



Maimonides

Medical Center
Brooklyn, NY 11219

আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন

পরিচয়ের প্রমাণ, আয়ের প্রমাণ ও সম্পদের প্রমাণ অবশ্যই এই আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
অনুরোধকৃত সব কাগজপত্রের ফটোকপি পাঠাবেন। মূল কাগজপত্র পাঠাবেন না কারণ এগুলো ফেরত দেয়া হবে না।

অনুচ্ছেদ I - ব্যক্তিগত তথ্য

- রোগীর নাম: _____
শেষ অংশ প্রথম অংশ মধ্য অংশের আদ্যাক্ষর
- সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর (Social Security Number): _____ -- _____ -- _____
- আবেদনের তারিখ: ____/____/____
মাস দিন বছর
- পরিষেবা শুরুর তারিখ: ____/____/____
মাস দিন বছর
- পরিষেবার জন্য অনুরোধ করার তারিখ: ____/____/____
মাস দিন বছর
- রোগীর স্ট্রিটের ঠিকানা: _____
- সিটি, স্টেট ও জিপ কোড: _____
- টেলিফোন নম্বর: _____
- পরিবারের সদস্য সংখ্যা* (সংখ্যা): _____
- যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিকত্ব: হ্যাঁ না আবেদন অসীমায়িত
- পরিচয়ের প্রমাণ (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: নাগরিকত্বের কাগজপত্র, পাসপোর্ট, জন্ম সনদ, ড্রাইভার্স লাইসেন্স অথবা নিউ ইয়র্ক সিটির পরিচয়পত্র ("IDNYC")। **আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদনপত্রের অংশ হিসেবে রোগীকে এই কাগজপত্রের যেকোনো একটি Maimonides-কে দিতে হবে।**
- বাসস্থানের প্রমাণ: (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: ইউটিলিটি বিল, সাম্প্রতিক ভাড়ার রশিদ বা লিজের কপি। **আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদনপত্রের অংশ হিসেবে রোগীকে এই কাগজপত্রের একটি Maimonides-কে দিতে হবে।**

অনুচ্ছেদ II - সম্পদের শর্ত

হাসপাতালে চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তা পাওয়ার যোগ্যতা নির্ধারণ করার ক্ষেত্রে কোনো প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির সম্পদের মধ্যে তার স্বামী/স্ত্রীর সম্পদ অন্তর্ভুক্ত থাকে; কোনো নাবালক শিশুর সম্পদের মধ্যে তার পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবকের সম্পদ অন্তর্ভুক্ত থাকে, যার সাথে শিশুটি বসবাস করে।
আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদনপত্রের অংশ হিসেবে, সম্পদের প্রমাণ হিসেবে রোগীকে নিম্নলিখিত কাগজপত্র ও তথ্য Maimonides-কে দিতে হবে।

- ব্যক্তিগত সম্পদ: _____
- স্বামী/স্ত্রী, পিতামাতা বা আইনসম্মত অভিভাবকের সম্পদ (প্রযোজ্য হলে): _____
- সম্পদের মধ্যে রয়েছে:
 - নগদ (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: হাতে থাকা নগদ অর্থের পরিমাণ সত্যায়িত করে রোগীর কাছ থেকে পত্র)

 - সেভিংস অ্যাকাউন্ট (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: সেভিংস অ্যাকাউন্টের সর্বসাম্প্রতিক ব্যাংক স্টেটমেন্টের ফটোকপি(সমূহ))

C. চেকিং অ্যাকাউন্ট (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: চেকিং অ্যাকাউন্টের সর্বসাম্প্রতিক ব্যাংক স্টেটমেন্টের ফটোকপি(সমূহ))

D. জমার প্রত্যয়নপত্র (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: জমার তালিকা সহ সর্বসাম্প্রতিক ব্যাংক স্টেটমেন্টের ফটোকপি(সমূহ))

E. রিয়েল এস্টেটে ইকুইটি (প্রাথমিক বাসস্থান ছাড়া অন্যান্য) (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: হিসাবরক্ষকের কাছ থেকে পত্র যেখানে রিয়েল এস্টেটে ইকুইটির মূল্য উল্লেখ থাকবে) _____

F. অন্যান্য সম্পদ (ট্রেজারি বিল, নেগোশিয়েবল পেপার, কর্পোরেট স্টক ও বন্ড) (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: মাসিক বা বাৎসরিকভাবে প্রাপ্ত স্টেটমেন্ট অথবা সেই বিষয়ের প্রমাণ হিসেবে ব্যাংক স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি সুদ অথবা ডিভিডেন্ড সরাসরি জমা হয়ে থাকে))

G. মোট _____

* পরিবারের সদস্য সংখ্যার মধ্যে রয়েছে রোগী নিজে, রোগীর সাথে বসবাসকারী স্বামী/স্ত্রী, এবং রোগীর বা রোগীর স্বামী/স্ত্রীর উপর নির্ভরশীল ব্যক্তির। একজন গর্ভবতী মহিলাকে পরিবারের দুইজন সদস্য হিসেবে বিবেচনা করা হয়। নাবালক রোগীদের ক্ষেত্রে, পরিবারের সদস্য সংখ্যার মধ্যে রয়েছে নাবালক রোগী নিজে, রোগীর সাথে বসবাসকারী পিতামাতা এবং সেই পিতামাতার উপর নির্ভরশীল ব্যক্তির।

অনুচ্ছেদ III - আয়ের শর্ত

হাসপাতালে চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তা পাওয়ার যোগ্যতা নির্ধারণ করার ক্ষেত্রে, কোনো প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির আয়ের মধ্যে তার স্বামী/স্ত্রীর আয় অন্তর্ভুক্ত থাকে; কোনো নাবালক শিশুর আয়ের মধ্যে তার পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবকের আয় অন্তর্ভুক্ত থাকে, যার সাথে শিশুটি বসবাস করে।

আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদনপত্রের অংশ হিসেবে, **আয়ের প্রমাণ** হিসেবে রোগীকে নিম্নলিখিত কাগজপত্র ও তথ্য Maimonides-কে দিতে হবে।
আয়ের ভিত্তি হলো পরিষেবা পাওয়ার তারিখ থেকে আগের চার সপ্তাহের উপার্জনের হিসাব।

15. আয়ের উৎস:

A. কর্তনের আগে বেতন / মজুরি (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: সরকারি পৃষ্ঠপোষকতাপ্রাপ্ত বিমার জন্য আবেদন, সর্বসাম্প্রতিক চার সপ্তাহের পে-স্টাব অথবা ব্যাংক স্টেটমেন্ট যেখানে সর্বশেষ চার সপ্তাহের বেতন জমা হওয়ার হিসাব রয়েছে/নিয়োগকারীর কাছ থেকে পত্র, নিচের শর্ত অনুযায়ী প্রযোজ্য হলে)

- রোগী যদি সরকারি পৃষ্ঠপোষকতাপ্রাপ্ত বিমার জন্য আবেদন না করে থাকেন অথবা যদি এই ধরনের কোনো আবেদনপত্র না থাকে, তাহলে রোগীকে অবশ্যই সর্বশেষ চার সপ্তাহের পে-স্টাব জমা দিতে হবে, যা বর্তমান পঞ্জিকা বর্ষে রোগীর বেতন/মজুরির হিসাব করার জন্য ব্যবহার করা হবে।
- যদি পে-স্টাব পাওয়া না যায়, তাহলে রোগীকে অবশ্যই: ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি বেতন সরাসরি জমা হয়) অথবা নিয়োগকারীর কাছ থেকে একটি পত্র জমা দিতে হবে যেখানে সর্বশেষ 4 সপ্তাহের মোট আয়, ট্যাক্স ও নেট আয় দেখানো হবে।

B. সরকারি সহায়তা (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: প্রতি মাসে প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণ নির্দেশ করে সামাজিক পরিষেবা বিভাগ (Department of Social Services)-এর কাছ থেকে পাওয়া অনুমোদনপত্রের ফটোকপি _____)

C. সোশ্যাল সিকিউরিটি বেনেফিট (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: সোশ্যাল সিকিউরিটি অনুমোদনপত্রের ফটোকপি অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি সোশ্যাল সিকিউরিটি বেনেফিট সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়)) _____

D. বেকার ও শ্রমিকের ক্ষতিপূরণ (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: ক্ষতিপূরণ অনুমোদনপত্রের ফটোকপি, ক্ষতিপূরণের চেকের ফটোকপি অথবা সরাসরি জমা দেখা যায় ব্যাংক অ্যাকাউন্টের এমন স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি ক্ষতিপূরণ সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়))

E. ভেটেরানস বেনেফিট। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি, ভেটেরানস অ্যাডমিনিস্ট্রেশন থেকে অনুমোদনপত্র (থাকলে), অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্ট স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি বেনেফিট সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়))

F. খোরপোশ/শিশু সহায়তা। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: বিবাহ বিচ্ছেদের রায়ের ফটোকপি যেখানে প্রদানকৃত খোরপোশের পরিমাণ উল্লেখ রয়েছে, প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি সহায়তার অর্থ সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়))

G. অন্যান্য আর্থিক সহায়তা। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি যেখানে প্রাপ্ত আয় উল্লেখ রয়েছে (যদি সহায়তার অর্থ সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়)) _____

H. অবসরভাতা বা পেনশনের পেমেন্ট। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি, অনুমোদনপত্র (যদি থাকে) অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি অর্থ সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়))। _____

I. বিমা অথবা বার্ষিক বৃত্তি বা অ্যানুয়িটির পেমেন্ট। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: মাসিক ভিত্তিতে প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি (যদি পেমেন্টের অর্থ সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়ে থাকে)) _____

J. ডিভিডেন্ড/সুদ। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি অথবা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের স্টেটমেন্টের ফটোকপি যেখানে প্রাপ্ত আয় উল্লেখ রয়েছে (যদি অর্থ সরাসরি ব্যাংকে জমা হয়ে থাকে)) _____

K. ভাড়া থেকে অর্জিত আয়। (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: হিসাবরক্ষকের কাছ থেকে পত্র যেখানে ভাড়া থেকে বার্ষিক আয়ের পরিমাণ উল্লেখ রয়েছে) _____

L. ব্যবসা প্রতিষ্ঠান থেকে নেট আয় (স্বনিয়োজিত/স্বাধীন উৎস কর্তৃক যাচাইকৃত) (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: হিসাবরক্ষকের কাছ থেকে স্বাক্ষরিত পত্র যেখানে সাপ্তাহিক, পাঞ্চিক বা মাসিক ভিত্তিতে (যেটি প্রযোজ্য হয়) আয়ের মোট পরিমাণ, ট্যাক্স ও নেট পরিমাণ উল্লেখ করা হয়েছে।) _____

M. অন্যান্য (ধর্মঘট চলাকালীন প্রদত্ত বেনেফিট, প্রশিক্ষণ ভাতা, সামরিক পরিবারের জন্য বরাদ্দ, এস্টেট ও ট্রাস্ট থেকে আয়) (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র: প্রাপ্ত চেকের ফটোকপি অথবা অন্যান্য প্রাপ্ত আয়ের প্রমাণসহ হিসাবরক্ষকের কাছ থেকে পত্র) _____

N. মোট _____

অনুচ্ছেদ IV - আবেদনকারী কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র

আমি অবহিত আছি যে, আমি যে তথ্যগুলো প্রদান করছি সেগুলো যথাযথ স্বাস্থ্যসেবা কেন্দ্র কর্তৃক যাচাই করা হবে। ইচ্ছাকৃতভাবে এই তথ্যগুলো ভুলভাবে তুলে ধরা হলে আমি হাসপাতালের সব খরচ দেয়ার জন্য দায়বদ্ধ থাকবো।

স্বাস্থ্যসেবা কেন্দ্র যদি এই ধরনের কোনো অনুরোধ জানায়, তাহলে হাসপাতালের বিল পরিশোধ করার জন্য আমি সরকারি বা বেসরকারি চিকিৎসা সহায়তার জন্য আবেদন করবো।

আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমার পরিবারের সদস্য সংখ্যা, আয়, ও সম্পদ সম্পর্কে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য ও সঠিক।

আমি অবহিত আছি যে, আমার আয় বা সম্পদ সম্পর্কে কোনরূপ পরিবর্তনের বিষয়ে হাসপাতালকে জানানো আমার দায়িত্ব।

16. রোগী বা আইনসম্মত প্রতিনিধির স্বাক্ষর: _____

17. তারিখ: _____/_____/_____
 মাস দিন বছর

যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য প্রয়োজনীয় যেকোনো তথ্য বা কাগজপত্র সহ একটি পূরণকৃত আবেদনপত্র জমা দেয়ার পর, আবেদনপত্র অনুমোদন বা প্রত্যাখ্যান করার বিষয়ে Maimonides কোনো সিদ্ধান্ত গ্রহণ করার আগ পর্যন্ত অনুগ্রহ করে যেকোনো বিল অগ্রাহ্য করুন।

পরিমার্জন: 11/15