

NAZWA PLACÓWKI

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ

Imię I Nazwisko Pacjenta: _____
 Numer dokumentacji medycznej Pacjenta: _____
 Głowa rodziny (Poręczyciel) *jeśli dotyczy*: _____
 Adres: _____
 Miasto: _____ Stan: _____ Kod pocztowy: _____
 Kraj: _____
 Nr tel dom: _____ Nr tel kom: _____ Nr tel praca: _____

Należy pamiętać, że jeden z następujących dokumentów jest wymagany jako dowód tożsamości. Powinien być złożony wraz z wnioskiem.
 - Prawo jazdy - Paszport USA -Paszport zagraniczny - Akt urodzenia - Dokumentacja szkolna (dla nieletnich) - Dokumentacja adopcyjna (dla nieletnich)

- Akt małżeństwa - Świadcstwo nadania obywatelstwa

Należy pamiętać, że jeden z następujących dokumentów jest wymagany jako potwierdzenie adresu zamieszkania Powinien być złożony wraz z wnioskiem

- Prawo jazdy (Aktualne) - Dokument tożsamości ze zdjęciem i adresem (Aktualne) - Koperta ze stemplem pocztowym i datą aktualnego miesiąca

- Rachunek za media za bieżący m-c - Zestawienie kredytów hipotecznych za bieżący m-c

Szczegóły rejestracji konta pacjenta

(do uzupełnienia przez doradcę finansowego lub urzędnika łącznikowego)

Nr rej. konta	Data przyjęcia	Ilość odwiedzin	Nr rej. konta	Data przyjęcia	Ilość odwiedzin

Data złożenia wniosku: _____ Łączne koszty konta \$ _____ Łączna należność: \$ _____
Obecna łączna należność po płatnościach

Członkowie gospodarstwa domowego

Proszę podać imię i nazwisko oraz datę urodzenia każdego domownika. Proszę podać numer ubezpieczenia społecznego jak również stopień pokrewieństwa, jeśli jest znany.

Numer ubezpieczenia społecznego i data urodzenia Wnioskodawcy są wymagane.

Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Numer ubezpieczenia społecznego	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Obywatel USA?

Informacja o dochodach gospodarstwa domowego

Należy uwzględnić wszystkie źródła dochodu (wynagrodzenia). Tylko dochód z pracy powinien być wpisany poniżej. Wszystkie wpisane dochody wymagają dowodu. Proszę uwzględnić dopuszczalne formy weryfikacji dochodu z pracy po prawej stronie

Domownik	Pracodawca & Lokalizacja <small>(Adres jeżeli jest dostępny)</small>	Kwota	Okres	Data rozpoczęcia	Data zakończenia <small>(jeśli dotyczy)</small>

Następujące dokumenty są dopuszczalne jako dowód dochodu z pracy
 - Pasek wynagrodzeniowy (3 ostatnie okresy wypłaty)
 - Pismo od Pracodawcy (na druku firmowym)

NAZWA PLACÓWKI

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ

						- Deklaracja dochodów /dochodów z samozatrudnienia - Dokumenty handlowe (Samozatrudnienie) - Zeznanie podatkowe
--	--	--	--	--	--	---

Całkowity dochód gospodarstwa domowego – miesięcznie: _____

Dochody z innych źródeł niż praca <i>Pozostałe dochody tj. świadczenia socjalne, alimenty, renta, emerytura itp. powinny zostać ujęte tutaj. Wszystkie wpisane dochody z innych źródeł niż praca wymagają dowodu. Prosimy dostarczyć dokumentację weryfikującą.</i>				Następujące dokumenty są dopuszczalne jako dowód dochodu z innego źródła niż praca - Wyciągi z konta - Pisma - Dokumenty sądowe - Odcinek wypłaty - Dokumenty notarialne
Domownik	Rodzaj dochodu	Kwota	Okres	

Całkowity dochód z innych źródeł niż praca - miesięcznie: _____

Aktywa/Zasoby <i>Prosimy podać informację o wszystkich aktywach/zasobach należących do gospodarstwa domowego.</i>				Następujące dokumenty są dopuszczalne jako dowód aktyw/zasobów jak również wydatków - Wyciągi z konta - Pisma - Odcinek wypłaty
Domownik	Aktywo/Rodzaj zasobu	Wartość	Współwłaściciel (e) konta (jeśli dotyczy)	

Wydatki gospodarstwa domowego <i>Prosimy podać szczegółowe informacje o wszystkich bieżących wydatkach gospodarstwa domowego. Prosimy podać kwoty miesięczne</i>					
Rodzaj wydatku	Kwota miesięczna	Okres	Rodzaj wydatku	Kwota miesięczna	Okres
1)			6)		
2)			7)		
3)			8)		
4)			9)		
5)			10)		

Kredyty i płatności ratalne <i>Prosimy podać szczegółowe informacje o wszystkich płatnościach ratalnych i należnych kredytach.</i>					
Rodzaj wydatku	Średnia wpłata	Okres	Rodzaj wydatku	Średnia wpłata	Okres

