



## Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính của Bệnh Viện Nhi Đồng

Đánh dấu tất cả những phần nào áp dụng

☐ Minneapolis ☐ St. Paul ☐ Minnetonka ☐ HTC ☐ Homecare ☐ Children's Hugo ☐ Metro Peds ☐ Partners in Pediatrics ☐ Children's West St. Paul ☐ Heart Clinic

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                 |           |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|-----------|---------------------------------------|
| Một bản sao của tờ khai thuế thu nhập liên bang mới nhất (với lịch trình) phải được gửi kèm theo mẫu đơn này.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                 |           |                                       |
| Tên quý vị                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | Ngày sinh       |           | Số điện thoại                         |
| Địa chỉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | Thành Phố       | Tiểu Bang | Mã vùng                               |
| Tình Trạng Hôn Nhân<br><input type="checkbox"/> Độc Thân <input type="checkbox"/> Ly Dị<br><input type="checkbox"/> Có Hôn Thú <input type="checkbox"/> Chia Tay Hợp Pháp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tên người Phối Ngẫu |                 | Ngày sinh | Số Người Phụ Thuộc, gồm cả chính mình |
| Những bệnh nhân bệnh viện Nhi Đồng quý vị đang nộp đơn xin có bảo hiểm không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                 |           |                                       |
| Các thành viên trong gia đình (Xin ghi tên các bệnh nhân quý vị đang nộp đơn xin, tên mọi người được liệt kê trong tờ khai thuế của quý vị, và những thân nhân diện đang cư trú cùng với quý vị.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                 |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Tên                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ngày sinh           | Quan hệ         |           |                                       |
| Thông tin về nghề nghiệp:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |           |                                       |
| Người nộp đơn: <input type="checkbox"/> Đang đi làm <input type="checkbox"/> Nội trợ <input type="checkbox"/> Hưu trí <input type="checkbox"/> Thất nghiệp <input type="checkbox"/> Tàn tật <input type="checkbox"/> Khác:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                 |           |                                       |
| Phối Ngẫu <input type="checkbox"/> Đang đi làm <input type="checkbox"/> Nội trợ <input type="checkbox"/> Hưu trí <input type="checkbox"/> Thất nghiệp <input type="checkbox"/> Tàn tật <input type="checkbox"/> Khác:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                 |           |                                       |
| <input type="checkbox"/> Đánh dấu ô này nếu quý vị muốn nộp đơn xin Trợ cấp Y tế và muốn được một Cố vấn Tài chính gọi để giúp đỡ.<br><input type="checkbox"/> Đánh dấu ô này nếu quý vị muốn nộp đơn xin Trợ cấp Y tế thông qua MNSure.org và kèm theo bằng chứng đã nộp đơn.<br><input type="checkbox"/> Đánh dấu ô này nếu quý vị chọn KHÔNG nộp đơn xin Trợ cấp Y tế và muốn giá giảm theo loại không có bảo hiểm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |           |                                       |
| Đọc và ký                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |           |                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Tôi/Chúng tôi tuyên bố thông tin đưa ra trong bản khai về tài chính này là chính xác và đầy đủ theo kiến thức của tôi/của chúng tôi. Tôi/chúng tôi hiểu rằng thông tin này phải được bảo mật chặt chẽ và sẽ không được để lộ ra cho những người khác không liên quan đến Hệ thống Bệnh viện và Phòng khám Nhi Đồng tại Minnesota mà không có sự ủy quyền bằng văn bản cụ thể của chúng tôi/của tôi.</li><li>Tôi chúng tôi cho phép Hệ thống Bệnh viện và Phòng khám Nhi Đồng tại Minnesota tiếp nhận hồ sơ liên bang và tiểu bang về công việc và lịch sử thu nhập của mình, kể cả hồ sơ từ cơ quan an ninh việc làm của tiểu bang, được sử dụng cho việc xét đơn xin giảm giá/phí chăm sóc không được thanh toán của Hệ thống Bệnh viện và Phòng khám Nhi Đồng.</li><li>Tôi sẽ thông báo cho Bệnh viện Nhi Đồng về bất kỳ thay đổi cụ thể trong các tuyên bố đã cung cấp trên mẫu đơn này.</li></ul> |                     |                 |           |                                       |
| Chữ ký của người nộp đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | Ngày tháng năm: |           |                                       |
| Chữ ký của người cùng đứng đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     | Ngày tháng năm: |           |                                       |
| For Financial Counseling Use Only: Processed by/date _____ HH _____ GAI \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                 |           |                                       |
| Date Received _____ Reviewed by/date _____ FPL _____ % Discount _____ %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                 |           |                                       |

