

# Zahtev za Finansijsku Pomoc

---

Hvala vam sto koristite Baptist Health Deaconess Madisonville (BHDM) za vase medicinske potrebe.

Sa zadovoljstvom vam nudimo ovaj obrazac (aplikaciju) za utvrđivanje vase podobnosti za pomoc pri placanju vasih bolnickih racuna. Da bismo obradili vasu aplikaciju (zahtev) trazeni podaci o objavljenom dokumentu finansijskog sporazuma moraju biti ispunjeni u celosti. Molim vas, budite uvereni da cemo informacije koje ste priložili smatrati strogo poverljivim i koristiti samo u svrhu odredjivanja vase podobnosti za dobijanje finansijske pomoci.

Da bismo obradili vas zahtev (aplikaciju) zahtevamo da dostavite svu dole navedene dokumentaciju. Dokumenti moraju biti dostavljeni u celosti (ne sme se izostaviti nijedna stranica dokumenta) a naknadno izmenjena dokumenta nece biti prihvacena. Ukoliko smernice saveznog (federalnog) poreza na dohodak zahtevaju da obracunate porez na dohodak (taksu), morate prvo obracunati porez da bi vas zahtev za dobijanje finansijske pomoci bio razmotren.

Ukoliko ne dostavite svu neophodnu dokumentaciju vas zahtev moze biti odbijen. Lazne i netacne izjave mogu dovesti do trajne nepodobnosti za dobijanje bolnicke finansijske pomoci. Svi oblici drzavne pomoci moraju biti iskorisceni da biste bili podobni za dobijanje bolnicke finansijske pomoci. Neophodna dokumenta koja trebate priložiti uz vas zahtev su:

- Kompletno popunjen i potpisan Dokument o Objavljivanju Finansijskih Izvestaja
- Popunjen i potpisan IRS obrazac 4506-T
- Kopija vase poslednje federalne (savezne) I drzavne poreske prijave (uradjene takse), ukljucujuci W-2. (Ako ste samo-zaposljeni, priložite poslednje dve godine uradjene takse I neophodnu poresku dokumentaciju).
- Kopije dva poslednja platna izvestaja (plate) za sve zaposlene clanove domacinstva
- Dokaz o drugim izvorima prihoda, ukljucujuci socijalno osiguranje, invalidnina, penzija, i bilo kog drugog oblika prihoda za sve clanove domacinstva
- Kopije dva poslednja izvestaja sa svih racuna, ukljucujuci pratecu dokumentaciju za poreklo svakog depozita koji nije pokriven gore navedenim prihodom
- Dva poslednja investiciona izvestaja sa svih racuna koji nisu obuhvaceni gore navedenim, kao sto cu HSA, FSA, akcije, obveznice, i CDs, izuzimajuci racune od penzija
- Dokaz (pismo) koji pokazuje da ste aplicirali za Medicaid ili da niste podobni za istu. Puna saradnja sa nasim osobljem ili posrednikom (contractor) tretirace se kao prihvatljiv dokaz
- Sve aplikacije (zahtevi) bez bankovnih izvoda moraju priložiti mesecne racune ili izvestaje unovcenih cekova ili komunalnih racuna placenih gotovinom
- Dokaz o broju clanova porodice ukoliko nisu navedeni na poreskoj prijavi (taxi)

Ako imate bilo kakva pitanja ili vam je potrebna pomoć, obratite se svom uredu za finansijsko savatovanje pri BHDM-u u vremenu od 8:30 do 16:30. Od ponedjeljka do petka. Zatvoreno tokom vikenda.

- **Madisonville:** Pozovi 270.326.4549 or 270.825.5282 , ili nas poseti na adresi 900 Hospital Drive, u blizini glavnog ulaza, servisa za posetioce.