

## Wskazówki pomagające zapewnić szybkie i terminowe rozpatrzenie Wniosku o pomoc finansową

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Programem pomocy finansowej. Prosimy o odesłanie podpisanego wniosku wraz z dokumentami wspierającymi na adres podany na kopercie zwrotnej, za pośrednictwem MyChart\* lub przesłaniem bezpiecznym faksem (860-696-6113) w ciągu piętnastu (15) dni roboczych.

Aby zapobiec potencjalnym opóźnieniom w rozpatrzeniu wniosku prosimy o sprawdzenie poniższej listy. Niedostarczenie wszystkich niezbędnych informacji spowoduje wysłanie do Państwa dodatkowego listu, proszącego o uzupełnienie brakujących informacji. Spowoduje to opóźnienia w rozpatrzeniu i rachunki mogą nadal napływać. Jeśli potrzebują Państwo pomocy w wypełnieniu wniosku lub mają jakieś pytania, prosimy o kontakt z jednym z naszych doradców finansowych pod numerem 860-696-6010 (opcja nr 1, a następnie nr 1).

Poniższa tabela zawiera skrót wytycznych dotyczących maksymalnego dochodu brutto, których HHC używa do określenia kwalifikowalności. Jeśli przekroczą Państwo podane poniżej sumy dochodów, ale mają wyjątkowo, zaległe rachunki medyczne, nadal mogą się Państwo kwalifikować na pomoc finansową w ramach programu Hartford HealthCare. Aby uzyskać więcej informacji, prosimy skontaktować się z jednym z naszych doradców finansowych pod numerem 860-696-6010 (opcja nr 1, a następnie nr 1).

### By użyć tej tabeli, należy

- \* Zlokalizować liczebność gospodarstwa domowego w kolumnie A.
- \* Mogą się Państwo kwalifikować do pełnej lub częściowej pomocy, jeśli dochód brutto gospodarstwa domowego jest niższy lub równy wartości podanej w kolumnie B.
- \* Na przykład: jeśli rodzina jest czteroosobowa to dochód brutto musi być równy lub niższy niż \$176,825, aby kwalifikować się do zniżki.

2025	
A	B
Liczebność rodziny	Maksymalny dochód brutto na rodzinie
1	\$86,075
2	\$116,325
3	\$146,575
4	\$176,825
5	\$207,075
6	\$237,325
7	\$267,575
8	\$297,825

### Przed wysłaniem wniosku prosimy upewnić się że wszystkie wymagane pozycje są załączone:

- Oryginał** wypełnionego wniosku z datą i podpisem wraz z weryfikacją dochodów za ostatnie 60 dni. Może to obejmować między innymi następujące pozycje (proszę zaznaczyć, jaka dokumentacja jest załączona):
  - Dowód wypłaty, zasiłku dla bezrobotnych, social security, emerytury, alimentów małżeńskich lub na dzieci, dochodów z odsetek, dochodów z udziałów, dochodów z najmu itp. za okres ostatnich 60 dni.
  - Kopia ostatniego federalnego zeznania podatkowego. **Nie potrzebujemy zeznania podatkowego stanu CT.**
  - Schedule C (w przypadku własnej działalności)
  - Kopie ostatniego formularza W2 i 1099.
  - W przypadku osoby zamężnej podającej status osoby samotnej, potrzebny jest dokument potwierdzający prawną separację.
  - W przypadku włączenia osób na utrzymaniu, prosimy załączyć dokumentację potwierdzającą prawną opiekę nad dzieckiem/dziećmi lub wnukiem/wnuczką/wnukami.
  - Jeśli osoba na utrzymaniu ma powyżej 18 lat, prosimy załączyć potwierdzenie uczęszczania do szkoły w pełnym wymiarze godzin, oraz zrzeczenia się studenckiego ubezpieczenia zdrowotnego, które można uzyskać w Dziale rekrutacji szkoły.
  - List z Wydziału Opieki Społecznej (Department of Social Services) potwierdzający złożenie podania i uzyskanie zgody bądź odmowy o Stanową Pomoc Medyczną (w przypadku braku ubezpieczenia).
  - W przypadku braku dochodów prosimy o załączenie listu od osoby wspierającej finansowo (poprzez żywienie, dawanie mieszkania, pomoc w płaceniu rachunków) list musi zawierać datę i podpis.
  - Inne: prosimy wymienić (np. rachunki medyczne etc.) \_\_\_\_\_

\***MyChartPlus** To portal pacjenta Hartford HealthCare. Jest to wygodne, bezpieczne centrum online, w którym można przeglądać wyniki testów, śledzić wizyty, powtarzać recepty i płacić rachunki. Aby rozpocząć, należy odwiedzić MyChartPlus i zalogować się. Nowi użytkownicy MyChartPlus, powinni wybrać przycisk „Sign up Now” (Zarejestruj się teraz) po prawej stronie, aby utworzyć konto.