

NOMBRE: _____ MRN _____ ACCT # _____

Con el fin de procesar su solicitud de Asistencia Financiera, la siguiente información es necesaria para determinar la elegibilidad:

___ **IDENTIFICACIÓN** - La correcta identificación puede incluir, pero no se limita a: () Paciente () Esposo/a

- Licencia de los conductores
- Tarjeta de empleado o estudiante
- Tarjeta de registro extranjero (green card)
- Certificado de nacimiento
- Pasaporte
- Tarjeta de seguro/ Wellfare
- Tarjeta de seguro social

___ **IDENTIFICACIÓN DE LOS DEPENDIENTES**

- Certificado de nacimiento
- Tarjeta de seguro
- Documentos de la custodia se es su caso
- Tarjeta de seguro social
- Tarjeta de estudiante

___ **PRUEBA DE RESIDENCIA:** El solicitante debe demostrar que han residido en Nueva Jersey a partir de la fecha de servicio, y tiene la intención de permanecer en el Estado. La prueba de residencia puede ser establecido a través de:

- Contrato de arrendamiento
- Licencia de conducir emitida antes de la fecha de servicio con dirección de NJ
- Título de propiedad de una residencia
- Carta de una persona que confirme que el solicitante vive con ellos
- Copia de una factura de servicios públicos para el mes de la fecha de servicio con su nombre y dirección de NJ.

___ **PRUEBA DE INGRESOS:** El paciente debe proveer información completa acerca de su ingreso familiar durante 12 meses, 3 meses, o 1 mes antes de la fecha de la notificación

- COMPROBANTES DE PAGO
- BENEFICIOS DEL SEGURO SOCIAL
- ETUDIANTE SUBVENCIONES Y PRESTAMOS:
- DESEMPLEO
- PENSION
- DECLARACION DE PERDIDAS Y GANANCIAS
- DISCAPACIDAD
- MANUTENCIÓN DE MENORES
- OTROS _____
- INDEMNIZACION DE LOS TRABAJADORES
- PENSION ALIMENTICIA

FECHA : desde : ___/___/___ hasta: ___/___/___ or AÑO _____

___ **SIN INGRESO:** Los pacientes que no tienen ingresos o beneficios de cualquier tipo debe presentar el hospital con una certificación firmada. Si hay otros que proveerá al solicitante de alojamiento, comida, o el apoyo, el solicitante deberá presentar una declaración de los que prestan apoyo. (Carta de apoyo)___ **PRUEBA DE ACTIVOS** - Los activos son los elementos que se pueden convertir en dinero en efectivo

- Las declaraciones de todas las cuentas corrientes y de ahorro, balance para ___/___/___ (Estado de cuenta bancario debe tener su nombre y el nombre de los bancos presentes)
- efectivo
- IRA's,
- Equidad en el sector inmobiliario que no sea su residencia principal.
- certificados de depositos
- 401K y 403B
- acciones y bonos
- Fondos fiduciarios

___ **CARTA DE CERTIFICACION**___ **CARTA DE LA NEGACIÓN DE CUALQUIER / TODOS LOS ORGANISMOS DE ASISTENCIA PÚBLICA**___ **OTROS DOCUMENTOS** _____