

## 申请财政资助

请填写所要求的患者信息。这将帮助我们在系统中查找您的帐户。如果您不是患者，请在“资助请求人”后面的横线上填入您的姓名。您还需要写上您和患者的关系。核销金额是指在利用其他所有资源进行支付后的账户余额。

我们需要您和您家庭成员的收入详情。填入姓名、年龄、关系、每月总收入和每个家庭成员的收入来源。每月总收入是未扣除税和其他任何款项的金额。收入来源通常是指该成员的工作。在这种情况下，要写上他们的雇主的姓名。收入也可以来自非传统或被动收入来源。请提供所列每个成员收入的具体来源。必须在患者的联邦所得税申报表中的家庭成员均需列出。如果空间不够，请写在附加页上。

要求您提供关于您的资产、负债、收入和生活开支的信息。您需要填写关于您的住房支出和所拥有车辆的详细信息。您每月的生活开支是您所有帐单的总和，包括食品、医疗、水电煤气、住房、服装和交通。请在能反映您每月生活开支的支出金额类别旁边的框中打勾。如未做要求，请勿递交您的账单。

过去三个月的家庭总收入是将您上面所列的家庭成员每月总收入的总和乘以三。

请在指定空白处填写所有支票、储蓄、投资或退休金帐户的当前余额。如果没有，请写“无”。

另外您还有哪些可使用的资源？请在所列出的所有您可以使用的资源旁边的框中打勾。您也可以在“其他”框中打勾并写上未列出的任何资源。

该服务是事故造成的吗？如果是，并且您有律师，那么请您在申请表上指出。您需要向我们提供该律师的联系信息。

Sentara 可能要求提供收入证明以考虑此项申请。将该收入证明与您的申请表一起递送给我们有助于我们为您处理该事项。收入证明可包括以下内容：

- a) 最近三个月的工资支票存根
- b) 最新提交的联邦所得税申报表与附表。
- c) 两个最新的银行和投资结算单
- d) 失业证明（如果失业）

根据您的具体财政状况，可能需要其他证明。

您在本申请表上签字即表示您确认向我们提供的信息真实准确。没有签字和不完整的申请表将不会被处理。

可以将您填完的申请表交到医院的任何挂号区。您还可以将该申请表邮寄到医院的财政资助办公室。可以在下列网址找到财政资助办公室地址：[www.Sentara.com/financialassistance](http://www.Sentara.com/financialassistance)。此信息在财政资助政策和简明综述中。

如果您在填写该申请表时需要帮助，可以拨打在您的账单上方列出的电话来联系财政资助办公室。



您的社区，非营利的健康伙伴