Maimonides
Medical Center
Brooklyn, NY 11219

פינאנציעלע הילף אפליקאציע

באוויז פון אידענטיפיקאציע, באוויז פון איינקונפט און באוויז פון פארמעגנס מוזן באגלייטן די אפליקאציע.

פון אלע פארלאנגטע דאקומענטן. **שיקט נישט קיין אריגינעלע דאקומענטן** וויבאלד זיי וועלן נישט ווערן צוריקגעשיקט.קאפיעסשיקט

חלק I– פערזענליכע אינפארמאציע

1. פאציענט נאמען:______________________ ______________________ ________

לעצטע ערשטע מיטלסטע אינישעל

2. סאשעל סעקיורעטי נומער: ________ -- ______ -- __________

3. דאטום פון אפליקאציע: __________________ (מאנאט טאג יאר)

4. ערשטע דאטום פון סערוויס: __________________ (מאנאט טאג יאר)

5. פארלאנגטע דאטום פון סערוויס: __________________ (מאנאט טאג יאר)

6. גאס אדרעס פון פאציענט: ____

7. סיטי, סטעיט און זיפ קאוד: ____

8. טעלעפאן נומער:______________________________

9. פאמיליעס מאס* (נומער): ______________________________

10. U.S. בירגערשאפט: ☐ יא ☐ ניין ☐ פענדינג אפליקאציע

11. באוויז פון אידענטיפיקאציע (פארלאנגטע דאקומענטאציע: בירגערשאפט פאפירן, פאספארט, געבורט שיין, דרייווערס' לייסענס אדער ניו יארק אידענטיפיקאציע (IDNYC). **<u>מיימאנידעס פארלאנגט אז דער פאציענט זאל צושטעלן איינע פון די דאקומענטן אלס טייל פון די פינאנציעלע הילף אפליקאציע.</u>** ____________________

12. באוויז פון וואוינארט: (פארלאנגטע דאקומענטאציע: יוטיליטי בילס, לעצטיגע ריסיטס אדער קאפיע פון ליעס. **<u>מיימאנידעס פארלאנגט אז דער פאציענט זאל צושטעלן איינע פון די דאקומענטן אלס טייל פון די פינאנציעלע הילף אפליקאציע.</u>** ______________________________

חלק II – פארמעגנס באדינגונגען

ביים באשטימען בארעכטיגונג פאר פינאנציעלע הילף פאר שפיטאל באהאנדלונג, טוט אן ערוואקסענער'ס פארמעגנס אריינרעכענען זיין אדער איר מאן\ווייב'ס פארמעגנס; א מינדעריעריגער קינד'ס פארמעגנס רעכענען אריין די פארמעגנס פון זיינע אדער אירע עלטערן און\אדער לעגאלע גארדיען(ס) מיט וועמען דאס קינד וואוינט. **<u>מיימאנידעס פארלאנגט אז דער פאציענט זאל צושטעלן די דאקומענטן און אינפארמאציע וואס ווערט אויסגערעכנט אונטן אלס באוויז פון פארמעגנס אלס טייל פון די פינאנציעלע הילף אפליקאציע.</u>**

13. באטרעפנדער'ס פארמעגנס: ______________________

14. מאן\ווייב'ס, עלטערן'ס אדער לעגאלער גארדיען(ס)' פארמעגנס (אויב שייך): ______________________

15. פארמעגנס רעכענען אריין:

א. קעש (פארלאנגטע דאקומענטאציע: בריוו פון פאציענט וועלכע באשטעטיגט די סומע קעש וואס מען האט) ______________

ב. סעיווינגס קאנטע (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון לעצטיגע סעיווינגס קאנטע באנק סטעיטמענט(ס)) ______________

ג. טשעקינג קאנטעס (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון לעצטיגע טשעקינג קאנטע באנק סטעיטמענט(ס)) ______________

ד. סערטיפיקאטן פון דעפאזיטס (פארלאנגטע דאקומענטאציע: א קאפיע פון די לעצטע באנק סטעיטמענט(ס), וועלכע רעכנט אויס דעפאזיטס) ______________

ה. עקוויטי אין ריעל עסטעיט (חוץ פון הויפט וואוינארט) (פארלאנגטע דאקומענטאציע: בריוו פון אקאונטענט וועלכע שילדערט די ווערט פון עקוויטי אין ריעל עסטעיט) ______________________

ו. אנדערע פארמעגנס (טרעזשורי בילס, נעגאשיעבל פאפיר, קארפארעיט סטאקס און באנדס) (פארלאנגטע דאקומענטאציע: מאנאטליכע אדער יערליכע סטעיטמענט וואס מען ערהאלט אדער קאפיע פון באנק סטעיטמענט וועלכע צייגט דאס זעלבע (אויב אינטערעסט אדער דיווידענדס ווערן דירעקט דעפאזיטעד)) ______________________

ז. **סך הכל** ______________________

***פאמיליע מאס רעכנט אריין זיך, מאן\ווייב וואס וואוינט מיטן פאציענט, און סיי וועלכע דעפענדענטס פונעם פאציענט אדער פאציענט'ס מאן\ווייב. א שוואנגערדיגע פרוי ווערט פאררעכנט אלס צוויי פאמיליע מיטגלידער. פאר פאציענטן וואס זענען מינדעריעריג, רעכנט די פאמיליע מאס אריין דער מינדעריעריגער, עלטערן וואס וואוינען מיטן פאציענט און דעפענדענטס פון אזעלכע עלטערן.**

חלק III – איינקונפט באדינגונגען

ביים באשטימען בארעכטיגונג פאר שפיטאל באהאנדלונג הילף, טוט אן ערוואקסענער'ס איינקונפט אריינרעכענען זיין אדער איר מאן\ווייב'ס איינקונפט; א מינדעריעריגער קינד'ס איינקונפט רעכענען אריין די איינקונפט פון זיינע אדער אירע עלטערן און\אדער לעגאלע גארדיען(ס) מיט וועמען דאס קינד וואוינט.

מיימאנידעס פארלאנגט אז דער פאציענט זאל צושטעלן די דאקומענטן און אינפארמאציע וואס ווערט אויסגערעכנט אונטן אלס **באווייז פון איינקונפט** אלס טייל פון די פינאנציעלע הילף אפליקאציע.

איינקונפט איז באזירט אויף די רעכענונג פון די לעצטע פיר וואכן פארדינסטן איידער דעם דאטום דער סערוויס.

16. קוועלער פון איינקונפט:

א. געהאלט\ווידזש איידער דידאקשנס (פארלאנגטע דאקומענטאציע: אפליקאציע פאר פובליק גע'ספאנסער'טע אינשורענס פראגראם, פעי סטאבס פון לעצטע פיר וואכן אדער באנק סטעיטמענטס וועלכע צייגן די לעצטע פיר וואכן געהאלט דעפאזיטס\בריוו פון ארבעטסגעבער, ווי שייך לויט דאס וואס שטייט אונטן) ____

- אויב דער פאציענט האט נישט אריינגעגעבן קיין אפליקאציע פאר א פובליק גע'ספאנסער'טע אינשורענס פראגראם אדער קיין שום אזא אפליקאציע איז גרייט, מוז דער פאציענט צושטעלן פעי סטאבס פון די פארגאנגענע פיר וואכן, וועלכע וועט גענוצט ווערן צו באשטימען דעם פאציענט'ס געהאלט\ווידזשעס פאר די יעצטיגע קאלענדער יאר.
- אויב קיין פעי סטאבס זענען נישט גרייט, מוז דער פאציענט צושטעלן אדער: קאפיע פון באנק אקאונט סטעיטמענט (אויב געהאלט ווערט דירעקט דעפאזיטעד) אדער בריוו פון ארבעטסגעבער וואס צייגט גראוס, שטייער און נעט פאר די לעצטע פיר וואכן.

ב. פובליק אסיסטענס (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון אקצעפטירונג בריוו פון דעפארטמענט או סאשעל סערוויסעס וואס דייט אן די מאנאטליכע סומע וואס מען ערהאלט) ____________________________

ג. סאשעל סעקיוריטי בענעפיטן (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון סאשעל סעקיורטי אווארד בריוו אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט (אויב סאשעל סעקיוריטי ווערט דירעקט דעפאזיטעד) ______________________________

ד. אנעמפלוימענט און ווארקמענ'ס קאמפענסאציע (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון קאמפענסאציע אווארד בריוו, קאפיע פון קאמפענסאציע טשעק, אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט וואס צייגט דירעקטע דעפאזיט (אויב קאמפענסאציע ווערט דירעקט דעפאזיטעד) ______________________________

ה. וועטעראנ'ס בענעפיט. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון טשעק וואס מען ערהאלט, אווארד בריוו פון וועטעראנ'ס אדמיניסטראציע (אויב גרייט), אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט (אויב בענעפיט ווערט דירעקט דעפאזיטעד)

____

ו. אלימאני\טשיילד סופארט. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון דיווארס דעקרי וואס צייגט די סומע וואס ווערט געגעבן, קאפיע פון טשעק וואס מען באקומט אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט (אויב סופארט ווערט דירעקט דעפאזיטעד)

____

ז. אנדערע מאנעטערי סופארט. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון טשעק וואס מען באקומט אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט וואס צייגט די איינקונפט וואס מען באקומט (אויב דירעקט דעפאזיטעד) ______________________________

ח. פענסיע צאלונגען. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון טשעק וואס מען באקומט, אווארד בריוו (אויב גרייט) אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט (אויב צאלונג ווערט דירעקט דעפאזיטעד) ______________________________

ט. אינשורענס אדער אנואיטי צאלונגען. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון טשעק וואס מען באקומט מאנאטליך אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט (אויב צאלונג ווערט דירעקט דעפאזיטעד) ______________________________

י. דיווידענדס\אינטערעסט. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון טשעק וואס מען באקומט אדער קאפיע פון באנק קאנטע סטעיטמענט וואס צייגט די איינקונפט וואס מען באקומט (אויב דירעקט דעפאזיטעד)

____

יא. רענטל איינקונפט. (פארלאנגטע דאקומענטאציע: א בריוו פונעם אקאונטענט וואס דייט אן די סומע פון יערליכע רענטל איינקונפט)

____

יב. נעט ביזנעס איינקונפט (זעלבסט-עמפלויד\באשטעטיגט דורך אומאפהענגיגע קוואל) (פארלאנגטע דאקומענטאציע: אונטערגעשריבענע בריוו פון אקאונטענט וואס דייט אן גראוס סומע, שטייער און נעט סומע וואס מען פארדינט וועכנטליך, יעדע צוויי וואכן אדער מאנאטליך, וועלכע עס איז שייך) ______________________________

יג. אנדערע (סטרייק בענעפיטן, טרענירונג סטיפענדס, מיליטערישע פאמיליע עלאטמענטס, איינקונפט פון עסטעיטס און טראסטס) (פארלאנגטע דאקומענטאציע: קאפיע פון טשעק וואס מען באקומט אדער בריוו פון אקאונטענט וואס דאקומענטירט די איינקונפט וואס מען באקומט) ______________________________

יד. סך הכל: ______________________________

חלק IV– באשטעטיגונג דורך אפליקאנט

איך פארשטיי אז די אינפארמאציע וואס איך געב אריין איז אויסגעשטעלט צו ווערן נאכגעקוקט דורך די פאסיגע העלטה קעיר פאסיליטי. וויליג אריינגעבן פאלשע אינפארמאציע איבער די פאקטן וועט מיר מאכן פאראנטווארטליך פאר אלע שפיטאל טשארדזשעס.

אויב די העלטה קעיר פאסיליטי פארלאנגט אזוי, וועל איך זיך איינגעבן פאר רעגירונגס אדער פריוואטע מעדיצינישע הילף פאר באצאלונג פונעם שפיטאל ביל.

איך באשטעטיג אז די אינפארמאציע אויבן איבער מיין פאמיליע מאס, איינקונפט און פארמעגנס איז אמת און ריכטיג.

איך פארשטיי אז עס איז מיין פאראנטווארטליכקייט צו פארשטענדיגן דעם שפיטאל איבער סיי וועלכן טויש אין סטאטוס אנבאלאנגט מיין איינקונפט אדער פארמעגנס.

17. אונטערשריפט פון פאציענט אדער לעגאלער פארטרעטער: ____

18. דאטום: _______________

מאנאט טאג יאר

ביים אריינגעבן אן אויסגעפולטע אפליקאציע, אריינגערעכנט סיי וועלכע אינפארמאציע אדער דאקומענטאציע וואס מען דארף כדי צו באשטימען בארעכטיגונג, ביטע איגנארירט סיי וועלכע בילס ביז מיימאנידעס האט געמאכט א באשלוס צו באשטעטיגן אדער צוריקווייזן די אפליקאציע.

איבערגעמאכט 11/15