

Tài liệu đính kèm D

Baptist Hospitals



Baptist Jacksonville
Baptist South
Baptist Beaches
Baptist Nassau
Baptist Clay
Baptist Town Center
Baptist North
Bệnh Viện Nhi Đồng Wolfson

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính Cho Các Dịch Vụ Bệnh Viện

Ngày:	Tài khoản:
-------	------------

Thông Tin Bệnh Nhân		Thông Tin Người Bảo Lãnh (nếu khác với bệnh nhân)	
Tên:		Tên:	
Đường:		Đường:	
Thành phố:		Thành phố:	
Tiểu bang:	Mã vùng:	Tiểu bang:	Mã vùng:
Điện Thoại Nhà:		Điện Thoại Nhà:	
Điện Thoại Nơi Làm Việc:		Điện Thoại Nơi Làm Việc:	
Ngày Sinh:		Ngày Sinh:	
Số An Sinh Xã Hội:		Số An Sinh Xã Hội:	
Tình Trạng Hôn Nhân:		Tình Trạng Hôn Nhân:	

Bao gồm thông tin về bản thân, vợ/chồng, các con phụ thuộc dưới 18 tuổi sống trong hộ gia đình và học sinh/sinh viên chính quy phụ thuộc dưới 25 tuổi

Tên	Quan hệ	Ngày Sinh	Số An Sinh Xã Hội

Lịch Sử Tuyển Dụng/Thu Nhập

Liệt kê công việc và các nguồn/số tiền thu nhập hàng tuần khác cho mười hai (12) tháng vừa qua quan đối với tất cả thành viên gia đình

Thành Viên Gia Đình	Nhà tuyển dụng	Số Điện Thoại Nhà Tuyển Dụng	Tiền Lương Hàng Tháng	Ngày Tuyển Dụng MM/YR-MM/YR

Lịch Sử Thu Nhập Khác

Liệt kê tất cả các nguồn thu nhập hàng tháng khác cho mười hai (12) tháng vừa qua đối với tất cả thành viên gia đình

Thu Nhập Hàng Tháng Khác	Tên Thành Viên Gia Đình	Từ	Đến	Số tiền
An Sinh Xã Hội				
Thu Nhập Từ Đầu				
Hưu trí				
SSI				
Thất nghiệp				
Bồi Thường Tai Nạn				
Tiền cấp dưỡng				
TANF				
Phúc Lợi Cựu Binh				
Tài Sản Thuê				
Niên Kim Bảo Hiểm				
Chu Cấp Nuôi Con				
Thu Nhập Lãi				
Khác				
Tổng Thu Nhập				
Tổng Cộng Lương và Thu Nhập Khác				

Tài sản

Tiền Mặt, Tiết Kiệm, Tài Khoản Vãng Lai	\$
Chứng Chỉ Ký Thác	\$
Trái Phiếu Tiết Kiệm Hoa Kỳ, Trái Phiếu Kho Bạc Hoa Kỳ	\$
Cổ Phiếu, Quỹ Tương Hỗ, Quỹ Tín Thác	\$
Thu Nhập Lương Hưu (401K, 403K, IRA)	\$
Quý vị có sở hữu nhà/bất động sản phụ ngoài chỗ ở chính hay không: Có Không	\$ (Giá Thị Trường)
Địa chỉ nhà/bất động sản phụ	
Tổng Tài Sản	\$

Theo đây tôi cho phép nhà tuyển dụng hiện tại và trước đây của tôi và/hoặc của vợ/chồng tôi tiết lộ thông tin tuyển dụng và thông tin tiền lương cho Baptist Health System. Theo đây tôi xác nhận rằng thông tin trên đơn xin Hỗ Trợ Tài Chính này là có thực và chính xác theo sự hiểu biết chính xác nhất của tôi. Baptist Health System, có thể yêu cầu giấy tờ chứng minh thu nhập để xác thực điều kiện chăm sóc từ thiện.

Theo đây tôi cho phép Baptist Health thu thập báo cáo tín dụng để hỗ trợ đánh giá đơn xin hỗ trợ tài chính của tôi.

Tuân thủ Mục 817.50 của Các Quy Chế Florida, hành vi cung cấp thông tin giả để gian lận với bệnh viện nhằm mục đích có được hàng hóa hoặc dịch vụ là một tội nhẹ mức độ 2.

Đương Đơn/Người Bảo Lãnh: _____ Ngày: _____

Người làm chứng: _____ Ngày: _____

Đại Diện Bệnh Viện: _____ Ngày: _____

Để Bệnh Viện Xác Minh Tiền Lương

Nhà tuyển dụng:	Tiền Lương Đã Xác Minh
Đại Diện Công Ty:	Chữ Ký của Nhân Viên: