



# MOSAIC LIFE CARE

Asesoramiento financiero

816.271.7524

Llene y lleve la solicitud  
a la cita

Cita

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

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

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

## Solicitud de ayuda financiera

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

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

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

En caso de estar desempleado, fecha en que trabajó por última vez: \_\_\_\_\_

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? Sí/No	Ingreso bruto mensual (antes de impuestos)	¿Verificado? <i>*Para uso exclusivo de la oficina</i>
					<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 discapacidad del Seguro Social?  Sí  No

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

- Salarios:** los últimos 2 recibos de sueldo 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 recibos de sueldo de los últimos 3 a 12 meses, las declaraciones de impuestos federales más recientes, un reporte o una carta del empleador donde se indique el ingreso bruto del empleado por período de pago.
- Trabajador independiente:** los libros contables del último mes que muestren el ingreso mensual y los gastos de la empresa, la declaración de impuestos federales del año anterior, incluido el estado de resultados de la empresa (Anexo C), Formulario de exención tributaria 4029 o 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:** llenados 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 los últimos 3 meses.
- Ingreso del Seguro Social:** 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:** copia del cheque mensual antes de cobrarlo. En su lugar, la carta de la oficina pagadora o del fondo.
- Estudiantes universitarios:** 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 anterior 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:** 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:**
  - Negación de la solicitud de Medicaid dentro de los 3 meses previos a la solicitud de ayuda financiera
  - Cupones del Programa para Mujeres, Bebés y Niños (WIC, por sus siglas en inglés) de la División de Asistencia Familiar
  - Carta de elegibilidad para recibir beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) / cupones de comida
  - Carta de aprobación de la División de Asistencia Familiar para el Programa de Almuerzo Escolar Gratuito o de Costo Reducido financiado por el estado federal
  - Carta de asistencia del Departamento de Vivienda, aprobación de Vivienda Subsidiada de la División de Asistencia Familiar
  - Confirmación escrita de atención médica de una clínica o refugio para indigentes
  - Estipendios o fondos recibidos del estado para la prestación de servicios médicos o la carta de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés)
  - Acta de matrimonio, sentencia de divorcio o documento de separación legal
  - Acta de nacimiento, comprobante de ciudadanía, formulario I-94, tutoría legal y/o residencia legal
  - 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)
  - Documento de asistencia para el cuidado de niños.
  - Asistencia de Emergencia para Servicios Públicos
  - Carta del empleador que indique el último día de empleo, carta de despido.
  - Declaración de impuestos federales más reciente, formulario de exención tributaria 4029 o carta del IRS que muestre el estado de exención de presentación de la declaración de impuestos
  - Estados de cuentas bancarias

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, de Heartland o del médico, y tomaré toda medida que sea razonablemente necesaria para obtener tal asistencia y cederé o pagaré a Mosaic o a Heartland el monto recuperado por los cargos. Si resulta que algún dato proporcionado por mí es falso, entiendo que Mosaic o Heartland pueden reevaluar mi situación financiera y tomar cualquier medida que resulte apropiada.

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