

Chương Trình Trợ Giúp Chăm Sóc Tại Bệnh Viện New Jersey

ĐƠN XIN THAM GIA

BẰNG CHỨNG NHÂN DẠNG, BẰNG CHỨNG LỢI TỨC, VÀ BẰNG CHỨNG TÀI SẢN PHẢI ĐÍNH KÈM THEO ĐƠN XIN.
GỬI CÁC BẢN SAO CỦA TẤT CẢ CÁC TÀI LIỆU THEO YÊU CẦU: JFKMC, 65 James St. Edison, NJ 08820 Attn: Admitting
Department (Ban Tiếp Nhận)
KHÔNG GỬI CÁC BẢN CHÍNH VÌ CHÚNG SẼ KHÔNG ĐƯỢC GỬI TRẢ LẠI

PHẦN I—THÔNG TIN CÁ NHÂN									
1. TÊN BỆNH NHÂN					2. SỐ AN SINH XÃ HỘI				
(Họ)			(Tên)			(Tên Lót)			
3. NGÀY LÀM ĐƠN XIN			4. NGÀY DỊCH VỤ LÚC ĐẦU			5. NGÀY DỊCH VỤ THEO YÊU CẦU			
Tháng	Ngày	Năm	Tháng	Ngày	Năm	Tháng	Ngày	Năm	
6. ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG PHỐ CỦA BỆNH NHÂN						7. SỐ ĐIỆN THOẠI			
8. THÀNH PHỐ, TIỂU BANG & SỐ ZIP					9. SỐ NGƯỜI TRONG GIA ĐÌNH*				
					#	Tên			NGÀY SINH
10. TÌNH TRẠNG CÔNG DÂN HOA KỲ					11. BẰNG CHỨNG CƯ NGỰ 3 THÁNG Ở TIỂU BANG N.J.				
	CÓ		KHÔNG		ĐANG CHỜ LÀM ĐƠN XIN		CÓ		KHÔNG
12. TÊN CỦA NGƯỜI BẢO ĐẢM (nếu không phải bệnh nhân)/Khác									
Phần II—CÁC TIÊU CHUẨN VỀ TÀI SẢN									
13. Các Tài Sản Cá Nhân:									
14. Các Tài Sản Gia Đình:									
15. Các Tài Sản Bao Gồm:									
A. Tiền Mặt									
B. Tài Khoản Tiết Kiệm									
C. Tài Khoản Chi Dựng									
D. Chứng Chỉ Ký Thác/I.R.A.									
E. Vốn Cổ Phần về Địa Ốc (không phải nơi cư trú chính)									
F. Các Tài Sản Khác (Tín Phiếu Kho Bạc, giấy tờ có thể chuyển nhượng, các cổ phần và trái phiếu công ty)									
G. Tổng cộng									
TỔNG CỘNG									
*Số người trong gia đình bao gồm bản thân, người phối ngẫu, và bất cứ trẻ nhỏ nào. Phụ nữ mang thai được kể là hai thành viên trong gia đình.									
Khi xác định về khả năng hội đủ điều kiện để được trợ giúp chăm sóc trong bệnh viện, thu nhập và tài sản của người phối ngẫu PHẢI được dùng cho người lớn; thu nhập và tài sản của cha mẹ PHẢI được sử dụng									

Phần III—CÁC TIÊU CHUẨN VỀ THU NHẬP

- Khi xác định về khả năng hội đủ điều kiện để được trợ giúp chăm sóc trong bệnh viện, thu nhập và tài sản của người phổi ngẫu **PHẢI** được dùng cho người lớn; thu nhập và tài sản của cha mẹ **PHẢI** được sử dụng cho trẻ nhỏ.
- **BẢNG CHỨNG LỢI TỨC PHẢI KÈM THEO ĐƠN XIN NÀY.**
- Thu nhập được dựa trên sự tính toán về lợi tức trong mười hai tháng, ba tháng, hoặc một tháng trước ngày dịch vụ.
- Thu Nhập Gộp của Bệnh Nhân/Gia Đình bằng với phần thấp hơn của những điều sau:

12 THÁNG QUA		3 THÁNG QUA (x 4)		1 THÁNG QUA (x 12)
	HOẶC		HOẶC	

16. CÁC NGUỒN THU NHẬP	Hàng Tuần	Hàng Tháng	Hàng Năm
A. Lương/Tiền công trước khi khấu trừ			
B. Trợ Giúp Công Cộng			
C. Quyền Lợi An Sinh Xã Hội			
D. Tiền Thất Nghiệp & Bồi Thường Tai Nạn Nghề Nghiệp			
E. Các Phúc Lợi Cựu Quân Nhân			
F. Trợ Cấp cho Người Phổi Ngẫu/Nuôi Con			
G. Hỗ Trợ Khác Bằng Tiền Bạc			
H. Tiền Trả Cho Hưu Bổng			
I. Tiền Trả Bảo Hiểm hoặc Niên Kim			
J. Cổ Tức/Tiền Lãi			
K. Lợi Tức Do Cho Thuê			
L. Lợi Tức Ròng Do Kinh Doanh (tự mình làm chủ/được xác nhận bởi nguồn độc lập)			
M. Khác (các quyền lợi đình công, thù lao đào tạo, trợ cấp cho gia đình quân nhân, lợi tức từ địa ốc và quỹ tín thác)			
N. TỔNG CỘNG			

PHẦN IV—CHỨNG NHẬN BỞI ĐƯƠNG ĐƠN

Tôi hiểu rằng thông tin mà tôi nộp phải được xác nhận bởi cơ sở chăm sóc sức khỏe thích hợp và Chính Phủ Liên Bang và/hoặc Tiểu Bang. Cố ý trình bày sai lạc các sự kiện này sẽ khiến cho tôi phải chịu trách nhiệm đối với tất cả các phí tổn bệnh viện và phải chịu các phạt vạ về hình sự và dân sự.

Nếu được cơ sở y tế yêu cầu, tôi sẽ làm đơn xin bảo hiểm y tế của chính phủ hoặc tư nhân để trả cho hóa đơn bệnh viện.

Tôi chứng nhận rằng thông tin nêu trên về số người trong gia đình, thu nhập, và tài sản của tôi đã đúng sự thực và đúng.

Tôi hiểu rằng tôi có trách nhiệm báo cho bệnh viện biết về bất cứ thay đổi nào về tình trạng thu nhập hoặc tài sản của tôi.

17. CHỮ KÝ CỦA BỆNH NHÂN HOẶC NGƯỜI BẢO ĐẢM	18. NGÀY