



**Formulario de solicitud de ayuda**

El apoyo es independiente de la necesidad de pagar de la familia. El apoyo puede ser un bien más que un bien no sólo para el niño, sino también para la familia. Este formulario también puede ser un bien más que un bien no sólo para el niño, sino también para la familia. Este formulario también puede ser un bien más que un bien no sólo para el niño, sino también para la familia.

de sus facturas médicas.

Adjunto, por favor encuentre nuestra aplicación de cuidado caritativo. Todas las aplicaciones completas son aceptadas y se procesan sin cargos y procedimientos. Si su familia puede calificar para ser parcialmente perdonada o completamente perdonada de la cantidad pendiente. Si su familia es en estado de emergencia o de tiempos difíciles que este proceso se complete cada seis meses para asegurar que su situación financiera no ha cambiado.

La aplicación debe adjuntar documentación de apoyo de todas sus fuentes de ingresos para todos en su hogar durante los últimos seis meses. Las instrucciones están detalladas en la aprobación para su conveniencia; una lista de artículos necesarios se proporciona a continuación. Cualquier información que tanto retrasará el proceso de solicitud.

- \_\_\_ Aplicación – completada en su totalidad, firmada, con fecha
- \_\_\_ Copias de todos los ingresos – durante los últimos 6 meses, incluyendo, pero no limitado a:
  - \_\_\_ Comprobantes de pago (si es trabajador autónomo, proporcione la declaración de impuestos del año más reciente)
  - \_\_\_ Copias impresas de manutención de menores
  - \_\_\_ Comprobantes de pensión conyugal/impresas
  - \_\_\_ Comprobantes de la pensión/impresas
  - \_\_\_ Comprobantes de beneficios militares/impresas
  - \_\_\_ Comprobantes de compensación de desempleo/impresas
  - \_\_\_ Comprobantes de ingreso de Seguro Social (SSD)/impresas
  - \_\_\_ Comprobantes de compensación de empleo /impresas
  - \_\_\_ Documentación de asistencia pública (dinero en efectivo, cupones de alimentos, etc.)
  - \_\_\_ Ingreso neto del alquiler
  - \_\_\_ Añanuaues
  - \_\_\_ Ingresos por intereses
  - \_\_\_ Otros ingresos, cualquier otro fuente no listado aquí

Además, si hay una dificultad financiera significativa que usted esté enfrentando actualmente, puede incluir cualquier documentación de apoyo con su aplicación, pero no es un requisito necesario para procesar la aplicación.

Si usted tiene algunas preguntas por favor póngase en contacto conmigo directamente en [Kathryn.Sano@kidspeace.org](mailto:Kathryn.Sano@kidspeace.org) o al 610-700-8549. Una vez que tengamos su aplicación completa procesaremos y



ANEXO A

Es la responsabilidad de la familia del paciente solicitar cualquier programa de asistencia financiera estatal o federal. En caso de que una familia no califique para los programas estatales o federales KidsPeace evaluará a cualquier paciente que no tenga seguro y que no sea elegible para un programa de asistencia financiera documentada y el tamaño de la familia para considerar una reducción de responsabilidad financiera.

Demografía del paciente:

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del paciente: \_\_\_\_\_  
Número del paciente: \_\_\_\_\_

Información del garante/padre:

Nombre del garante/padre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social del garante/padre: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social del garante/padre: \_\_\_\_\_

Relación al paciente: \_\_\_\_\_ Empleador: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Número celular: \_\_\_\_\_

2 Nombre del garante/padre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social del garante/padre: \_\_\_\_\_

Relación al paciente: \_\_\_\_\_ Empleador: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Número celular: \_\_\_\_\_

Tamaño de la familia: \_\_\_\_\_ Los primeros nombres de todos los miembros de la familia: \_\_\_\_\_

Por favor encierre todas las formas de ingreso recibidas en los últimos seis meses:

Salario	Pensión	Compensación por desempleo	Seguro Social



Dear

133% - 200%  
60% Discount

40% Pay

\$5,000.00
\$10,000.00
\$15,000.00
\$20,000.00
\$25,000.00
\$30,000.00
\$35,000.00
\$40,000.00
\$45,000.00
\$50,000.00
\$55,000.00
\$60,000.00
\$65,000.00
\$70,000.00
\$75,000.00
\$80,000.00
\$85,000.00
\$90,000.00
\$95,000.00
\$100,000.00
\$105,000.00
\$110,000.00
\$115,000.00
\$120,000.00
\$125,000.00
\$130,000.00
\$135,000.00
\$140,000.00
\$145,000.00
\$150,000.00
\$155,000.00
\$160,000.00
\$165,000.00
\$170,000.00
\$175,000.00
\$180,000.00
\$185,000.00
\$190,000.00
\$195,000.00
\$200,000.00
\$205,000.00
\$210,000.00
\$215,000.00
\$220,000.00
\$225,000.00
\$230,000.00
\$235,000.00
\$240,000.00
\$245,000.00
\$250,000.00
\$255,000.00
\$260,000.00
\$265,000.00
\$270,000.00
\$275,000.00
\$280,000.00
\$285,000.00
\$290,000.00
\$295,000.00
\$300,000.00
\$305,000.00
\$310,000.00
\$315,000.00
\$320,000.00
\$325,000.00
\$330,000.00
\$335,000.00
\$340,000.00
\$345,000.00
\$350,000.00
\$355,000.00
\$360,000.00
\$365,000.00
\$370,000.00
\$375,000.00
\$380,000.00
\$385,000.00
\$390,000.00
\$395,000.00
\$400,000.00
\$405,000.00
\$410,000.00
\$415,000.00
\$420,000.00
\$425,000.00
\$430,000.00
\$435,000.00
\$440,000.00
\$445,000.00
\$450,000.00
\$455,000.00
\$460,000.00
\$465,000.00
\$470,000.00
\$475,000.00
\$480,000.00
\$485,000.00
\$490,000.00
\$495,000.00
\$500,000.00
\$505,000.00
\$510,000.00
\$515,000.00
\$520,000.00
\$525,000.00
\$530,000.00
\$535,000.00
\$540,000.00
\$545,000.00
\$550,000.00
\$555,000.00
\$560,000.00
\$565,000.00
\$570,000.00
\$575,000.00
\$580,000.00
\$585,000.00
\$590,000.00
\$595,000.00
\$600,000.00
\$605,000.00
\$610,000.00
\$615,000.00
\$620,000.00
\$625,000.00
\$630,000.00
\$635,000.00
\$640,000.00
\$645,000.00
\$650,000.00
\$655,000.00
\$660,000.00
\$665,000.00
\$670,000.00
\$675,000.00
\$680,000.00
\$685,000.00
\$690,000.00
\$695,000.00
\$700,000.00
\$705,000.00
\$710,000.00
\$715,000.00
\$720,000.00
\$725,000.00
\$730,000.00
\$735,000.00
\$740,000.00
\$745,000.00
\$750,000.00
\$755,000.00
\$760,000.00
\$765,000.00
\$770,000.00
\$775,000.00
\$780,000.00
\$785,000.00
\$790,000.00
\$795,000.00
\$800,000.00
\$805,000.00
\$810,000.00
\$815,000.00
\$820,000.00
\$825,000.00
\$830,000.00
\$835,000.00
\$840,000.00
\$845,000.00
\$850,000.00
\$855,000.00
\$860,000.00
\$865,000.00
\$870,000.00
\$875,000.00
\$880,000.00
\$885,000.00
\$890,000.00
\$895,000.00
\$900,000.00
\$905,000.00
\$910,000.00
\$915,000.00
\$920,000.00
\$925,000.00
\$930,000.00
\$935,000.00
\$940,000.00
\$945,000.00
\$950,000.00
\$955,000.00
\$960,000.00
\$965,000.00
\$970,000.00
\$975,000.00
\$980,000.00
\$985,000.00
\$990,000.00
\$995,000.00
\$1,000,000.00

101%
80%
20
\$11,771.00
\$15,931.00
\$20,091.00
\$24,251.00
\$28,411.00
\$32,571.00
\$36,731.00
\$40,891.00
\$5,20

654.00
187.00
720.00
263.00
785.00
318.00
851.00
384.00

40.00
60.00
80.00
100.00
120.00
140.00
160.00
180.00
200.00
220.00
240.00
260.00
280.00
300.00
320.00
340.00
360.00
380.00
400.00
420.00
440.00
460.00
480.00
500.00
520.00
540.00
560.00
580.00
600.00
620.00
640.00
660.00
680.00
700.00
720.00
740.00
760.00
780.00
800.00
820.00
840.00
860.00
880.00
900.00
920.00
940.00
960.00
980.00
1,000.00

20% - 30%
0% Disc
60% Pay
3,541.1
1,861.1
10,181.1
8,501.1
6,821.1
5,141.1
3,461.1
1,781.1
\$7,280

30% - 40%
20% Discount
60% Pay
35,311.00
47,791.00
59,271.00
70,751.00
82,231.00
93,711.00
105,191.00
116,671.00
128,151.00
139,631.00
151,111.00
162,591.00
174,071.00
185,551.00
197,031.00
208,511.00
220,000.00
\$8,320

1%
2%
3%
4%
5%
6%
7%
8%
9%
10%
11%
12%
13%
14%
15%
16%
17%
18%
19%
20%
21%
22%
23%
24%
25%
26%
27%
28%
29%
30%
31%
32%
33%
34%
35%
36%
37%
38%
39%
40%
41%
42%
43%
44%
45%
46%
47%
48%
49%
50%
51%
52%
53%
54%
55%
56%
57%
58%
59%
60%
61%
62%
63%
64%
65%
66%
67%
68%
69%
70%
71%
72%
73%
74%
75%
76%
77%
78%
79%
80%
81%
82%
83%
84%
85%
86%
87%
88%
89%
90%
91%
92%
93%
94%
95%
96%
97%
98%
99%
100%