

Wniosek o wsparcie finansowe od szpitala NYS Uniform Hospital

Możesz kwalifikować się do wsparcia finansowego od szpitala na opłacenie rachunków, jeśli nie masz ubezpieczenia, jeśli Twoje ubezpieczenie zostało wyczerpane lub jeśli masz ubezpieczenie zdrowotne, ale masz dowód opłaconych wydatków medycznych w wysokości przekraczającej 10% Twojego dochodu.

Wypełnienie tego formularza rozpocznie proces ubiegania się o wsparcie finansowe od szpitala. Ten formularz jest używany przez wszystkie szpitale w stanie Nowy Jork.

Imię i nazwisko pacjenta (pełne informacje, które mają zastosowanie)

Imię i nazwisko pacjenta (imię, drugie imię, nazwisko)		
Data urodzenia (mm/dd/yyyy)		
Adres		Mieszkanie/Nr jednostki mieszkalnej
Miejscowość	Stan	Kod pocztowy
Nr telefonu kontaktowego		
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna lub przedstawiciela prawnego (jeśli pacjent jest małoletnim dzieckiem lub osobą dorosłą ubezwłasnowolnioną)		
Adres e-mail (jeśli istnieje)		

Informacje o rodzinie:

Proszę wymienić poniżej wszystkich członków rodziny w Twoim gospodarstwie domowym. Twoje gospodarstwo domowe obejmuje Ciebie, Twojego współmałżonka lub partnera domowego oraz dzieci lub inne osoby pozostające na utrzymaniu. Dotyczy to na przykład wszystkich wymienionych w tym samym zeznaniu podatkowym.

Dochód brutto oznacza dochód **przed** odliczeniem podatku.

Dochód brutto może składać się z zarobków z pracy (płace, pensje, napiwki, zarobki z samozatrudnienia), dochody niezarobione (zasiłek z ubezpieczenia społecznego, renty inwalidzkie i zasiłki dla bezrobotnych), wsparcie (środki od rodziny lub przyjaciół) oraz inne źródła dochodu (tymczasowa pomoc i dodatkowe dochody z ubezpieczenia).

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Całkowity dochód brutto (bieżący)
	Osobiście	

Szpital może poprosić o przedstawienie dokumentacji potwierdzającej dochód; Przykładami dokumentów mogą być odcinek wypłaty, pismo od pracodawcy, jeśli dotyczy lub formularz 1040.

Status ubezpieczenia zdrowotnego

Czy masz jakąkolwiek formę ubezpieczenia zdrowotnego, w tym Medicaid, Medicare lub prywatne

ubezpieczenie za pośrednictwem pracodawcy lub zakupione na własną rękę? Tak Nie

Jeśli odpowiedziałeś „Nie”, czy potrzebujesz pomocy w ubieganiu się o któryś z tych programów?

Tak Nie

Pacjenci niedostatecznie ubezpieczeni: osoby z ubezpieczeniem i wysokimi kosztami leczenia. Jeśli masz ubezpieczenie, podaj szacunkowe rachunki medyczne, które zapłaciłeś w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

\$

Szpital może poprosić o przedstawienie dokumentacji potwierdzającej opłacone koszty leczenia.

Pacjent/Strona odpowiedzialna: Jeśli nie jest to pacjent, należy podać imię i nazwisko osoby podpisującej formularz oraz jej upoważnienie do podpisania formularza w imieniu pacjenta (np. współmałżonek, rodzic, przedstawiciel prawny).

Przyjmuję do wiadomości, że przekazywane przeze mnie informacje mogą podlegać weryfikacji ze źródeł zewnętrznych. Zaświadczam, że informacje te są prawdziwe i kompletne zgodnie z moją najlepszą wiedzą.

Imię i nazwisko drukowanymi literami	Data
powiązanie z pacjentem	
Podpis	

Minimalne wymagania i wytyczne kwalifikacyjne

Harmonogram składania wniosków, prawa pacjenta i poufność

- Wniosek o wsparcie finansowe można złożyć na każdym etapie procesu windykacji.
- Nie musisz uiszczać żadnych płatności na rzecz tego szpitala, dopóki nie otrzymasz decyzji w sprawie wniosku o wsparcie finansowe. Szpitale nie mogą przekazywać rachunków do windykacji, gdy wniosek jest w toku.
- Jeśli odmówiono Ci wsparcia finansowego, masz prawo się odwołać. Informacje o tym, jak to zrobić, zostaną zawarte w powiadomieniu szpitala, które otrzymasz. Możesz mieć prawo do odwołania się od kwoty swojego wsparcia finansowego. Szpital zamieści w piśmie z decyzją informację o sposobie odwołania.
- Szpitale nie mogą wysyłać niezapłaconych rachunków do firmy windykacyjnej przez co najmniej 180 dni od pierwszego rachunku.
- Szpitale nie mogą podejmować działań prawnych, w tym składać pozwów, w celu odzyskania niezapłaconych rachunków medycznych dla pacjentów poniżej 400% federalnego poziomu ubóstwa. Wytyczne dotyczące ubóstwa można znaleźć tutaj: <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>
- Wszelkie informacje podane w tym wniosku zostaną wykorzystane przez szpital wyłącznie w celu ustalenia, czy kwalifikujesz się do otrzymania wsparcia finansowego i pozostaną poufne w zakresie dozwolonym przez prawo.
- Szpital nie może odmówić Ci świadczeń niezbędnych z medycznego punktu widzenia, ponieważ masz zaległy rachunek za leczenie.
- Jeśli potrzebujesz pomocy przy tym wniosku, skontaktuj się z biurem pomocy finansowej NYC Health + Hospitals pod numerem 1-844-NYC-4NYC (1-844-692-4692).
- Jeśli potrzebujesz dodatkowej pomocy przy składaniu wniosku lub pomocy w odwołaniu się od decyzji, możesz skontaktować się z organizacją Community Health Advocates: 888-614-5400.

Uprawnienia

Nic nie ogranicza zdolności szpitala do ustalenia uprawnień pacjentów do zniżek na płatności na poziomach dochodów wyższych niż określone poniżej i/lub do zapewnienia kwalifikującym się pacjentom większych zniżek niż te wymagane przez ustawę o zdrowiu publicznym. Ponadto status imigracyjny nie jest kryterium kwalifikowalności do celów ustalenia pomocy finansowej.

Kwalifikują się następujące osoby:

- osoby o niskich dochodach nie mające ubezpieczenia zdrowotnego; lub
- osoby niedostatecznie ubezpieczone (koszty leczenia poniesione z własnej kieszeni w ciągu ostatnich dwunastu miesięcy wynoszą ponad dziesięć procent rocznego dochodu brutto takiej osoby); lub
- osoby, które wyczerpały swoje świadczenia z ubezpieczenia zdrowotnego i które mogą wykazać niezdolność do uiszczania pełnych opłat; lub
- według uznania szpitala osoby, które mogą wykazać niezdolność do uiszczenia dopłaty i/lub udziału własnego, mogą wnioskować o zmniejszoną lub zniżkową kwotę.

Osoby do 400% federalnego poziomu ubóstwa kwalifikują się do pomocy finansowej.

Federalne poziomy ubóstwa (2024)			
Wielkość gospodarstwa domowego	200%	300%	400%
1 osoba	\$30,120	\$45,180	\$60,240
2 osoby	\$40,880	\$61,320	\$81,760
3 osoby	\$51,640	\$77,460	\$103,280
4 osoby	\$62,400	\$93,600	\$124,800
5 osób	\$73,160	\$109,740	\$146,320
6 osób	\$83,920	\$125,880	\$167,840
7 osób	\$94,680	\$142,020	\$189,360

Aktualizowane corocznie: <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

Minimalne stopy obniżek

Jeśli kwalifikujesz się do otrzymania pomocy finansowej, Twoje opłaty zostaną zmniejszone zgodnie z Twoim dochodem według ruchomej skali opłat w następujący sposób:

Poziom dochodów	Płatność
Poniżej 200% FPL	Zrzeczenie się wszelkich opłat
200% - 300% FPL	Pacjenci nieubezpieczeni: Skala ruchoma do 10% kwoty, która zostałaby zapłacona za usługę (usługi) przez Medicaid. Pacjenci niedostatecznie ubezpieczeni: Maksymalnie do 10% kwoty, która zostałaby wypłacona zgodnie z podziałem kosztów ubezpieczenia takiego pacjenta.
301–400% FPL	Pacjenci nieubezpieczeni: Skala ruchoma do 20% kwoty, która zostałaby zapłacona za usługę (usługi) przez Medicaid. Pacjenci niedostatecznie ubezpieczeni: Maksymalnie do 20% kwoty, która zostałaby wypłacona zgodnie z podziałem kosztów ubezpieczenia takiego pacjenta.

Szpitala mogą zdecydować się na zapewnienie większych zniżek dla kwalifikujących się pacjentów i/lub zaoferować zniżki na płatności dla pacjentów o wyższych dochodach.

Plany ratalne

Plany ratalne są dostępne dla pacjentów, którzy nie są w stanie zapłacić obniżonej stawki za jednym razem. Miesięczne płatności nie mogą przekroczyć 5% miesięcznego dochodu brutto, a stopa procentowa pobierana od pacjenta od niespłaconego salda, jeśli takie istnieje, nie może przekroczyć 2%.

Wniosek o zaświadczenie o dochodach gospodarstwa domowego

Proszę podać informacje o dochodach pacjenta, jego współmałżonka i osób pozostających na utrzymaniu (takich jak dzieci). Na przykład przy obliczaniu dochodu gospodarstwa domowego uwzględnij się wszystkie osoby znajdujące się w tym samym zeznaniu podatkowym (osoba składająca zeznanie podatkowe, współmałżonek i osoby pozostające na utrzymaniu podatkowym).

Poniżej znajduje się lista dokumentów, których możesz użyć, aby udowodnić swoje dochody. Nie musisz dostarczać wszystkich tych dokumentów. Możesz również przedstawić zaświadczenie o braku dochodu gospodarstwa domowego, jeśli nie masz żadnego dochodu.

Możesz również podać stronę określania kwalifikowalności z NY State of Health Marketplace. Jeśli posiadasz ten dokument, nie musisz podawać szpitalowi żadnych innych informacji o dochodach wymienionych poniżej.

<u>Jeśli gospodarstwo domowe otrzymuje:</u>	<u>Kwota za miesiąc:</u>	<u>Wnioskodawca może przedstawić:</u>
Płaca	\$	Prosimy o dostarczenie jednego odcinka wypłaty lub listu od pracodawcy na papierze firmowym, podpisanego i opatrzonego datą lub ostatnio złożonego zeznania podatkowego.
Składka na ubezpieczenie społeczne	\$	Kopia listu/certyfikatu przyznania lub korespondencji z U.S. Social Security Administration lub listu z rocznym świadczeniem. Aby poprosić o kopię listu o zasiłku z Ubezpieczeń Społecznych, zadzwoń pod numer 1-800-772-1213 lub odwiedź www.ssa.gov .
Zasiłek dla bezrobotnych	\$	Kopia listu/certyfikatu o przyznaniu lub miesięcznego zestawienia świadczeń z Departamentu Pracy stanu Nowy Jork lub kopia karty płatności bezpośredniej z wydrukiem lub korespondencja z Departamentu Pracy stanu Nowy Jork lub wydruk informacji o koncie odbiorcy ze strony internetowej Departamentu Pracy stanu Nowy Jork (www.labor.state.ny.us).
Zasiłek z tytułu niepełnosprawności	\$	Kopia listu/zaświadczenia o przyznaniu nagrody lub korespondencji z Administracją Ubezpieczeń Społecznych lub kopia listu z rocznym świadczeniem. Aby poprosić o kopię listu z zasiłkiem, zadzwoń pod numer 1-800-772-1213 lub odwiedź www.ssa.gov .
Odszkodowania pracownicze	\$	Kopia listu z nagrodą lub odcinka czeku.

Alimenty/Usługi opieki nad dziećmi	\$	Kopia nakazu sądowego lub 3-miesięczne zrealizowane czeki/pokwitowania.
Dywidendy/Odsetki	\$	Kwartalne sprawozdania z dywidendy lub sprawozdania za 1 miesiąc.
Inny	\$	Pismo określające wysokość zarobków pozapłacowych (jeśli występują), takich jak dochody z wynajmu, gotówka za prace dorywcze itp.
Brak dochodu	\$	Podpisane oświadczenie o braku dochodów.