

Aplikasyon pou Asistans Finansye

Seksyon A: Enfòmasyon Pasyan an			
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	
Non gadyen legal la:			

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 _____

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

Seksyon C: Revni	
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	
Total revni fanmi an pa mwa (anvan taks):	

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:
---------------------	------