

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੇਨਤੀ-ਪੱਤਰ ਨਿਰਦੇਸ਼

ਇਹ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ PeaceHealth 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ (ਦਾਨ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਲਈ ਹੈ।

PeaceHealth ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਆਮਦਨੀ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ 'ਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਲੇ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਹੋਵੇ। PeaceHealth ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੇਖਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ peacehealth.org 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਦੀ ਹੈ?

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਬੰਧਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਆਧਾਰਿਤ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ PeaceHealth ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਹੋਰ ਸੰਗਠਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਸਭ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਭਰਨ ਲਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ

ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 877-202-3597 (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ), ਜਾਂ 844-746-4737 (ਸਭ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ) 'ਤੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਅਪੰਗਤਾ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸਮੇਤ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਲਈ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਸੋਧਣ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ਨੁਸਾਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ:

- ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਓ ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਦੱਸਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਭਰੋ (ਪਰਿਵਾਰ ਜਨਮ, ਵਿਆਹ, ਜਾਂ ਗੇਟ ਲੈਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਲੋਕ, ਜੋ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ)
- ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਆਮਦਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਓ (ਟੈਕਸਾਂ ਅਤੇ ਕਟੌਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਮਦਨ)
- ਪਰਿਵਾਰ ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਐਲਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਲਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਓ
- ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ
- ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਖ਼ਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਮਿਤੀ ਲਿਖੋ

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ 'ਤੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ। ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਾਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ "ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ" ਜਾਂ "ਐਨ.ਏ." ਨਿਸ਼ਾਨਦੇਹ ਕਰੋ।

ਸਭ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਇਸ 'ਤੇ ਮੇਲ

ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਕਰੋ: PeaceHealth ਮਰੀਜ਼ ਵਿੱਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਡਾਕ ਆਫਿਸ ਬਾਕਸ 1238, ਬਲਿੰਘਮ, ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ 98227-1238. ਫੈਕਸ: 360-729-3047. ਆਪਣੇ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਰੱਖਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ।

ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਲ ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਲਈ:

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜਲੇ ਸਪੁਰਦਗੀ ਸਥਾਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ (877) 202-3597 (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ), ਜਾਂ (844) 746-4737 (ਹੋਰ ਸਭ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ) 'ਤੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਅੰਤਮ ਨਿਰਧਾਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਆਮਦਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਮੇਤ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ 14 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਪੁੱਛ-ਗਿੱਛ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਤੁਰੰਤ ਸਪੁਰਦ ਕਰਵਾਓ! ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

PeaceHealth ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ - ਗੋਪਨੀਯ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਭ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰੋ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ "ਐਨ.ਏ." ਲਿਖੋ। ਵਾਧੂ ਪੰਨੇ ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ।

ਸਕਰੀਨਿੰਗ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਸੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਹੈ, ਤਰਜੀਹੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਸੂਚੀ: _____

ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਮੈਡੀਕੈਡ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਾਗੂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਰਾਜ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟੀਏਐਨਐਫ, ਮੂਲ ਭੋਜਨ, ਜਾਂ ਡਵਲੂਆਈਸੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਬੇਘਰ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਕਾਰ ਦੁਰਘਟਨਾ ਜਾਂ ਕੰਮ ਦੌਰਾਨ ਸੱਟ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ

- ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਹੋਵੋ।
- ਇੱਕ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਭੇਜਣ 'ਤੇ, ਅਸੀਂ ਸਭ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਆਮਦਨੀ ਸਬੂਤ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਸਾਨੂੰ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ 'ਤੇ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 14 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ	ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਮੱਧ ਨਾਮ		ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਆਖਰੀ ਨਾਮ
<input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਔਰਤ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: _____	ਜਨਮ ਮਿਤੀ		ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਅਖਿਤਆਰੀ
ਬਿੱਲ ਭਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ	ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸਬੰਧ	ਜਨਮ ਮਿਤੀ	ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਅਖਿਤਆਰੀ
ਮੇਲਿੰਗ ਪਤਾ			ਮੁੱਖ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ (____) _____ (____) _____
ਸ਼ਹਿਰ	ਰਾਜ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	ਈਮੇਲ ਪਤਾ: _____

ਬਿੱਲ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸਥਿਤੀ

- ਨੈਕਰੀਪੇਸ਼ਾ ਲੱਗਣ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____ ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰ ਕਿੰਨੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰ ਹੋ: _____
- ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਅਪੰਗ ਰਿਟਾਇਰਡ ਹੋਰ: _____

ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੇਤ।
"ਪਰਿਵਾਰ" ਜਨਮ, ਵਿਆਹ, ਜਾਂ ਗੇਂਦ ਲਏ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜੋ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਆਕਾਰ _____

ਪੰਨਾ ਨੰਬਰ 4 'ਤੇ ਵਾਧੂ ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਾਗ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ

ਨਾਮ	ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸਬੰਧ	ਜੇਕਰ 18 ਸਾਲ ਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋ: ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਰੋਤ	ਜੇਕਰ 18 ਸਾਲ ਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋ: ਕੁੱਲ ਸਕਲ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਆਮਦਨੀ (ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ):	ਕੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ?

ਸਭ ਬਾਲਗ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦੱਸਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਮਦਨੀ ਸਰੋਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਮਿਸਾਲ ਲਈ:

- ਮਜ਼ਦੂਰੀ ■ ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰ ■ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ■ ਕਰਮਚਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ■ ਅਪੰਗਤਾ ■ SSI ■ ਬੱਚਾ/ਸਾਥੀ ਸਹਿਯੋਗ ਕੰਮ ਨਾਲ ਵਿੱਦਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਵਿਦਿਆਰਥੀ) ■ ਪੈਸ਼ਨ ■ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਖਾਤਾ ਵੰਡਾਂ ■ ਹੋਰ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੋ: _____

PeaceHealth ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ - ਗੋਪਨੀਯ

ਆਮਦਨੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਯਾਦ ਰੱਖੋ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਆਮਦਨ 'ਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਹੱਈਆ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮਦਨ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਤੀ ਦਸਖਤ ਕੀਤੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਸਪੁਰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਰੇਕ ਪਛਾਣ ਕੀਤੇ ਆਮਦਨ ਦੇ ਸਰੋਤ ਲਈ ਸਬੂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ। ਆਮਦਨ ਸਬੂਤ ਲਈ ਮਿਸਾਲਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਵਿੱਥਰੋਲਡਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ "W-2"; ਜਾਂ
- ਵਰਤਮਾਨ ਤਨਖਾਹ ਦੀ ਪਰਚੀ (3 ਮਹੀਨੇ); ਜਾਂ
- ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦਾ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ, ਸੂਚੀਆਂ ਸਮੇਤ ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਹਨ; ਜਾਂ
- ਮਾਲਕਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਲਿਖਤੀ, ਦਸਖਤ ਕੀਤੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ; ਜਾਂ
- ਮੈਡੀਕੈਡ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਾਜ-ਫੰਡਿਡ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ/ਰੱਦਕਰਨ; ਜਾਂ
- ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰੀ ਭੱਤੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ/ਰੱਦਕਰਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਮਦਨ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਆਮਦਨ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਵਿਆਖਿਆ ਨਾਲ ਵਾਧੂ ਪੰਨਾ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਸੰਪਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਸੇਵਾ ਤੋਂ 200% ਉੱਪਰ ਹੈ।

ਚਾਲੂ ਚੈਕਿੰਗ ਖਾਤਾ ਬੈਲੈਂਸ

\$ _____

ਚਾਲੂ ਬੱਚਤ ਖਾਤਾ ਬੈਲੈਂਸ

\$ _____

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕੋਲ ਇਹ ਹੋਰ ਸੰਪਤੀਆਂ ਹਨ?

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਭ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ

ਸਟਾਕ ਬਾਂਡ 401K

ਸਿਹਤ ਬੱਚਤ ਖਾਤੇ

ਟਰੱਸਟ

ਸੰਪਤੀ (ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ)

ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਮਾਲਕ

ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਧੂ ਪੰਨੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਿੱਤੀ ਤੰਗੀ, ਮਹਿੰਗੇ ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚੇ, ਮੌਸਮੀ ਜਾਂ ਅਸਥਾਈ ਆਮਦਨੀ, ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਨੁਕਸਾਨ।

ਮਰੀਜ਼ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ PeaceHealth ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਟੀਕ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗ਼ਲਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗੀ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਰਹਿਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ।

ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਖਤ

ਮਿਤੀ

PeaceHealth ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ - ਗੋਪਨੀਯ

ਪਰਿਵਾਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ (ਜੇਕਰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ)

ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦੱਸਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੇਤ। "ਪਰਿਵਾਰ" ਜਨਮ, ਵਿਆਹ, ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜੋ ਨਾਲ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਵਾਧੂ ਪੰਨਾ ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ

ਪਰਿਵਾਰ ਆਕਾਰ _____

ਨਾਮ	ਜਨਮ ਮਿਤੀ	ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸਬੰਧ	ਜੇਕਰ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ: ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਰੋਤ	ਜੇਕਰ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ: ਕੁੱਲ ਸਕਲ ਮਰੀਨਾਵਾਰ ਆਮਦਨੀ (ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ)	ਕੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ?

ਸਭ ਬਾਲਗ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦੱਸਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਮਦਨ ਸਰੋਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਮਿਸਾਲ ਲਈ:

ਮਜ਼ਦੂਰੀ ■ ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰ ■ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ■ ਕਰਮਚਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ■ ਅਪੰਗਤਾ ■ ਐਸਐਸਆਈ ■ ਬੱਚਾ/ਸਾਥੀ ਸਹਿਯੋਗ

ਕੰਮ ਨਾਲ ਵਿੱਦਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਵਿਦਿਆਰਥੀ) ■ ਪੈਸ਼ਨ ■ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਖਾਤਾ ਵੰਡਾਂ ■ ਹੋਰ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੋ: _____

ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਧੂ ਪੰਨੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਿੱਤੀ ਤੰਗੀ, ਮਹਿੰਗੇ ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚੇ, ਮੌਸਮੀ ਜਾਂ ਅਸਥਾਈ ਆਮਦਨੀ, ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਨੁਕਸਾਨ।
