



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

Keck Hospital of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital (VHH) և USC Arcadia Hospital (UAH) նվիրված են մեր բուժառուներին որակյալ բուժօգնություն տրամադրելուն: Մենք գիտակցում ենք, որ ծառայությունների համար վճարելը կարող է այս պահին Ձեզ համար ֆինանսական դժվարություն առաջացնել: Ֆինանսական աջաակցությունն ուղղված է նրանց, ովքեր կարող են համապատասխանել իրենց ինամբի ծախսերի պարտավորությունը նվազեցնելուն կամ վերացնելուն:

Այս նամակին կից Դուք կգտնեք դիմում, որը թույլ կտա գնահատել Ձեր ֆինանսական դժվարությունները: Դուք պետք է լրացնեք դիմումը ֆինանսական աջակցության ծրագրում դիտարկվելու նպատակով: Եթե Ձեր ֆինանսական վիճակը համապատասխանում է USC-ի Keck Hospital of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital (VHH) և USC Arcadia Hospital (UAH) ֆինանսական աջակցության ծրագրի կողմից սահմանված համապատասխանության չափանիշներին, ապա Դուք կարող եք ստանալ պարտքի լրիվ կամ մասնակի ներման իրավունք:

Այս դիմումը մշակելու համար պահանջվում է.

- Ամբողջությամբ լրացված կից դիմումը:
- Դուք պետք է ստորագրեք և թվագրեք ֆինանսական աջակցության դիմումը: Եթե բուժառու/երաշխավորը և/կամ ամուսինը տեղեկություն են տրամադրում, երկուսն էլ պետք է դիմումը ստորագրեն:
- Ձեր ամենավերջին չեղարկված վարձակալության չեկի, վարձակալության պայմանագրի կամ հիփոթեքի վճարման պատճենը:
- Ընտանիքի եկամտին նպաստող ցանկացած աշխատավարձի համար ստացված վերջին երկու անդորրագրերի պատճենը:
- Ձեր երկու ամենաարդիական բանկային քաղվածքների պատճենը (ընթացիկ/խնայողական):
- Ձեր հաշմանդամության փաստաթղթերի, սոցիալական ապահովության վճարման քաղվածքի, համապատասխան նպաստների գործազրկության մասին ծանուցման և ավանդներն արտացոլող բանկային քաղվածքի պատճենը կարող եք ձեռք բերել :
- Եթե չունեք եկամտի աղբյուր կամ եկամտի ապացույցի փաստաթղթեր, ինդրում ենք ներկայացնել նամակ, որտեղ բացատրվում է, թե ինչպես եք Դուք աջակցում ինքներդ Ձեզ և Ձեր ընտանիքին: Սա գրավոր և ստորագրված հայտարարություն է ընտանիքի անդամի կամ ընկերոջ կողմից, ով ապահովում է Ձեր ապրուստը և սնունդը և/կամ եկամուտը:



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

- Ձեր ամենավերջին հարկային հայտարարագրի պատճենը, ներառյալ բոլոր կիրառելի ժամանակացույցերը և Ներքին եկամուտների ծառայությանը ներկայացված հավելվածները:
- Եթե Ձեր վերջին հարկային հայտարարագիրը հասանելի չէ, ապա մեզ անհրաժեշտ կլինի հետևյալներից մեկը.
  - Սոցիալական ապահովության մրցանակների նամակ
  - Չներկայացնելու ապացույց IRS-ից (պատճեն ստանալու համար զանգահարեք 800-829-1040)Եթե Դուք չեք ներկայացրել ընթացիկ դաշնային հարկային հայտարարագիր և ինդրել եք երկարաձգել հարկերը, ինդրում ենք ներառել նախորդ տարվա հարկային հայտարարագրերի հետ միասին

Մենք հասկացանք, որ Ձեր եկամուտը նախորդ հարկային հայտարարագրերից կարող է ոչ համարժեք արտացոլել Ձեր ներկայիս հանգամանքները: Կարևոր է լրացնել և ներկայացնել լրացված ֆինանսական աջակցության դիմումը բոլոր անհրաժեշտ փաստաթղթերի հետ միասին տասնհինգ (15) օրվա ընթացքում:

## **Ինդրում ենք ուղարկել Ձեր ֆինանսական աջակցության դիմումը 7 պահանջվող փաստաթղթերը.**

### **\*\*USC Arcadia Hospital-ի համար.**

- Փոստ. USC Arcadia Hospital  
Attention: Business Office- Patient Financial Services  
300 Huntington Drive  
Arcadia CA 91007

### **\*\*\*Keck Hospital of USC 7 USC Norris Cancer Hospital, 7 USC Verdugo Hills Hospital-ի համար.**

- Փոստ. Keck Medicine of USC  
Attention: Financial Assistance Coordinator  
1000 S Fremont Ave  
Unit 16, Building A13  
Alhambra CA 91803
- Անվտանգ ֆաքս.
  - Բոլոր հաստատությունների համար` 323-865-5672
- Էլ.փոստ` [pfscustomerservice@med.usc.edu](mailto:pfscustomerservice@med.usc.edu)



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

## **Կոնտակտային տեղեկություն.**

### **USC Arcadia Hospital.**

- Կապվեք ֆինանսական աջակցության համակարգողի հետ
  - Չանգահարեք՝ 626-574-3594

### **Keck Hospital – USC Norris Cancer Hospital- USC Verdugo Hills Hospital.**

- Կապվեք ֆինանսական աջակցության համակարգողի հետ
  - Չանգահարեք՝ 855-532-5729

Ձեր դիմումն ուսումնասիրելուց հետո մենք հնարավորինս արագ գրավոր Ձեզ կտեղեկացնենք մեր որոշման մասին: Եթե ցանկանում եք քննարկել Ձեր հաշիվը կամ ունեք հարցեր, խնդրում ենք դիմել Բուժառուի ֆինանսական ծառայություններ՝ 855-532-5729 հեռախոսահամարով Keck Hospital, USC Norris Cancer Hospital կամ USC Verdugo Hills Hospital համար:

### **USC Arcadia Hospital-ի համար խնդրում ենք զանգահարել 626-574-3594**

Մեր աշխատանքային ժամերն են երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 am մինչև 5:00 pm PST:



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

Ժողովրդագրական տեղեկություն

Անուն		Ծննդյան ամսաթիվ	Ամուսին/զուգընկեր		Ծննդյան ամսաթիվ	
Հասցե			Քաղաք		Նահանգ	Zip
Ժամը ներկա հասցեում ____ Վարձակալություն    ____ Սեփական ____ Տարիներ                    ____ Ամիսներ			Վարչաշրջան		Ամուսնական կարգավիճակ __ Ամուսնացած    __ Միայնակ __ Ամուսնալուծված    __ Այրի	
Բջջային հեռախոսահամար	Աշխատանքային հեռախոսահամար	Տնային հեռախոսահամար	Ամուսնու բջջային հեռախոսահամար	Ամուսնու աշխատանքային հեռախոսահամար		
Խնդրում ենք նշել Ձեր տանն ապրող ԲՈՒՈՐ մարդկանց, ներառյալ խնամառուներին (Անհրաժեշտության դեպքում կցեք լրացուցիչ թերթ)						
Ազգանուն	Անուն	ՄԱ	Ծննդյան ամսաթիվ	Առնչությունը դիմողին		
1						
2						
3						
4						
Ես			Ամուսին			
Սոցիալական ապահովություն#			Սոցիալական ապահովություն#			
Գործատուն Է			Գործատուն Է			
Բիզնես հասցե			Բիզնես հասցե			
Մասնագիտություն			Մասնագիտություն			
Աշխատանքի տյողություն __ Տարիներ __ Ամիսներ __ Շաբաթական աշխատանքային ժամեր			Աշխատանքի տյողություն __ Տարիներ __ Ամիսներ __ Շաբաթական աշխատանքային ժամեր			



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

Եկամտի աղբյուր	<b>Եկամուտ.</b> Ներկայացնում է բոլոր աղբյուրներից ստացված ամբողջ կանխիկ գումարը՝ մինչև հարկերը:					
	<b>Սեփական ամսական համախառն</b>			<b>Ամուսնու ամսական համախառն</b>		
	Համախառն եկամուտ			Համախառն եկամուտ		
	Սոցիալական ապահովություն/SSI/SSDI			Սոցիալական ապահովություն/SSI/SSDI		
	Հանրային աջակցություն			Հանրային աջակցություն		
	Եկամուտ գույքի վարձակալությունից			Եկամուտ գույքի վարձակալությունից		
	Աշխատողների փոխհատուցում			Աշխատողների փոխհատուցում		
	Գործազրկություն			Գործազրկություն		
	Երեխայի աջակցություն			Երեխայի աջակցություն		
Այլ			Այլ			
	<b>ԸՆԴԱՄԵՆԸ</b>			<b>ԸՆԴԱՄԵՆԸ</b>		
Ակտիվներ/Անշարժ գույք	Ընթացիկ		Փաստացի կանխիկ			
	Խնայողություն ներ		Էսթրոու հաշիվ			
	Բաժնետոմսեր/ Պարտատոմսեր		Վարկային միություն		Այլ	
	Տան վճարում/ վարձակալություն		Ավտոապահովագրություն		Կյանքի ապահովագրություն	Առողջության ապահովագրու թյուն
	Գույքի հարկ		Հեռախոս/Բջջային հեռախոս		Սնունդ	Ջուր և կոյուղի
	Գույքի ապահովագրություն		Տրանսպորտային միջոցի վճար		Ցերեկային ինսամքի ծախսեր	Բժշկական ծախսեր
	Գազ		Տրանսպորտային միջոցի վճար		Երեխայի աջակցության ծախսեր	Այլ/Նշել.
	Էլեկտրականություն					<b>ԸՆԴԱ ՄԵՆԸ</b>
Ամսական ծախսեր						



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

## Պահանջվող փաստաթղթեր.

- Եկամտի ապացույց ( օր. 2 վճարման անդորրագրեր յուրաքանչյուր աշխատավարձ ստացողի համար, SS, SSI, SSDI, Հանրային աջակցություն, վարձակալության եկամուտ, անցում կենսաթոշակի, կենսաթոշակ, VA նպաստներ, գործազրկություն, աշխատողների փոխհատուցում, երեխայի աջակցություն, ալիմենտ կամ այլ)
- Ձեր ամենավերջին հարկային հայտարարագրի պատճենը, ներառյալ բոլոր կիրառելի ժամանակացույցերը և հավելվածները
- Ձեր երկու ամենաարդիական բանկային քաղվածքների պատճենը (ընթացիկ/խնայողական)
- Ձեր վերջին չեղարկված վարձակալության չեկի, վարձակալության պայմանագրի կամ հիփոթեքի վճարման պատճենը
- Ընտանիքի անդամի կամ ընկերոջ գրավոր հայտարարություն, ով ապահովում է Ձեր ապրուստը և սնունդը և/կամ եկամուտը:
- Լրացրեք Ֆինանսական աջակցության դիմումը

## ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՓՈՒՍՈՒՑՈՒՄ

Ստորև ստորագրելով՝ ես հայտարարում եմ, սուտ վկայության տույժի ներքո, որ ֆինանսական աջակցության սույն դիմումում և իմ տրամադրած բոլոր փաստաթղթերում պարունակվող տեղեկությունները և հայտարարությունները ճշգրիտ են, ճշմարիտ և ճիշտ: Սույնով Դուք լիազորված եք ստուգելու իմ վարկային պատմությունը ֆինանսական աջակցության այս դիմումը գնահատելու համար:

- Ես հասկանում եմ, որ USC-ի Keck Medicine-ը, USC Norris Cancer Hospital-ը, USC Verdugo Hills Hospital-ը և USC Arcadia Hospital-ը անհրաժեշտության դեպքում կարող են ողջամիտ պահանջներ ներկայացնել լրացուցիչ տեղեկությունների և ստուգման համար:
- Ես հասկանում եմ, որ իմ տրամադրած տեղեկությունները և հայտարարությունները գաղտնի են պահվելու USC-ի Keck Medicine-ի, USC Norris Cancer Hospital-ի, USC Verdugo Hills Hospital-ի և USC Arcadia Hospital-ի կողմից:
- Ես հասկանում եմ, որ լրացված դիմումը թույլ կտա Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital և USC Arcadia Hospital դիտարկել իմ հանգամանքները:
- Ես հասկանում եմ, որ Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital և USC Arcadia Hospital-ը չեն հայտարարում, որ ֆինանսական օգնությունը երաշխավորված է:

Ես/Մենք սույնով հավաստում ենք վերը նշված տեղեկությունը և կամավոր լիազորում ենք Ձեզ ստանալ վարկային տեղեկություն իմ/մեր վերաբերյալ:

Signature

Date

Signature

Date



# Keck Medicine of USC

Keck Hospital  
of USC

USC Arcadia  
Hospital

USC Norris  
Cancer Hospital

USC Verdugo  
Hills Hospital

## Լրացուցիչ տեղեկություն (անհրաժեշտության դեպքում).

Այս տարածքը կարող է օգտագործվել պարզաբանելու և բացատրելու՝ ինչու Դուք չեք կարող տրամադրել վերը թվարկված պահանջվող փաստաթղթերը:



# Keck Medicine of **USC**

Keck Hospital  
of **USC**

**USC** Arcadia  
Hospital

**USC** Norris  
Cancer Hospital

**USC** Verdugo  
Hills Hospital

