

THE UNIVERSITY OF TEXAS

MD Anderson Cancer Center

Making Cancer History®

Hướng Dẫn Điền Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chánh cho Bệnh Nhân

Kèm theo đây là Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chánh cho Bệnh Nhân. Quý vị cần điền đơn xin này để giúp chúng tôi xem xét quý vị có hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ từ chương trình này hay không.

Để xác định quý vị có đủ điều kiện hay không, chúng tôi yêu cầu cung cấp các chứng từ sau đây:

- Xác Minh Việc Cư Ngụ ở Texas (6 tháng vừa qua)
- Xác Minh diện Quốc Tịch, thường trú nhân hợp pháp (5 năm), hoặc tình trạng nhập cư nhất định
- Xác Minh Thu Nhập và Tài Sản

Quý vị cần điền đơn xin này và gửi lại cùng với tất cả các chứng từ cần thiết trong vòng 15 ngày. Nếu quý vị gặp trở ngại khi điền đơn xin này hoặc nếu quý vị có thắc mắc thêm, vui lòng gọi cho Financial Clearance Center (Trung Tâm Xác Minh Tài Chánh), thứ Hai tới thứ Sáu, từ 8 giờ sáng tới 5 giờ chiều tại số 713-792-4322 hoặc 844-294-4322.

Hướng Dẫn Điền Đơn:

1. Điền từng mục trong đơn này
2. Cung cấp các chứng từ trong danh sách giấy tờ (vui lòng tham khảo trang cuối của tập đơn xin này)
3. Nộp đơn xin và các chứng từ.
 - Email: Gửi đơn và các chứng từ tới PFA@mdanderson.org
 - Fax: 832-750-0610
 - Gửi qua thư bưu điện tới:

The University of Texas MD Anderson Cancer Center Financial
Clearance Center/ Patient Financial Assistance
P O Box 301407 / Unit 1605
Houston, Texas 77230-1407

Xin cảm ơn sự hợp tác của quý vị. Việc gửi đơn xin đã điền và các chứng từ bắt buộc không đảm bảo là đơn xin hỗ trợ tài chánh sẽ được chấp thuận, và quý vị vẫn có trách nhiệm chi trả số dư nợ trong trương mục của quý vị.

Trân trọng,

Patient Financial Assistance Office (Văn Phòng Hỗ Trợ Tài Chánh cho Bệnh Nhân)
UT MD Anderson Cancer Center

QUAN TÂM

LIÊM CHÍNH

KHÁM PHÁ

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân

Đơn này được dùng để đánh giá xem quý vị có hội đủ điều kiện nhận trợ giúp từ Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân của University of Texas MD Anderson Cancer Center hay không. Để đảm bảo đơn của quý vị được xem xét nhanh chóng, vui lòng điền tất cả các phần. **ĐỪNG ĐỂ TRỐNG PHẦN NÀO.** Quý vị phải gửi giấy tờ để xác nhận danh tánh, tình trạng cư ngụ ở Texas liên tục trong vòng 6 tháng vừa qua, tình trạng quốc tịch, tất cả các khoản thu nhập và tài sản của quý vị. Chúng tôi có thể yêu cầu thêm giấy tờ nếu cần thiết để hoàn tất đơn xin của quý vị.

Vui Lòng Đánh Máy hoặc
Viết Tên Bằng Chữ In Rõ
Ràng bằng mực

Số Hồ Sơ / Giấy Giới Thiệu Y Tế:

Ngày Điền Đơn:

1

THÔNG TIN VỀ
BỆNH NHÂN

Các Giấy Tờ Cần Thiết

**Một bản sao
Bằng Lái Xe
của Texas hiện
đang còn giá
trị hoặc giấy tờ
căn cước khác
có hình và hiện
còn giá trị do
chính phủ cấp.**

Tên Bệnh Nhân:

Số điện thoại:

Ngày tháng năm sinh:

Giới Tính

Số Bằng Lái Xe của Texas:

Tình Trạng Hôn Nhân:

_____ Độc Thân _____ Đã Kết Hôn _____ Góa bụa (Năm _____)

_____ Ly Thân (Năm _____) _____ Ly Hôn (Năm _____)

Nếu là Trẻ Vị Thành Niên, điền Tên Phụ Huynh / Người Giám Hộ:

Số điện thoại:

Ngày tháng năm sinh:

Giới Tính

Số Bằng Lái Xe của Texas:

Tình Trạng Hôn Nhân:

_____ Độc Thân _____ Đã Kết Hôn _____ Góa bụa (Năm _____)

_____ Ly Thân (Năm _____) _____ Ly Hôn (Năm _____)

2

TÌNH TRẠNG QUỐC TỊCH CỦA BỆNH NHÂN LÀ GÌ?

Vui lòng
đánh dấu
giấy tờ phù
hợp và đính
kèm bản
sao.

Nếu là công dân Hoa Kỳ:

Giấy Khai Sinh của Hoa Kỳ còn hiệu lực, Giấy Khai Sinh ở Nước Ngoài còn hiệu lực, hoặc Giấy Báo Sinh ở Nước Ngoài còn hiệu lực

Hộ Chiếu hoặc Thẻ Hộ Chiếu Hoa Kỳ hiện còn giá trị

Thẻ Căn Cưóc Công Dân Hoa Kỳ

Giấy Chứng Nhận Nhập Tịch hoặc Biên Lai Đăng Ký Lệ Phí Cá Nhân cho đơn xin Nhập Tịch hoặc Giấy Nhập Tịch

Nếu là Thường Trú Nhân Hợp Pháp:

Theo đây, tôi xác nhận rằng tôi là Thường Trú Nhân Hợp Pháp của Hoa Kỳ.

Ngày Bắt Đầu Có Hiệu Lực của Thẻ Thường Trú Nhân hiện còn giá trị:

_____ (Thẻ Thường Trú Nhân Hợp Pháp có điều kiện không được chấp nhận.)

Nếu là thành viên của bất kỳ nhóm di dân nào sau đây:

Người tỵ nạn chính trị, người tỵ nạn thông thường, người nhập cảnh gốc Cuba/Haiti, Thường Trú Nhân Hợp Pháp là con lai, nạn nhân của nạn buôn người nghiêm trọng, ngoại kiều được hoãn trục xuất, Quân Nhân Tại Ngũ hoặc Cựu Chiến Binh của Quân Lực Hoa Kỳ hoặc người phụ thuộc của họ, vợ hoặc chồng là ngoại kiều bị đánh đập của Quân Nhân hoặc Cựu Chiến Binh Hoa Kỳ.

Trát Lệnh Tòa

Đơn xin gửi cho USCIS

I-94 với con dấu phù hợp

Giấy Tờ Quân Nhân hoặc Cựu Chiến Binh

Thư chấp thuận của UCSIS

Các giấy tờ khác: _____

Nếu quý vị không thể chứng minh rằng mình là công dân Hoa Kỳ, Thường Trú Nhân Hợp Pháp trong ít nhất 5 năm, hoặc là thành viên của một trong các nhóm di dân đã ghi, hãy liên lạc với Financial Clearance Center tại số 713-792-4322.



Chú Ý

3

NƠI CƯ NGỰ CHÍNH CỦA BỆNH NHÂN LÀ Ở ĐÂU?

Địa Chỉ Hiện Tại: (Địa chỉ có số nhà, không phải là P.O. Box)

Địa Chỉ:

Thành Phố:

Tiểu Bang:

Số Zip Code:

Quận Hạt:

Từ Ngày:

Tới Ngày:

Địa Chỉ Trước Đây:

Thành Phố:

Tiểu Bang:

Số Zip Code:

Quận Hạt:

Từ Ngày:

Tới Ngày:

(Nếu chưa đến sáu tháng, đính kèm một trang riêng ghi rõ các địa chỉ trước đây trong vòng sáu tháng vừa qua)

Quý vị có thể nhận tình trạng cư ngụ ở tiểu bang khác không?

Có /

Không

Nếu có, ở đâu?

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chánh cho Bệnh Nhân

Tiếp Tục...

3

NƠI CƯ NGỰ CHÍNH CỦA BỆNH NHÂN LÀ Ở ĐÂU?

Các Giấy Tờ Bắt Buộc Phải Cung Cấp

Vui lòng đánh dấu các giấy tờ phù hợp và đính kèm bản sao.

A. Bằng chứng cho biết nơi cư ngụ chính của quý vị là ở Texas ít nhất là trong vòng sáu tháng liên tục vừa qua - gửi bất kỳ MỘT trong các giấy tờ sau đây:

Giấy sở hữu nhà đất hoặc biên lai hay bản kết toán thuế nhà đất gần đây của quý vị

Hợp đồng thuê nhà đứng tên đương đơn

Số ID Quân Nhân

Khác

B. Bằng chứng rằng quý vị đã cư ngụ ở Texas trong vòng sáu tháng vừa qua - gửi bất kỳ HAI trong số các giấy tờ sau đây:

Bằng Lái Xe hoặc Thẻ Căn Cư ở của Texas hiện đang còn giá trị

Hóa đơn điện nước đứng tên quý vị trong vòng sáu tháng vừa qua

Texas Voter Registration (Giấy Ghi Danh Bỏ Phiếu của Texas) hiện còn giá trị

Các bản kết toán ngân hàng / ngân phiếu đã rút tiền trong vòng sáu tháng vừa qua

Thư xác nhận có công chứng của hãng sở ở Texas, viết trên giấy ghi tên và địa chỉ của công ty, ghi rõ ngày tháng và địa điểm làm việc.

Bằng chứng đang nhận phúc lợi công cộng của Texas (trợ cấp phiếu thực phẩm v.v...) trong vòng sáu tháng vừa qua

Bằng chứng đang học ở trường công lập hoặc tư thục của Texas (nếu bệnh nhân là trẻ em) trong vòng sáu tháng vừa qua

Giấy ghi danh được chấp thuận cho các phúc lợi y tế của thành phố hoặc quận hạt ở Texas trong vòng sáu tháng vừa qua

Bằng chứng được nhận trợ cấp học phí cho cư dân của tiểu bang trong vòng sáu tháng vừa qua

Nếu quý vị không thể chứng minh là quý vị liên tục cư ngụ ở Texas trong vòng sáu tháng vừa qua, vui lòng liên lạc với Financial Clearance Center tại số 713-792-4322.



Chú Ý

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân

4

BỆNH NHÂN CÓ BẢO HIỂM HOẶC TRỢ CẤP KHÁC KHÔNG?



Vui lòng
khoanh
tròn tất cả
các lựa
chọn phù
hợp.

Việc không
tiết lộ
thông tin
bảo hiểm
hoặc chấm
dứt bảo
hiểm có thể
dẫn tới việc
đơn của
quý vị bị từ
chối.

Texas Medicaid? Có / Không

Các bệnh nhân có Texas Medicaid không cần phải điền đơn này.

Medicare Thông Thường? Có / Không

Số ID Medicare:

Đánh dấu những nơi hiện
đang ghi danh tham gia -

A B D

Medicare Advantage Plan? Có / Không

Nếu có, Tên Công Ty Bảo Hiểm & Số Hợp Đồng Bảo Hiểm:

HMO, PPO, hoặc Bảo Hiểm Bồi Hoàn? Có / Không

Nếu có, Tên Công Ty Bảo Hiểm & Số Hợp Đồng Bảo Hiểm:

COBRA hoặc đủ điều kiện nhận COBRA? Có / Không

Nếu có, Tên Công Ty Bảo Hiểm & Số Hợp Đồng Bảo Hiểm:

Quân Nhân Tại Ngủ hoặc Người Phụ Thuộc? Có / Không

Nếu có, Tên Công Ty Bảo Hiểm & Số Hợp Đồng Bảo Hiểm:

Trợ Cấp từ Veterans Administration (Cơ Quan Cựu Chiến Binh)? Có / Không

Hợp Đồng Bảo Hiểm Ung Thư? Có / Không

Nếu có, Tên Công Ty Bảo Hiểm, Số Hợp Đồng Bảo Hiểm & Số Điện Thoại:

Bồi Thường Tai Nạn Lao Động? Có / Không

Nếu có, Tên & Số Điện Thoại của Thẩm Định Viên:

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân

5

ELIGIBILITY ASSISTANCE PROGRAM (CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ CHO NGƯỜI ĐỦ ĐIỀU KIỆN)



Chú Ý

Quý vị có thể đủ điều kiện để nhận được thêm các hỗ trợ như là Social Security Disability (Khuyết Tật An Sinh Xã Hội), Medicaid, hoặc các chương trình trợ cấp của quận hạt. Vui lòng liên lạc số 713-563-0280 hoặc 1-855-236-5678 để được sàng lọc hồ sơ miễn phí và tìm hiểu xem quý vị có hội đủ điều kiện hay không. Quý vị phải qua bước sàng lọc hồ sơ cho các chương trình này thì mới được xem xét cho chương trình hỗ trợ tài chính cho bệnh nhân.

Bước sàng lọc này là yêu cầu bắt buộc đối với tất cả các đương đơn.

6

HĂNG SỞ

Bệnh Nhân hoặc Hãng Sở là Người Giám Hộ Hợp Pháp:

Tên Hãng Sở:

Tên Hãng Sở của Vợ hoặc Chồng:

Địa Chỉ:

Địa Chỉ:

Số Điện Thoại:

Số Điện Thoại:

Chức Vụ:

Chức Vụ:

7

SỐ NGƯỜI TRONG GIA ĐÌNH

Vui lòng liệt kê tất cả những người mà theo luật bệnh nhân có trách nhiệm trông nom chăm sóc, bao gồm cả vợ / chồng và những người phụ thuộc.

Tên:

Mối Liên Hệ
với Bệnh Nhân:

Hiện đang
đi học?

Tuổi:

Hiện đang
đi học?

Có / Không

Có / Không

Có / Không

Có / Không

Có / Không

Có / Không

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân

8

TÀI SẢN

Vui lòng điền thông tin cho bệnh nhân và mỗi người được liệt kê trong phần Số Người Trong Gia Đình. Điền số không cho bất kỳ mục nào không áp dụng.

*Đính kèm thêm các tờ khác nếu cần thiết và tính chung vào tổng số.

Vui lòng đánh dấu vào tất cả các mục phù hợp & gửi bản sao cho bệnh nhân và tất cả những người ghi trong phần Số Người Trong Gia Đình.

Thông Tin Ngân Hàng:

Số Tài Khoản:	Tổ Chức Tên:	Ngày:	Số dư tài khoản hiện tại:
Tài Khoản Chi Phiếu Tài Khoản Tiết Kiệm CD			

*A. Tổng Cộng Tài Khoản Chi Phiếu/ Tiết Kiệm / CD:

Cổ Phiếu / Trái Phiếu / Chứng Khoán Khác, 401K và / hoặc Quỹ Tín Thác

Số Tài Khoản:	Tổ Chức Tên:	Ngày:	Số dư tài khoản hiện tại:
---------------	--------------	-------	---------------------------

*B. Tổng Cộng Giá Trị Chứng Khoán:

Giá Trị Phần Sở Hữu của Bất Động Sản / Tài Sản không phải

là Nơi Cư Ngụ Chính (giá trị thị trường theo County Appraisal District [Cơ Quan Định Giá của Quận] trừ đi tiền nợ vay thế chấp mua nhà):

Số dư tài khoản hiện tại:

*C. Tổng Cộng Giá Trị Sở Hữu:

Các bản kết toán ngân hàng - 3 tháng gần đây nhất

Các bản kết toán tài khoản Chứng Nhận Ký Thác - 3 tháng gần đây nhất

Giấy Định Giá Thuế của Quận cho bất động sản không phải là Nơi Cư Ngụ Chính

Bản kết toán giá trị Chứng Khoán (cổ phiếu / trái phiếu / khác) - quý vừa rồi

Bản Kết Toán Tiền Vay Thế Chấp Mua Nhà cho bất động sản không phải là Nơi Cư Ngụ Chính

Bản Kết Toán Ngân Hàng của Quỹ Tín Thác Gần Đây Nhất

9

THU NHẬP GIA ĐÌNH

Vui lòng
điền thông
tin cho bệnh
nhân và mỗi
người được
liệt kê trong
phần Số
Người Trong
Gia Đình.

Có bất kỳ người nào nhận bệnh nhân là người phụ thuộc để
nhận được chiết khấu thuế không?

Có / Không

Nếu có, là người nào?

Bệnh nhân / vợ hoặc chồng / người giám hộ có

Có / Không

KHAI THUẾ THU NHẬP LIÊN BANG CỦA HOA KỲ
năm vừa qua không?

Nếu không, vui lòng gửi giấy xác nhận không khai thuế của IRS.

Để lấy được giấy xác nhận, vui lòng liên lạc với IRS tại số
1-800-829-1040 hoặc truy cập website www.irs.gov

Tổng Thu Nhập Đã Điều Chỉnh:

Tổng Chi Phí Sinh Hoạt Hàng Tháng:

Tổng Thu Nhập Đã Điều Chỉnh hàng tháng có thấp hơn tổng chi
phí sinh hoạt hàng tháng không?

Có / Không

Nếu có, cho biết trang trải các khoản chi phí như thế nào:

Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chánh cho Bệnh Nhân

Tiếp Tục...

9

THU NHẬP GIA ĐÌNH

Đánh dấu vào tất cả các mục áp dụng cho mỗi người được liệt kê trong phần gia đình của đơn xin:

Nông Trại

Thu Nhập từ Cho Thuê

Kinh Doanh

Các Giấy Tờ Bắt Buộc Phải Cung Cấp

Vui lòng đánh dấu các giấy tờ phù hợp và đính kèm bản sao.

B. Bằng chứng rằng quý vị đã cư ngụ ở Texas trong vòng sáu tháng vừa qua - gửi bất kỳ HAI trong số các giấy tờ sau đây:

Giấy Khai Thuế Thu Nhập Cá Nhân của Hoa Kỳ - Mẫu 1040, 1040 EZ, v.v..., với tất cả các Phụ Lục và tài liệu kèm theo cho năm gần đây nhất.

Giấy Xác Nhận Không Khai Thuế của IRS nếu không điền bản Khai Thuế Cá nhân của Hoa Kỳ

Cuống phiếu lương hoặc hồ sơ trả lương cho 3 tháng vừa qua nếu quý vị đã khai thuế thu nhập hoặc cho 12 tháng vừa qua nếu không có giấy khai thuế thu nhập

Bản Kết Toán Thu Nhập An Sinh Xã Hội hoặc Thư Báo Được Nhận Trợ Cấp của Sở An Sinh Xã Hội gần đây nhất

Bản kết toán thu nhập trợ cấp Khuyết Tật (gần đây nhất)

Trợ Cấp Thất Nghiệp

Bản kết toán thu nhập từ tiền lì xì và chia lãi vốn (gần đây nhất)

Bản kết toán thu nhập từ IRA, trợ cấp hưu trí, tiền niên kim hoặc bất kỳ nguồn nào trong vòng 12 tháng vừa qua nếu không khai trên Giấy Khai Thuế Thu Nhập

Chứng từ cho tất cả các khoản thu nhập khác trong vòng 12 tháng vừa qua mà không được liệt kê ở trên (phụ cấp / trợ cấp nhà ở hoặc xe cộ, tiền được chia từ bảo hiểm hoặc di sản, tiền thắng cược từ đánh bạc hoặc xổ số, tiền đền bù theo phán quyết tòa án và thu nhập từ bất kỳ nguồn nào khác)

10

10 CHỨNG NHẬN

Bệnh nhân hoặc phụ huynh / người giám hộ phải ký tên vào phần Chứng Nhận này.

Tôi hiểu rằng bản đánh giá này sẽ không thể được giải quyết cho tới khi tôi nộp đủ tất cả các thông tin bắt buộc. Tôi hiểu rằng có thể cần thêm thông tin để giải quyết đơn của tôi.

Tôi xác nhận rằng các thông tin cung cấp trong bản đánh giá này là đầy đủ và chính xác theo sự hiểu biết nhất của tôi. Tôi đồng ý sẽ thông báo cho MD Anderson Cancer Center biết về bất kỳ thay đổi nào liên quan đến tình trạng hội đủ điều kiện nhận bảo hiểm hoặc tình trạng tài chánh của tôi. Tôi cho phép MD Anderson Cancer Center xác minh tất cả các thông tin đã nộp.

Tôi hiểu rằng nếu bất kỳ thông tin nào mà tôi nộp được thấy là không chính xác, giả mạo, hoặc có ý lừa gạt, bất kỳ khoản hỗ trợ nào có thể đã được chấp thuận sẽ bị thu hồi, tôi sẽ có trách nhiệm trả mọi khoản phí phát sinh tính từ ngày đầu tiên nhận dịch vụ, tôi sẽ được yêu cầu trả trước cho bất kỳ dịch vụ nào trong tương lai, và tôi có thể có nguy cơ bị chấm dứt dịch vụ và / hoặc bị kiện ra tòa.

Chữ Ký của Đương Đơn:

Ghi Tên bằng Chữ In:

Ngày:

Mối Liên Hệ với Bệnh Nhân:

Có thể gửi đơn xin này qua mạng điện tử. Đương đơn đồng ý sử dụng chữ ký điện tử để ký tên vào đơn này và hiểu rằng tất cả các thông tin trên vẫn áp dụng.

THE UNIVERSITY OF TEXAS

**MD Anderson
Cancer Center**

Making Cancer History®

Danh Sách Giấy Tờ cho Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân

BẢNG CHỨNG VỀ NƠI CƯ NGU: (CẦN MỘT GIẤY TỜ)

1. _____ Bằng Lái Xe của Texas còn hiệu lực, có hình & địa chỉ hiện tại
2. _____ Thẻ Căn Cước của Texas còn hiệu lực, có hình & địa chỉ hiện tại
3. _____ Hộ Chiếu hoặc Thẻ Hộ Chiếu Hoa Kỳ còn hiệu lực, có hình
4. _____ Thẻ Thường Trú Nhân hiện còn giá trị (Thẻ Xanh), có hình

BẢNG CHỨNG QUỐC TỊCH: (CẦN MỘT GIẤY TỜ)

1. _____ Giấy Khai Sinh từ Hoa Kỳ hoặc các vùng thuộc địa của Hoa Kỳ
2. _____ Hộ Chiếu Hoa Kỳ hoặc Thẻ Hộ Chiếu Hoa Kỳ còn hiệu lực
3. _____ Giấy Chứng Nhận Nhập Tịch hoặc Giấy Chứng Nhận Quốc Tịch
4. _____ Giấy Chứng Sinh
5. _____ Mẫu I-551 của USCIS (THẺ XANH)

BẢNG CHỨNG NƠI CƯ NGU (CẦN MỘT GIẤY TỜ)

1. _____ Giấy Sở Hữu Nhà Đất hoặc Bản Định Giá Thuế Bất Động Sản đứng Tên Đương Đơn
2. _____ Hợp Đồng Thuê Nhà đứng Tên Đương Đơn
3. _____ Thẻ Quân Nhân có ghi Địa Chỉ ở Texas
4. _____ Người Cư Ngụ Không Ký Hợp Đồng Thuê trong Nhà Cho Thuê (Thư có Công Chứng)
5. _____ Người Cư Ngụ Không Ký Hợp Đồng Thuê Ở Chung với Chủ Nhà (Thư có Công Chứng)

CHỨNG TỪ CHO BIẾT NƠI CƯ NGU: (CẦN HAI LOẠI GIẤY TỜ)

1. _____ Bằng Lái Xe hoặc thẻ căn cước của Texas còn hiệu lực, có hình & địa chỉ hiện tại ở TX
2. _____ Thẻ Texas Voter Registration có địa chỉ hiện tại ở TX
3. _____ Bản Kết Toán Ngân Hàng có địa chỉ hiện tại ở TX - 6 tháng gần đây nhất (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
4. _____ Trợ cấp thất nghiệp, Phiếu Thực Phẩm, có địa chỉ hiện tại ở TX (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
5. _____ Hóa Đơn Điện Nước đứng tên đương đơn và có địa chỉ hiện tại ở TX (Điện, Khí Đốt Tự Nhiên, Nước, Truyền Hình Cáp)
6. _____ Thư / Thẻ Trợ Cấp County Indigent HealthCare Benefits (Phúc Lợi Y Tế cho Người Nghèo của Quận Hạt) ở Texas (6 tháng vừa qua và có địa chỉ hiện tại ở TX)
7. _____ Thư xác nhận có công chứng của hãng sở ở Texas (viết trên giấy có in tên và địa chỉ của công ty), ghi rõ ngày tháng và địa điểm làm việc
8. _____ Bằng chứng ghi danh học ở trường công lập hoặc tư thục hoặc trường đại học ở Texas cho sáu tháng vừa qua

TÀI SẢN: (TẤT CẢ CÁC GIẤY TỜ THÍCH HỢP)

1. _____ Bản Kết Toán Ngân Hàng; TẤT CẢ các tài khoản (3 tháng gần đây nhất) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
2. _____ Nếu KHÔNG CÓ TÀI KHOẢN NGÂN HÀNG (điền Verification of No Bank Account Form [Mẫu Xác Minh Không Có Tài Khoản Ngân Hàng])
3. _____ Bản Kết Toán Tài Khoản Chứng Nhận Ký Thác (3 tháng gần đây nhất) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
4. _____ Giấy Định Giá Thuế của Quận cho bất động sản không phải là Nơi Cư Ngụ Chính
5. _____ Bản Kết Toán Chứng Khoán từ quý ba tháng (tam cá nguyệt) mới đây nhất (401K, Thị Trường Tiền Tệ, Cổ Phiếu, Trái Phiếu, v.v...) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
6. _____ Bản Kết Toán Tiền Vay Thế Chấp Mua Nhà cho bất động sản không phải là Nơi Cư Ngụ Chính
7. _____ Bản kết toán ngân hàng tín thác gần đây nhất

THU NHẬP: (TẤT CẢ CÁC MỤC PHÙ HỢP)

1. _____ Giấy Khai Thuế Thu Nhập của Hoa Kỳ gần đây nhất và có chữ ký với TẤT CẢ các chứng từ kèm theo (W2 / 1099) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
2. _____ Giấy Xác Minh Không Khai Thuế của IRS (Mẫu 4506T) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
3. _____ Bản Kết Toán Thu Nhập An Sinh Xã Hội (SSI hoặc SSDI) hoặc Thư Báo Được Nhận Trợ Cấp An Sinh Xã Hội (gần đây nhất) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
4. _____ Cuống Phiếu Lương Đầy Đủ (3 tháng gần đây nhất) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
5. _____ Trợ Cấp Thất Nghiệp (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
6. _____ Texas Workforce Wage History Report (Báo Cáo Hồ Sơ Lương Bổng của Ủy Ban Nhân Lực Texas) (bệnh nhân / vợ hoặc chồng)
7. _____ Thư Xác Nhận Bảo Trợ của Gia Đình

KHÁC: (TẤT CẢ CÁC MỤC PHÙ HỢP)

1. _____ Bằng Chứng / Xác Minh Nơi Cư Ngụ Hiện Tại
2. _____ Thư / Thẻ County Indigent HealthCare (gần đây nhất)
3. _____ MedData Eligibility Assistance Program (Chương Trình Trợ Giúp để Hội Đủ Điều Kiện Nhận Trợ Cấp MedData) (cần gọi cho số 713-563-0280)
4. _____ Giấy Ly Hôn / Giấy Chứng Tử
5. _____ Thư PFA (Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân)
6. _____ Giấy tờ khác