkbox"/> Anplwaye <input type="checkbox"/> Travay pou tèt ou <input type="checkbox"/> Ou pran retrèt <input type="checkbox"/> Andikape <input type="checkbox"/> Ou pap travay – Dènye dat out e travay: _____		Imèl:	

# APLIKASYON ASISTANS FINANSYE

DEPANDAN YO (Mete pwòp tèt ou, mari oswa madanm, ak depandan legal yo)

Non	Laj	Relasyon	Non	Laj	Relasyon
1.			5.		
2.			6.		
3.			7.		
4.			8.		

## BYEN YO (Dwe bay prè ki gen valè) Montan dola:

Kont Epay	_____
Kont chekye	_____
Valè kay	_____
Lòt Imobilye	_____
<b>TOTAL</b>	_____

**Enfòmasyon sou Machin**

Mak ak Modèl	Ane	Valè
1.		
2.		
3.		

## REVNI MWA AN GWO (Bezwen prè revni)

Aplikasyon	_____
Konjwen Aplikasyon an	_____
Revni Sosyal Sekirite	_____
Pansyon V.A.	_____
Pansyon	_____
Chomaj	_____
Konpansasyon Travayè	_____
Enterè Revni	_____
Revni Dividan	_____
Sipò pou Timoun	_____
Pansyon alimantè	_____
Revni ki sot nan pwopriyete	_____
Lòt	_____
<b>TOTAL</b>	_____

**Mwen kalifye pou asistans piblik. \_\_\_ Wi \_\_\_ Non**

## DÈT Montan dola:

Balans sou Prè Kay	_____
Balans sou prè machin	_____
<b>TOTAL</b>	_____

## PEMAN CHAK MWA YO

Ipotèk	_____
Lweyaj	_____
Sèvis piblik (elektrisite, dlo, gaz, elatriye)	_____
Depans transpò	_____
Episri	_____
Peman machin	_____
Sipò pou Timoun	_____
Lòt depans	_____
<b>TOTAL</b>	_____

Pwosesis aplikasyon w lan gendwa pran 10-14 jou. Si w bezwen plis enfòmasyon oswa si balans ou yo nan yon plan ranbousman kòmès Bank kounye a, y ap bezwen plis tan pou tretman an. Pandan pwosesis konsèy finansye a, n ap detèmine si w kalifye pou pwoteksyon asirans sante atravè pwogram federal oswa leta tankou Medicaid. Si w kalifye pou youn nan pwogram sa yo, n ap mande w pou w aplike pou pwoteksyon asirans sa. Ekip nou an nan WellFund ap pral kontakte ou. Ou ka kontakte yo nan 812-450-2124 oswa 855-365-9300 si w gen nenpòt kesyon sou aplikasyon pou pwoteksyon asirans.

Mwen deklare ke enfòmasyon sa yo ki nan aplikasyon sa a se verite epi yo kòrèk selon sa mwen konnen. M ap aplike pou nenpòt asistans leta, federal oswa lokal pou sa mwen kalifye pou peye bòdwo lopital la. Mwen konprann ke lopital la ka fè verifikasyon sou enfòmasyon mwen bay yo, e mwen otorize lopital la pou kontakte lòt moun pou verifiye enfòmasyon mwen mete nan aplikasyon an. Mwen konprann ke se mwen bay enfòmasyon ki pa verite nan aplikasyon an, mwen pap kalifye pou jwenn asistans finansye, yo ka anile tout èd finansye yo ka ban mwen e se mwen ki pral responsab pou peye bòdwo lopital la.

Mwen, (non ou) \_\_\_\_\_,

mwen deklare solanèlman enfòmasyon ki nan aplikasyon sa a se verite epi egzat dapre sa mwen konnen ak kwayans mwen.

Siyati Pasyon, Paran, Konjwen oswa Reprèzantan Legal

Dat

Ou gen pwoblèm oswa yon plent sou pwosesis asistans finansye a, ou ka rapòse sa nan Biwo Swen Pwokirè Jeneral la (anba).  
www.illinoisattorneygeneral.gov/File-A-Complaint