

# Mosaic Life Care

Asesoramiento financiero

816-271-7524

línea gratuita 800-447-1095

más que el cuidado de la salud...  
el cuidado de la vida



myMosaicLifeCare.org

## Solicitud de asistencia financiera

Para las instalaciones de Saint Joseph, Maryville y Albany

*Traiga la solicitud completada a su cita*

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio físico, ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

**Cita**

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Estado civil:  casado  soltero  separado legalmente  divorciado  viudo  
 Personas que viven en su casa (incluido el solicitante):

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante	¿Tiene empleo? S/N	Empleador/fuente de ingresos	Solo para uso verificado *Oficina
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

¿Hay alguna otra persona que no haya especificado arriba por quien usted asume responsabilidad financiera? .....  Sí  No

¿Está cubierto actualmente por la red de salud de Missouri (Missouri HealthNet) con un plan de deducción de gastos médicos (Spend Down plan)? .....  Sí  No

¿Ha solicitado beneficios por discapacidad del Seguro Social? .....  Sí  No

Certifico que la información aquí declarada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Asimismo, tramitaré cualquier asistencia (Medicaid, Medicare, seguro, etc.) que pudiera estar disponible para el pago de mis cargos de Mosaic Life Care o del médico, y tomaré toda medida que sea razonablemente necesaria para obtener tal asistencia y cederé o pagaré a Mosaic Life Care el monto recuperado por los cargos. Si resulta que algún dato proporcionado por mí es falso, entiendo que Mosaic Life Care puede reevaluar mi situación financiera y tomar cualquier medida que resulte apropiada.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Los documentos que tal vez tenga que presentar cuando solicite la ayuda son los siguientes:**

- Salarios:** los 2 talones de los cheques del salario más recientes con fecha anterior a la de la solicitud donde se muestre el ingreso bruto de cada persona que vive en su casa. También se pueden considerar los talones de los cheques del salario de los últimos 3 a 12 meses, un informe o una carta del empleador donde se indique el ingreso bruto del empleado por período de pago.
- Trabajador independiente:** los libros contables de los últimos tres meses que muestren el ingreso y los gastos de la empresa, la declaración de impuestos federales más reciente, incluido el estado de resultados de la empresa (Anexo C), el Formulario de exención tributaria federal 4029 o la carta del Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés) que muestre el estado de exención de presentación de la declaración de impuestos. Se podrían solicitar los libros contables de otros meses.
- Formularios para personas sin ingresos o que reciben ayuda económica:** completados y firmados para el período de tiempo sin ingresos en los últimos 3 meses.
- Beneficios por desempleo:** un listado de la oficina de desempleo donde consten los fondos pagados durante el mes más reciente.
- Ingreso del Seguro Social:** la carta de la Oficina del Seguro Social donde se indique el monto del beneficio mensual que refleje los ingresos brutos para el año en curso.
- Ingresos por jubilación:** una copia del cheque mensual antes de cobrarlo. En su lugar, la carta de la oficina pagadora o del fondo.
- Estudiantes universitarios:** un resumen de cuenta que refleje los cargos por colegiatura, los pagos y los reembolsos al estudiante en el período académico más reciente y la declaración de impuestos del año más reciente de la persona de quien dependa el estudiante (estudiante, padre o madre). Si se declara como dependiente en las declaraciones de impuesto sobre la renta de los padres, deberá proporcionarse el ingreso de los padres.
- Venta de una casa o de un bien inmueble por una única vez:** una carta donde se indique el ingreso por la venta de la casa o del bien inmueble. (Documentación recibida cuando se finaliza la venta).
- También se podrían solicitar documentos adicionales:**
  - Acta de matrimonio, sentencia de divorcio, documento de separación legal, pensión alimenticia
  - Certificado de nacimiento, tutela legal o residencia
  - Formulario del proveedor de un centro de atención médica de largo plazo
  - Constancia de que se han agotado los fondos de la cuenta de reembolso de servicios de salud (HRA, por sus siglas en inglés)
  - Pensión de empleados del gobierno (incluido el pago de jubilación del ejército), pagos regulares de un seguro o renta vitalicia, así como dividendos, intereses, ingresos netos de rentas, regalías netas, herencias y ganancias netas de apuestas o lotería, ingresos según las declaraciones de impuestos, formulario K-1 y formulario 1099.
  - Carta del empleador que indique el último día de empleo, carta de despido
  - Declaración de impuestos federales más reciente, formulario de exención tributaria federal 4029 o carta del IRS que muestre el estado de exención de presentación de la declaración de impuestos
  - Estados de cuentas bancarias

Envíe por correo la solicitud completa y los documentos requeridos a la siguiente dirección:

Enterprise Financial Counseling  
Mosaic Life Care  
5325 Faraon St  
Saint Joseph, MO 64506-3398

## Disponibilidad de traducciones

### Spanish (Español)

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-816-271-1215.

### Vietnamese (Tiếng Việt)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-816-271-1215.

### Chinese (繁體中文)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-816-271-1215。

### Serbo-Croatian (Srpsko-hrvatski)

OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 1-816-271-1215.

### German (Deutsch)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-816-271-1215.

### Korean (한국어)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-816-271-1215 번으로 전화해 주십시오.

### French (Français)

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-816-271-1215.

### Russian (Русский)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-816-271-1215.

### Arabic (العربية)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1 816-271-1215.

### Karen (unD)

ဟံသုာ်ဟံသး- နမုာ်ကတိာ် ကညိံ ကျိာ်အယိံ, နမုာ်နုာ် ကျိာ်အတိာ်မၤစၢ်လၢ တလၢာ်ဘျုးလၢာ်စ့ၤ နိတမံၤဘၣ်သ့န့ၣ်လီၤ. ကိး 1-816-271-1215

### Burmese (မြန်မာစကား)

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား အကူအညီ၊ အခမဲ့၊ သင့်အတွက် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။  
ဖုန်းနံပါတ် 1-816-271-1215 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

### Laotian (ພາສາລາວ)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທສ 1-816-271-1215.

### Tagalog (Tagalog)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-816-271-1215.

### Cushite (Oroomiffa)

XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-816-271-1215.

### Pennsylvania Dutch (Deitsch)

Wann du [Deitsch (Pennsylvania German / Dutch)] schwetzscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 1-816-271-1215.

### Japanese (日本語)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-816-271-1215 まで、お電話にてご連絡ください。

### Trukese (Foosun Chuuk)

MEI AUCHEA: Ika iei foosun fonuomw: Foosun Chuuk, iwe en mei tongeni omw kopwe angei aninisin chiakku, ese kamo. Kori 1-816-271-1215.