

자기 선언 증명

이 양식은 환자가 일용 노동자, 이주/계절 노동자이거나, 소득을 팁으로 받거나, 실업 상태인데 거주 장소, 식품 그리고/또는 생활비를 가족/친구/기타로부터 지원받지 않고 있는 경우에만 사용합니다.

귀하의 지출을 보조하는 다른 자금원이 있다면 급여 명세서들, 고용상태 확인서, 혹은 보조 확인서도 제출하십시오.

환자는 제공된 서비스와 관련하여 Inova에 재정정보조를 요청했습니다. 자격 심사를 마치기 위해서는 아래 정보는 필수입니다.

환자 이름: _____

추정 소득 (총액 - 세전): \$ _____ 단위 시간 주 2주 월 연

저축으로 생활: 아니오 예, 전체 저축액은 \$ _____입니다

세금 신고: 예 아니라면, 설명 부탁드립니다: _____

선서:

위 정보는 제가 가진 최대한의 지식에 따라 진실되고 정확하게 작성했음을 확인합니다. 추가 증빙이 필요하다면 귀하가 저에게 접촉하는데 동의합니다.

이 양식을 작성한 사람의 서명
(Signature of person completing this form)

서명 날짜
(Date signed)