

1단계: 아래 정보를 작성하십시오:

환자 이름:	사회 보장 번호(해당되는 경우):
주소:	생년월일:
도시, 주, 우편번호:	의무 기록 번호:
주택 전화번호:	직장 전화번호:
혼인 상태(하나에 동그라미 표시): 미혼 기혼 이혼 별거 사별	
미국 시민권자 또는 미국 국적자 여부: † 예 / 아니요	
† 본 정보는 추가 혜택/프로그램에 대한 자격을 결정하는 데 필요합니다.	
미국 시민권자 또는 미국 국적자가 아닌 경우, 아래 열거된 이민 신분 중 하나에 해당합니까? 예 / 아니요*	
* '아니요'라고 답변한 경우, 2단계로 건너뛰십시오(여전히 지원 신청 자격에 해당됨). '예'라고 답변한 경우, 다음 중 귀하의 상태를 설명하는 항목에 표시하십시오:	
<input type="checkbox"/> 망명자 <input type="checkbox"/> 난민 <input type="checkbox"/> 특별 이민 청소년 신분(SIJ) <input type="checkbox"/> 5년 이상 거주한 합법적 영주권자 <input type="checkbox"/> 1996년부터 미국에 거주한 자 <input type="checkbox"/> 퇴역 / 현역 미군 / 퇴역 / 현역 미군의 배우자 또는 부모	

2단계: 소득 및 의료 보장에 관한 다음 섹션을 작성하십시오.

추가 공간이 필요한 경우, 별도의 종이를 첨부하십시오.

가족 구성원 - 본인, 배우자, 만 18세 미만 자녀 포함	성별 남성 / 여성	사회 보장 번호 (알고 있는 경우)	생년월일	환자와의 관계	총 월 소득(2페이지 참조)	고용주 이름	고용주 전화번호
				본인			

다음은 수령하는지 여부: 양육비 예 / 아니요 금액 \$ _____ 위자료: 예 / 아니요 금액 \$ _____
 귀하의 처방약 비용의 전부 또는 일부를 보장하는 MEDICARE 또는 기타 건강 보험에 가입되어 있습니까? 예 / 아니요 '예'라고 답변한 경우, 아래에 가입자 ID 번호 및 그룹 번호와 함께 보험 이름을 기재하십시오:

보험 이름	가입자 ID 번호	그룹 번호

3단계: 다음 리소스 섹션을 작성하십시오.

추가 공간이 필요한 경우, 별도의 종이를 첨부하십시오.

당좌 계좌 번호: 예 / 아니요	은행 이름:	잔액: \$
저축 계좌 번호: 예 / 아니요	은행 이름:	잔액: \$
주식, 채권, IRA, 401K, CD 등. 예 / 아니요	은행 이름:	잔액: \$

귀하는 부동산을 소유하고 있거나 현재 부동산을 구매하고 있습니까? 예 / 아니요 시 / 카운티: _____ 총 면적(에이커): _____

주택 담보 대출 금액: \$ _____ 귀하의 해당 부동산에 거주하십니까? 예 / 아니요

귀하는 본인 또는 만 21세 이상의 부양가족이 수혜자인 현금 가치 또는 대출 가치가 있는 생명보험에 가입되어 있습니까? 예 / 아니요

'예'라고 답변한 경우, 보험 이름, 보험 증권 번호, 현금 가치를 기재하십시오: _____

개인 자산: 예 / 아니요 모든 자동차, 트럭, 오토바이, 캠핑카, 이동식 주택 등을 기재하십시오.

해당되는 경우, 이동식 주택에 거주하는지 여부: 예 / 아니요

항목:	제조사 모델	연식:	지불해야 할 금액: \$	가치: \$
항목:	제조사 모델	연식:	지불해야 할 금액: \$	가치: \$

선언문: 위에 제공된 정보는 본인이 알고 있는 한 완전하고 정확하며 사실에 근거한 것입니다. 본인은 본인의 급여 또는 임금의 확인, 본인 소유 은행 계좌의 잔액, 본인이 소유하고 있는 생명 보험 증권, 주식 또는 채권의 현금 가치, 본인이 소유하고 있거나 구매 중인 부동산 또는 개인 자산의 가치를 포함하여 병원의 빈곤층 진료 프로그램, 제약사 의뢰 의약품 지원 프로그램 또는 기타 연방 또는 주 정부 지원 의료 지원 프로그램을 통한 재정 지원 자격 여부를 UVA HEALTH가 결정하는 데 필요할 수 있는 모든 정보의 공개에 대한 권한을 부여합니다. 본인은 본인이 연방 또는 주 정부 지원 의료 지원 프로그램에 의뢰되는 경우 해당 지원금에 대한 자격을 결정하는 데 필요한 모든 정보를 공개하고 획득할 수 있는 권한을 UVA HEALTH에 부여합니다. 본인은 보험(의료 또는 처방) 및/또는 소득이 변경되는 경우 즉시 UVA에 알리는 데 동의합니다.

신청인/보증인 서명(필수):	날짜:
배우자 서명:	날짜:

요청하는 모든 정보 및 증빙 서류는 당사 프로세스를 통해 연방에서 본 프로그램에 대해 정한 규칙을 준수하고 귀하에게 제공될 수 있는 다른 프로그램이나 지원을 결정하는 데 필요합니다.

신청서를 작성하는 데 도움이 필요하십니까?

전화: 866-320-9659

이메일: FinancialAssistance@UVAHealth.org

팩스: 434-924-1251

대면: 교육 리소스 센터(Education Resource Center, 약국 옆에 위치해 있음)
1220 Lee St
Charlottesville VA 22903
운영 시간: 월요일~금요일 오전 8:00~오후 5:00

프린스 윌리엄 병원(Prince William Hospital)
8700 Sudley Road
Manassas VA 20110
운영 시간: 월요일~금요일 오전 8:00~오후 5:00

컬페퍼 병원(Culpeper Hospital)
501 Sunset Lane
Culpeper, VA 22701
운영 시간: 월요일~금요일 오전 8:00~오후 5:00

지원 신청서 양식 작성 지침

1단계: 환자와 관련한 정보를 모두 기재하십시오.

2단계: 소득 및 의료 보장 관련 정보를 기재하십시오. 여기에는 고용주로부터의 소득, 정부 지원금(사회 보장 수당, VA 수당), 퇴직금, 위자료, 자영업 소득 또는 기타 모든 소득원이 포함됩니다. **만 18세 이상의 자녀가 있는 경우, 별도의 양식이 필요하며 이를 본 신청서에 포함할 수 없습니다.** 양육권을 증명할 수 있는 만 18세 미만의 자녀가 아닌 경우, 가족이 아닌 가입자는 본 신청서에 포함되지 않아야 합니다.

3단계: 리소스에 대한 정보를 기재하십시오.

UVA HEALTH가 주 정부 지침을 준수하기 위해서는 본 신청서 앞면에 기재된 각 항목에 대한 증빙 자료 또는 서류가 필요합니다. 필요한 모든 서류를 첨부하지 않은 경우, 신청서를 보내지 마십시오. 지연을 방지하기 위해, 모든 정보는 가능한 한 빨리 반환해야 합니다.

서류

필요한 서류 유형은 다음과 같습니다.

각 항목을 읽고 귀하에게 어느 항목이 적용되는지 확인하십시오:

(사본만 제공하십시오. 원본은 반환되지 않습니다.)

1단계: 서류가 필요하지 않습니다

2단계: 소득

- 급여 명세서:** 피고용자인 경우, 3개월 이내의 1개월치 급여 명세서를 제공해야 합니다. 급여 명세서가 없는 경우, 고용주가 보낸 1개월치 총 급여가 명시된 서신을 제출해야 합니다.
- 실업:** 주 수당 금액을 확인하거나 실업 또는 근로자 보상을 거부하는 양식. 실업 수당을 수령하고 있는 경우, 수당 직접 입금 증빙 서류도 필요합니다.
- 기타 리소스:** 수령한 월 총 퇴직 수당 명세서, 신탁 기금 할당액, 위자료 및 / 또는 양육비 내역서 사본.
- 정부 수당:** 사회 보장 수당, SSI, VA 또는 기타 정부 수당을 확인하거나 거부하는 서신, 수표 사본 또는 자동 입금이 표시된 은행 명세서.
- 비정기 고용:** 고용주가 고용 날짜와 현재 기준으로 이번 년도 동안의 총 소득을 명시한 서신.
- 자영업:** 현 연도 연방 소득세 신고서를 제공하십시오.
- 자금 지원 서신:** 가족 또는 친구의 자금 지원을 증명하는 서신(소득이 신고되지 않았거나 자금 지원을 증명하기에 충분하지 않은 경우.)
- 병가:** 유급 병가 또는 무급 휴직 증임을 나타내는 고용주의 진술서. 유급 휴직 중인 경우, 고용주로부터 수신한 소득 증명서를 제출하십시오.
- 학생:** 장학금, 대출, 근로 학생 지원금, 급여, 학비, 지원금 및 보조금 금액.
- 기타:** 양육권 관련 서류 사본(해당되는 경우).

3단계: 리소스

- 은행 명세서:** 최근 3개월 이내의 은행 또는 신용 조합의 저축 계좌 및 / 또는 당좌 계좌 명세서 1부. 명세서에는 은행 이름, 계좌 번호, 예금주 이름, 잔액이 반드시 포함되어야 합니다.
- 재무 앱과 PAYPAL:** PayPal 또는 재무 공유 앱(예: Venmo, CashApp 등)의 명세서 또는 스크린샷. 계정 소유자 이름 / 사용자 이름과 잔액을 포함해야 합니다.
- 투자:** 주식, 채권, IRA's, 401k 플랜, CD, 증권 - 3개월이 경과하지 않은 현재 가치를 보여주는 은행 / 증권사 명세서. 명세서에는 은행 이름, 계좌 번호, 예금주 이름, 잔액이 반드시 포함되어야 합니다.
- 개인 자산:** 차량의 평가 가치가 표시된 세금 명세서. 차량과 관련된 대출이 있는 경우, 대출 상환액을 기재하고 상환액을 명시해야 하며 대출 기관 이름, 계좌 소유자 이름, 차량에 대한 설명/차량 식별 번호(VIN)를 반드시 기재해야 합니다.
- 부동산 자산:** 면적(에이커)과 평가 가치가 표시된 가장 최근의 세금 명세서. 주택 담보 대출이 있는 경우, 주택 담보 대출 상환액을 기재하고 대출 기관 이름, 계좌 소유자 이름, 부동산에 대한 설명 / 주소를 기재하십시오.
- 생명 보험:** 현금 가치가 명시된 보험 증권 또는 명세서 또는 현금 가치가 표시되지 않은 보험 증권 증빙 서류.