



## Program finansijske pomoći

### Pitanja i odgovori i informacije koje trebate znati

#### Možete li mi pojasniti proces prijave?

Ako imate bilo kakvih pitanja u vezi procesa ili vam treba pomoć da razumijete bilo koji dio procesa prijave, kontaktirajte člana našeg tima korisničke podrške na br. tel. (800) 639-2719.

#### Mogu li dobiti pomoć kod popunjavanja prijave?

Da. Kontaktirajte korisničku podršku na br. tel. 847-8000 ili 1-800-639-2719 ako imate pitanja, ili nam pošaljite e-poruku na [CustomerService@UVMHealth.org](mailto:CustomerService@UVMHealth.org). Ako želite razgovarati sa finansijskim zastupnikom ili savjetnikom, adrese naših lokacija se nalaze u nastavku. Osoblje Programa zdravstvene pomoći je takođe dostupno radi popunjavanja prijave. Pozovite ih na br. tel. 802-847-6984 da zakažete termin.

#### Central Vermont Medical Center

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

#### Mogu li ostaviti prazno pitanje ili odjeljak koji se ne odnosi na mene?

Ne. Tražimo kompletnu prijavu kada se prijavljujete za finansijsku pomoć. Ako odjeljak ili pitanje nisu primjenjivi, napišite N/A (nije primjenjivo).

#### Ako nemam sve tražene dokumente, mogu li poslati one koje imam?

Ne. Morate vratiti kompletnu prijavu sa svim odgovarajućim dokumentima ili će prijava biti odbijena dok ne pošaljete popratnu dokumentaciju. Ako imate pitanja o određenom dokumentu, pozovite odjeljenje korisničke podrške na br. tel. (800) 639 2719. Možda postoji drugi dokument koji se može zamijeniti.

#### Nisam siguran/na da li ispunjavam uslove za program Medicaid, NY Family Health Plus ili bilo koji drugi program osiguranja kojeg finansira država. Možete li mi pomoći da ustanovim da li ispunjavam uslove?

Da, kontaktirajte naše finansijske zastupnike ili savjetnike u odgovarajućim bolničkim organizacijama navedenim iznad da zakažete sastanak ili provjeru po potrebi.

## **Šta je pismo provjere beneficija?**

Ako primete beneficije za socijalno osiguranje (SSI), ovo je godišnje pismo koje socijalno osiguranje šalje kako bi vas obavijestilo o mjesečnim beneficijama na koje imate pravo. U svrhe provjere prihvatamo kopiju pisma o dodjeli beneficija. Da biste dobili kopiju Pisma provjere beneficija, posjetite [www.ssa.gov/myaccount/](http://www.ssa.gov/myaccount/)

## **Poslao/la sam W-2 obrasce, a onda je prijava vraćena i zatražena je moja prijava saveznog poreza. Zašto?**

Postoji razlika između W-2 obrazaca i prijave saveznog poreza. W-2 je samo izvod o zaradi od određenog poslodavca. Vaša prijava saveznog poreza je potpuna evidencija ukupnog prihoda. Zahtijevamo kopiju kompletne prijave saveznog poreza. W-2 se ne može koristiti kao zamjena. Ako vam je potrebna kopija prijave saveznog poreza, kontaktirajte Poreznu upravu (Internal Revenue Service, IRS) na br. tel. 1-800-908-9946 i zatražite besplatni zatražite prepis prijave poreza ili posjetite [www.irs.gov/Individuals/Get-transcript](http://www.irs.gov/Individuals/Get-transcript)

## **Za koju godinu trebam poslati prijavu saveznog poreza?**

Pošaljite najnoviju evidenciju poreza nakon 15. aprila.

## **Moj poslodavac ne daje platne liste, šta trebam uraditi?**

Ako vaš poslodavac ne daje platne liste, prihvatamo pisanu izjavu na memorandumu kompanije za koju radite. Pisana izjava mora uključivati bruto platu, odbitke i neto platu za jedan mjesec. Imajte na umu da je potrebna i izjava za supružnika ili životnog partnera ako ih imate. Za radnike migrante, prihvatamo kopiju ugovora ili pisma poslodavca.

## **Ne ispunjavam tromjesečne bilanse uspjeha za svoje poslovanje. Mogu li samo poslati trenutnu prijavu saveznog poreza?**

Ako ste samozaposleni jedini vlasnik, partnerstvo ili korporacija, trebate nam priložiti najnoviju prijavu saveznog poreza (uključujući sve rasporede i obrasce) kao i aktuelni tromjesečni bilans uspjeha. Ako ne popunite tromjesečni bilans uspjeha, vaše dobiti i gubitke iz prethodnih godina treba predati zajedno s vašom prijavom saveznog poreza. Ako se prijavljujete kao partnerstvo ili korporacija, zahtijevat ćemo ove prijave saveznog poreza, vaše lične prijave saveznog poreza, kao i tromjesečni bilans uspjeha za partnerstvo i/ili korporaciju do današnjeg datuma ili za prethodnu godinu umjesto vašeg trenutnog kvartala.

## **Koji je period pokrića za Finansijsku pomoć?**

Vaš period pokrića će biti naznačen u pismu o dodjeli. Može vrijediti do šest mjeseci, dvanaest mjeseci ako imate 65 ili više godina i u penziji ste ili, u slučaju programa granta za vanredne situacije, može vrijediti samo za jedan slučaj njege. Ako vaš prihod pokazuje da možda ispunjavate uslove za Medicaid, NY Family Health Plus ili neki drugi program osiguranja koji finansira država, potrebno je da se prijavite za Medicaid ako ispunjavate njihove uslove. Period pokrića će biti naznačen u pismu odobrenja.

## **Koliko često se trebam ponovo prijavljivati za Finansijsku pomoć?**

Finansijska pomoć je program za pacijente koji imaju finansijske poteškoće i za isti se trebate prijaviti samo ako imate medicinske račune koje ne možete platiti putem UVMHN-a. Možete se prijaviti u bilo kojem trenutku ako imate dugovanja koja ne možete izmiriti, ako očekujete da ćete imati dugovanja na računu na koji trenutno treba da se uplati osiguranje ili ako očekujete da ćete imati dugovanja za zakazane medicinske usluge.