

Popunite priloženi zahtjev za finansijsku pomoć. Dole navedene dodatne informacije nam morate vratiti zajedno sa popunjenim zahtjevom kako bismo odredili da li ispunjavate uslove za naš program pomoći:

- Dokaz o Vašim prihodima i prihodima svake osobe u Vašem domaćinstvu, kao što su fotokopije isječaka plate na kojima su prikazani dosadašnji ovogodišnji prihodi, fotokopije povlastica od socijalnog osiguranja, čekova za alimentaciju i posljednje prijave poreza, uključujući obrazac W2.
- Fotokopije Vaših posljednjih izvoda, na kojima su navedeni početni i krajnji iznosi na računima, kao što su tekući i štedni računi, računi za oročenu štednju, akcije i obveznice.

Molimo Vas da pošaljete fotokopije, a ne originale. Ukoliko Vi ili Vaša porodica učestvujete u nekom od dole navedenih programa, možete nam poslati dokaz o svom učešću u programu, zajedno sa gore navedenim dokazima o prihodima.

- Medicaid
- Bonovi za hranu

Kako Vaš račun ne bi ušao u proces prinudne naplate, pošaljite nam zahtjev i dokaze o prihodima u roku od 14 DANA od datuma ovog pisma.

Ukoliko Vi ili Vaš bračni drug trenutno ne radite, pošaljite nam notarizovanu izjavu koja uključuje objašnjenje situacije i uključeni vremenski period. Ukoliko imate bilo kakva pitanja u vezi sa zahtjevom, kontaktirajte naš ured na broj (207) 745-1100. Radno vrijeme našeg ureda je od ponedjeljka do petka, od 08:00 do 16:30 časova.

S poštovanjem,

Korisnički servis



ZAHTJEV ZA FINANSIJSKU POMOĆ

Datum: _____

PUNO IME PACIJENTA			IME BRAČNOG DRUGA		
ADRESA			PRETHODNA ADRESA		
GRAD, SAVEZNA DRŽAVA I POŠTANSKI BROJ			GRAD, SAVEZNA DRŽAVA I POŠTANSKI BROJ		
KOLIKO DUGO	FISKNI TELEFON	TELEFON (ROĐAKA)	TELEFON POSLODAVCA		
IMENA I STAROSTI IZDRŽAVANIH LICA			POSLODAVAC	KOLIKO DUGO	MJESEČNI PRIHODI (Bruto)
			POSLODAVAC BRAČNOG DRUGA		
			DRUGI IZVORI PRIHODA		
Godišnji troškovi za lijekove u dolarima					

TEKUĆA SREDSTVA

(ZAKRUŽITE)
Tekući račun D N
Iznos u dolarima _____

(ZAKRUŽITE)
Akcije D N
Iznos u dolarima _____

Štedni račun D N
Iznos u dolarima _____

Obveznice D N
Iznos u dolarima _____

Drugo D N
Iznos u dolarima _____

Oročena štednja D N
Iznos u dolarima _____

Molimo Vas da priložite dokaz o gore navedenim sredstvima.

Potpis i datum su obavezni kako bi se potvrdilo da su informacije navedene u ovom dokumentu tačne.

Jemac _____