

## NOM DE L'ÉTABLISSEMENT APPLICATION D'ASSISTANCE FINANCIÈRE

Nom du patient : \_\_\_\_\_ N° d'enreg. Médical du Patient : \_\_\_\_\_

Chef de famille (Garant) *comme applicable* : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Zip : \_\_\_\_\_ Comté : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

**Veillez noter que l'un des documents suivants est une preuve d'identité acceptable** *Ceux-ci devraient être soumis avec votre formulaire de demande.* : - Permis de conduire - Passeport américain - Passeport étranger - Certificat de naissance - Dossiers scolaires (pour les mineurs) - Dossiers d'adoption (pour les mineurs) - Certificat de mariage - Certificat de naturalisation

**Veillez noter que l'un des documents suivants est une preuve acceptable d'adresse du domicile.** *Ceux-ci devraient être soumis avec votre formulaire de demande.* : - Permis de conduire (valide, non-expiré) - Carte d'identité avec photo et adresse (valide, non-expiré) - Enveloppe postale marquée avec une date du mois en cours - Facture d'utilité du mois en cours - Déclaration de paiement d'un crédit immobilier pour le mois en cours

### Détails d'inscription du compte du patient

*(doit être rempli par le conseiller financier ou sa liaison)*

N° du compte	Date d'admission	Montant de la visite	N° du compte	Date d'admission	Montant de la visite

Date de l'application : \_\_\_\_\_ Total des frais du compte en \$ : \_\_\_\_\_ Solde total dû en \$ : \_\_\_\_\_

Solde total actuel dû après paiements

### Membres du ménage

*Veillez fournir le nom et la date de naissance de chacun des membres.  
Veillez inclure chaque numéro de sécurité sociale et chaque relation, s'ils sont connus.  
Le numéro de sécurité sociale du demandeur et sa date de naissance sont obligatoires.*

Nom	Date de naissance	Numéro de sécurité sociale	Relation avec le demandeur	Citoyen américain ?
			Lui/Elle-même	

### Renseignements sur le revenu du ménage

*Inclure toutes les sources de revenus (salaires). Seuls les revenus actifs sont à noter ici.  
Tous les revenus notés requièrent une preuve. Veillez noter que seulement l'une des formes sur la droite est une preuve acceptable de vérification de revenus*

Membre du ménage	Employeur & Lieu (Adresse si disponible)	Montant	Période	Date de début	Date de fin (Si applicable)	<b>Veillez noter acceptables les documents suivants comme preuve de revenu</b> - Fiches de paie (3 périodes de paie) - Lettre de l'employeur (avec en-tête de l'entreprise) - Déclaration de revenu / Revenu gagné indépendamment

**NOM DE L'ÉTABLISSEMENT**  
**APPLICATION D'ASSISTANCE FINANCIÈRE**

						- Documents d'activités (travail indépendant) - Déclaration d'impôt
--	--	--	--	--	--	--

Revenu total du ménage - mensuel : \_\_\_\_\_

<b>Revenus passifs</b>				<b>Veillez noter acceptables les documents suivants comme preuve de revenu passif</b> - Déclarations - Lettres officielles - Documents juridiques - Talons de chéquier - Actes notariés
<i>Les revenus tels que les prestations de sécurité sociale, pensions alimentaires, pensions de garde d'enfants, pensions, retraites, etc. doivent apparaître ici.</i>				
<i>Tous les revenus passifs notés ici exigent une preuve. Veuillez fournir des documents de vérification.</i>				
Membre du ménage	Type de revenu passif	Montant	Période	

Total des revenus passifs - mensuel : \_\_\_\_\_

<b>Capitaux / Ressources</b>				<b>Veillez noter acceptables les documents suivants comme preuve de capital / de ressource, ainsi que ceux des dépenses ménagères</b>  - Déclarations bancaires - Lettres - Talons de chéquier
<i>Veillez fournir des détails sur tous les capitaux / ressources pour le ménage.</i>				
Membre du ménage	Type de capital/ressource	Valeur	Titulaire(s) additionnel(s) du compte (le cas échéant)	

  

<b>Dépenses ménagères</b>					
<i>Veillez fournir les détails de tous les frais de ménage actuels. Veuillez inclure les totaux mensuels</i>					
Type de dépense	Montant Mensuel	Période	Type de dépense	Montant Mensuel	Période
1)			6)		
2)			7)		
3)			8)		
4)			9)		
5)			10)		

  

<b>Les paiements de prêts/crédits et paiements échelonnés</b>					
<i>Veillez fournir les détails de tous les soldes de prêts ou de paiements échelonnés.</i>					
Type de dépense	Paiement moyen	Période	Type de dépense	Paiement moyen	Période

