

## Documentos requeridos

Se deben adjuntar los siguientes documentos para procesar su solicitud de asistencia financiera:

Prueba de ingresos: Declaración del impuesto sobre la renta del año anterior, estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses, últimos 4 talones de cheques de pago, si corresponde o una carta del empleador o una carta del Seguro Social, etc. Otros documentos solicitados.

Comprobante de gastos: Copia del pago de la hipoteca o contrato de alquiler, copias de las facturas de todo el mes (incluyendo tarjetas de crédito, préstamos bancarios, préstamos de automóviles /camiones, primas de seguro, servicios públicos, teléfonos de cable y celulares). Otros documentos solicitados.

La información proporcionada en esta solicitud está sujeta a verificación por parte del hospital y se ha proporcionado para determinar mi capacidad para pagar mi deuda. Entiendo que cualquier información falsa proporcionada dará lugar a la denegación de cualquier asistencia financiera por parte del hospital.

**El Hospital se reserva el derecho de extraer una copia de su informe de crédito.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Solicitud de finalización del representante del hospital:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

---

Las siguientes firmas son una indicación de su revisión de la solicitud y la documentación justificativa y que encuentra la información para cumplir con los requisitos de la política.

**Importe aprobado: \$** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Coordinador de Asistencia Financiera:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**DORC:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**CFO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---