

## Aplikasyon pou Asistans Finansye

<b>Seksyon A: Enfòmasyon Pasyan an</b>			
Non Pasyan an:		DAT NESANS:	NSS(si ou vle):
Adrès:		Apt:	Vil/Eta:
Zipkòd:	Nimewo Telefòn:	Imèl:	
Si pasyan an se yon minè, èske ou se gadyen legal li?			Wi / Non
<b>Non gadyen legal la:</b>			
Èske pasyan an genyen nenpòt tip Asirans Medikal?		___ Wi	___ Non
Èske pasyan an genyen Asirans Dantè		___ Wi	___ Non
Èske pasyan an genyen Asirans Mache (Marketplace)?		___ Wi	___ Non
Èske pasyan an genyen Medicare?		___ Wi	___ Non
Èske pasyan an genyen Medicaid/HIP (Hoosier Healthwise)?		___ Wi	___ Non
Èske pasyan an te aplike pou Medicaid/HIP (Hoosier Healthwise)?		___ Wi	___ Non Si Wi, Dat _____

<b>Seksyon B: Site tout moun yo ke ou reklame sou taks ou yo.</b>				
Non Manm Fanmi	DAT NESANS	Relasyon ak pasyan an	SSN	Asirans? Tanpri site:

<b>Seksyon C: Revni</b>		
Èske ou marye? Wi/Non	Èske oumenm oswa konjwen w ap travay/ap travay ak tèt li?	Wi/Non/Pa Marye
Èske ou genyen sous revni nan fanmi w?		Wi / Non
<b>Total revni fanmi an pa mwa (anvan taks):</b>		

Mwen otorize nenpòt verifikasyon obligatwa. Mwen konprann ke, si enfòmasyon mwen bay yo se fo oswa, twonpe, mwen pral responsab pou lajan sèvis yo te ba'w yo. Jan sa endike nan aplikasyon an. Ou pral oblije peye pou vizit doktè yo, ke nou pa't resevwa okenn lajan. Tanpri! Asire'w ke, tout enfòmasyon ou ekri yo kòrèk.

Siyati Aplikan / Gadyen Legal: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

Pou depoze yon kontestasyon, tanpri rele: 317-934-0779

Sa se yon rapèl ke tout dokiman finansye yo dwe soumèt nan delè ki pa depase **30 jou** de randevou jodia pou kapab elijib pou Diskont Frè Varyab la. Si yo pa resevwa dokiman sa a, yo pral faktire w tout montan an pou tout sèvis yo te bay.

TANPRI BAY TOUT SA ANNAPRE LA YO KI APLIKE POU OU AK POU FANMI W		
2 souch chèk peman (menm si se peman chak de semèn)	SSI/Lèt Otorizasyon Avantaj Andikap	Si ou p ap travay, bay kopi Otorizasyon WorkOne nan
Si w ap travay avèk tèt ou, bay taks pou ane pase a	Lèt otorizasyon avantaj pansyon	
Lèt konpansasyon pou chomaj	Kopi lèt refi a de Medicaid/Marketplace	

### Pou Itilizasyon Biwo Sèlman

Inisyal Anplwaye a:	Dat:
---------------------	------