



## I. Kita ng Sambahayan

Ilista ang halaga ng iyong buwanang kita mula sa lahat ng mga pinagkukunan. Maaaring hilingin na patunayan ang kita, asset, at gastos. Kung ikaw ay walang kita, mangyaring magbigay ng isang sulat ng suporta mula sa mga tao na nagbibigay ng iyong pabahay at pagkain.

Trabaho  
Pagreretiro/benepisyo sa pension  
Benepisyo sa Social security  
Benepisyo ng tulong publiko  
Benepisyo sa Pagkapalda  
Benepisyo sa Kawalan ng Trabaho  
Benepisyo sa mga Beterano  
Sustento  
Kita sa Ari-Ariang Paupahan  
Benepisyo sa Welga  
Pamamahaging Militar  
Kabukiran o sariling trabaho  
Iba pang mapapagkunan ng kita

### Buwanang Halaga

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kabuuan** \_\_\_\_\_

## II. Kasalukuyang Ari-Arian

Checking na account  
Savings na account  
Mga stock, bond, CD, o money market  
Iba pang mga account

### Kasalukuyang Balanse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kabuuan** \_\_\_\_\_

## III. Iba pang mga Ari-Arian

Kung pag-aari mo ang alinman sa mga sumusunod na mga bagay, pakilista ang uri at tinatayang halaga .

Bahay                      Balanse sa utang \_\_\_\_\_  
Kotse                      Gawa \_\_\_\_\_ Taon \_\_\_\_\_  
Karagdagang Sasakyan      Gawa \_\_\_\_\_ Taon \_\_\_\_\_  
Karagdagang Sasakyan      Gawa \_\_\_\_\_ Taon \_\_\_\_\_  
Iba pang Ari-Arian

Tinatayang halaga \_\_\_\_\_  
Tinatayang halaga \_\_\_\_\_  
Tinatayang halaga \_\_\_\_\_  
Tinatayang halaga \_\_\_\_\_  
Tinatayang halaga \_\_\_\_\_

**Kabuuan** \_\_\_\_\_

## IV. Buwanang Gastusin

Pangungupahan o Sangla  
Mga Palingkuran-Bayan  
Kabayaran sa Kotse(mga)  
Credit card(mga)  
Seguro sa Kotse  
Seguro sa Kalusugan  
Iba pang gastusing medikal  
Iba pang mga gastusin

### Halaga

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kabuuan** \_\_\_\_\_

Mayroon ka pa bang hindi bayad na singilin na medikal?    Oo    Hinde

Sa anong serbisyo? \_\_\_\_\_

Kung nakapag-ayos ka ng plano ng pagbabayad, magkano ang buwanang halaga? \_\_\_\_\_

Kung humiling ka na sa ospital na pahabain ang karagdagang pinansiyal na tulong, ang ospital ay maaaring humiling ng karagdagang impormasyon upang makagawa ng isang karagdagang pagpapasiya. Sa pamamagitan ng pag-lagda sa form na ito, pinapautunayan mo na ang impormasyon na ibinigay mo ay totoo at sumasang-ayon na ipaalam sa ospital ang anumang mga pagbabago sa impormasyon na ibinigay sa loob ng sampung araw ng pagbabago.

\_\_\_\_\_  
Lagda ng Aplikante

\_\_\_\_\_  
Petsa

\_\_\_\_\_  
Kaugnayan sa Pasyente