



感谢您选择浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统 (BHDM) 满足您的医疗照护需求。

我们很高兴为您提供此申请，以确定您是否符合浸信会健康医院账单的协助资格。为了我们能办理您的申请，您必须完整填写所附财务披露文件所要求的信息。请放心，您提供的信息将被视为机密，仅用于确定是否可以提供财务援助。

作为审核流程的一部分，我们要求您提交下面列出的所有适用文件。所有文件的每一页都是必需的，并且不接受有任何更改的文件。如果联邦所得税准则要求您填写纳税申报表，则必须先完成纳税申报后您的财务援助才会被考虑。未能提供所有需要的资讯可能会导致您的申请被拒绝。任何形式的虚假陈述都可能导致医院财务援助永久被拒绝。在获得医院援助资格之前，您必须先用尽一切形式的州政府援助。申请表中必需包含的文件包括：

- 完整填写并签署财务披露文件
- 完整填写并签署国税署IRS 4506-T 表单
- 您最近的联邦纳税申报表复印件, 包含 W-2's 以及所有附表. (若为自营职业者, 您将需要提供最近两年的税务信息。)
- 居住在家庭中的所有工薪阶层的最近两张工资单的复印件
- 其他收入的证明, 包括社会保障、残疾补助、养老金和所有家庭成员的任何其他形式收入
- 所有账户最近两张银行对账单的复印件, 包括上述收入未涵盖的每笔存款来源的任何证明文件
- 上述所未含盖的其他所有账户的最近两张对账单的复印件, 例如健康安全账户 (HAS)、弹性花费账户 (FSA)、股票、债券、和定存。退休账户除外。
- 证明州医疗补助申请或缺乏资格的证据 (信件)。与我们的员工或合约承办员的充分合作亦算是可接受的证据
- 所有无银行对账单的申请必须提供一个月的消费收据, 或支票兑现服务或以现金支付的水电费证明
- 未在税务单据上列出的家庭成员证明

如果您有任何问题或需要帮助, 请于周一至周五上午 8: 30 至下午 4: 30 联系您的浸信会健康系统财务咨询办公室。周末公休。

- 麦迪逊维尔 Madisonville: 电话270.326.4549 或 270.825.5282 , 或至 900 Hospital Drive, 靠近主入口, 访客服务处。