



Програм финансијске помоћи

Питања и одговори и информације које требате знати

Можете ли ми појаснити процес пријаве?

Ако имате било каквих питања у вези процеса или вам треба помоћ да разумијете било који дио процеса пријаве, контактирајте члана нашег тима корисничке подршке на бр. тел. (800) 639-2719.

Могу ли добити помоћ код попуњавања пријаве?

Да. Контакттирајте корисничку подршку на бр. тел. 847-8000 или 1-800-639-2719 ако имате питања, или нам пошаљите е-поруку на CustomerService@UVMHealth.org. Ако желите разговарати са финансијским заступником или савјетником, адресе наших локација се налазе у наставку. Особље Програма здравствене помоћи је такође доступно ради попуњавања пријаве. Позовите их на бр. тел. 802-847-6984 да закажете термин.

Central Vermont Medical Center

Financial Advocacy
3 Home Farm Way
Montpelier, VT 05602
(802) 371-4600 опција 1

Porter Medical Center

Financial Counseling
23 Pond Lane
Middlebury, VT 05753
(802) 388-8808

University of Vermont Medical Center

Financial Advocacy
111 Colchester Ave
Burlington, VT 05401
Main Campus, ACC Registration
(802) 847-1122

Могу ли оставити празно питање или одјељак који се не односи на мене?

Не. Тражимо комплетну пријаву када се пријављујете за финансијску помоћ. Ако одјељак или питање нису примјењиви, напишите N/A (није примјењиво).

Ако немам све тражене документе, могу ли послати оне које имам?

Не. Морате вратити комплетну пријаву са свим одговарајућим документима или ће пријава бити одбијена док не пошаљете попутну документацију. Ако имате питања о одређеном документу, позовите одјељење корисничке подршке на бр. тел. (800) 639 2719. Можда постоји други документ који се може замијенити.

Нисам сигуран/на да ли испуњавам услове за програм Medicaid, NY Family Health Plus или било који други програм осигурања којег финансира држава. Можете ли ми помоћи да установим да ли испуњавам услове?

Да, контактирајте наше финансијске заступнике или савјетнике у одговарајућим болничким организацијама наведеним изнад да закажете састанак или провјеру по потреби.

Шта је писмо провјере бенефиција?

Ако примате бенефиције за социјално осигурање (SSI), ово је годишње писмо које социјално осигурање шаље како би вас обавијестило о мјесечним бенефицијама на које имате право. У сврхе провјере прихватамо копију писма о додјели бенефиција. Да бисте добили копију Писма провјере бенефиција, посјетите www.ssa.gov/myaccount/

Послао/ла сам W-2 обрасце, а онда сам добио/ла враћену пријаву којом се тражи моја пријава савезног пореза. Зашто?

Постоји разлика између W-2 образаца и пријаве савезног пореза. W-2 је само извод о заради од одређеног послодавца. Ваша пријава савезног пореза је потпуна евиденција укупног прихода. Захтијевамо копију комплетне пријаве савезног пореза. W-2 се не може користити као замјена. Ако вам је потребна копија пријаве савезног пореза, контактирајте Порезну управу (Internal Revenue Service, IRS) на бр. тел. 1-800-908-9946 и затражите бесплатни препис поврата пореза или посјетите www.irs.gov/Individuals/Get-transcript

За коју годину треба послати пријаву савезног пореза?

Пошаљите најновију евиденцију пореза након 15. априла.

Мој послодавац не даје платне листе, шта треба урадити?

Ако ваш послодавац не даје платне листе, прихватамо писану изјаву на меморандуму компаније за коју радите. Писана изјава мора укључивати бруто плату, одбитке и нето плату за један мјесец. Имајте на уму да је потребна и изјава за супружника или животног партнера ако их имате. За раднике мигранте, прихватамо копију уговора или писма послодавца.

Не испуњавам тромјесечне добити и губитке за своје пословање. Могу ли само послати тренутну пријаву савезног пореза?

Ако сте самозапослени једини власник, партнерство или корпорација, требате нам приложити најновију пријаву савезног пореза (укључујући све распореде и обрасце) као и актуелни тромјесечни биланс успјеха. Ако не попуните тромјесечни биланс успјеха, ваше добити и губитке из претходних година треба предати заједно с вашом пријавом савезног пореза. Ако се пријављујете као партнерство или корпорација, захтијеваћемо ове пријаве савезног пореза, ваше личне пријаве савезног пореза, као и тромјесечни биланс успјеха за партнерство и/или корпорацију до данашњег датума или за претходну годину умјесто вашег тренутног квартала.

Који је период покрића за Финансијску помоћ?

Ваш период покрића ће бити назначен у писму о додјели. Може вриједити до шест мјесеци, дванаест мјесеци ако имате 65 или више година и у пензији сте или, у случају програма гранта за ванредне ситуације, може вриједити само за један случај њега. Ако ваш приход показује да можда испуњавате услове за Medicaid, NY Family Health Plus или неки други програм осигурања који финансира држава, потребно је да се пријавите за Medicaid ако испуњавате њихове услове. Период покрића ће бити назначен у писму одобрења.

Колико често се треба поново пријављивати за Финансијску помоћ?

Финансијска помоћ је програм за пацијенте који имају финансијске потешкоће и за исти се требате пријавити само ако имате медицинске рачуне које не можете платити путем UVMHN-а. Можете се пријавити у било којем тренутку ако имате дуговања која не можете измирити, ако очекујете да ћете имати дуговања на рачуну на који тренутно треба да се уплати осигурање или ако очекујете да ћете имати дуговања за заказане медицинске услуге.