

የድጋፍ ማረጋገጫ

ይህ ቅጽ የሚሞላው ታካሚውን መጠልያ፣ ምግብና የኑሮ ወጪዎችን በሚሸፍነው ሰው ነው። ይህ ሰነድ ከ Inova የገንዘብ እርዳታ ለማግኘት የሚያመለክት በታካሚው ምክንያት ላለው የላቀ የህክምና ዕዳ ምንም ዓይነት የገንዘብ ሀላፊነት አይወስድም።

ታካሚ: ወጪዎችን መሸፈን ላይ ድጋፍ የሚያደርግለት ሌላ ምንጭ ካለ ደረሰኝ፣ የስራ ማረጋገጫ፣ ወይ የድጋፍ ማረጋገጫ ያቅርቡ።

ድጋፍ: ይህን እየሞሉ ያሉት እንደ ደጋፊ ከሆነ ታካሚው ጥገኛ እንደሆነ ያቀረበውን መረጃ ለማረጋገጥ በቅርቡ ግብር የከፈሉበትን መረጃ ማካተት አለበት። ግብር የማይከፍሉ ከሆነ፣ ግብር እንደማይከፍሉና ታካሚው እንደ ጥገኛም እንደሆነ የሚያረጋግጥ መግለጫ ያቅርቡ።

ታካሚው ለሚቀርቡላቸው አገልግሎት ለመክፈል ከ Inova የፋይናንስ ድጋፍ ጠይቀዋል። ከታች የተጠቀሰው መረጃ የብቁነትን ግምገማ ለማጠናቀቅ አስፈላጊ ነው።

የታካሚው ስም: _____

የድጋፍ ዓይነት (ከታች ያሉትን ሁሉን ይሙሉ):

መጠልያ: የለም ወይ የገቡበት ቀን: _____ የሚወጡበት ቀን: _____ ወይ አሁንም እዚህ ይኖራሉ

ምግብ: የለም ወይ በታካሚው ቤተሰብ ውስጥ በወር ውስጥ ያለው አማካኝ ወጪ \$ _____

የመኖርያ ወጪዎች: የለም ወይ በታካሚው ቤተሰብ ውስጥ በወር ውስጥ ያለው አማካኝ ወጪ \$ _____

ይህን ድጋፍ የሚያቀርበው ሰው ስም: _____ ከታካሚው ጋር ያለው ግንኙነት: _____

ይህን ድጋፍ የሚያቀርበው ሰው አድራሻ: _____

ይህን ድጋፍ የሚያቀርበው ሰው ስልክ ቁጥር/ኢሜይል አድራሻ: _____

ምስክርነት:

ከላይ ያስቀምጥኩት መረጃ እስከማውቀው ድረስ እውነት እንደሆነ አረጋግጣለሁ። ተጨማሪ ማረጋገጫ ካስፈለገ እኔን ሊያገኙኝ እንደሚችሉ አረጋግጣለሁ።

ይህን ቅጽ የሚሞላው ሰው ፊርማ
(Signature of person completing this form)

የተፈረመበት ቀን
(Date signed)