



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), USC Arcadia Hospital(UAH)에서는 환자에게 양질의 의료 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 현재 귀하가 재정적으로 서비스 이용료를 지불하기 어려울 수 있다는 점을 잘 알고 있습니다. 재정 지원은 간병비 채무를 절감하거나 면제를 받을 자격이 있는 사람들을 돕기 위한 것입니다.

재정적 어려움을 평가할 수 있는 신청서가 이 편지와 함께 첨부되어 있습니다. 재정 지원 프로그램 대상자로 선정되려면 신청서를 작성해야 합니다. 재정 상황이 Keck Hospital of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital(VHH), USC Arcadia Hospital(UAH) 재정 지원 프로그램에서 정한 자격 기준을 충족하는 경우 부채 전액 또는 일부를 탕감 받을 자격에 해당할 수 있습니다.

이 신청을 처리하려면 다음 사항은 필수입니다.

- 동봉된 신청서 전체를 작성해야 합니다.
- 재정 지원 신청서에 서명하고 날짜를 기재해야 합니다. 환자/보증인 및/또는 배우자가 정보를 기재하는 경우, 두 사람 모두 신청서에 서명해야 합니다.
- 가장 최근에 취소된 임대료 수표, 임대 계약서 또는 모기지 납부서 사본.
- 가계 소득에 기여하는 임금에 대한 최근 급여 명세서 2통 사본.
- 가장 최근 은행 계좌 명세서 2통(당좌/저축) 사본.
- 장애 증명서, 사회보장수당 지급 명세서, 적격 실업 수당 통지서, 예금이 반영된 은행 계좌 명세서 사본.
- 소득원이나 소득 증빙 서류가 없는 경우, 본인 및 가족을 부양하는 방법을 설명하는 편지를 제출하십시오. 숙식 및/또는 수입을 제공하는 가족이나 친구의 서명이 있는 진술서를 말합니다.
- 국세청에 제출한 모든 해당 일정 및 첨부 파일을 포함한 가장 최근의 소득 신고서 사본.
- 가장 최근 소득 신고서를 사용할 수 없는 경우 다음 중 하나가 필요합니다.
 - 사회 보장 재정 지원서
 - 국세청이 발행한 신고 기록 없음 증명서(사본을 받으려면 800-829-1040번으로 전화) 현재 연방 소득 신고서를 제출하지 않았고 세금 연장을 요청한 경우, 전년도 세금 신고서와 함께 포함하시기 바랍니다

이전 세금 기록상 귀하의 소득이 현재 상황을 적절히 반영하지 못할 수 있다는 사실을 알고 있습니다. 심오(15) 일 이내에 필요한 모든 서류와 함께 재정 지원 신청서를 작성하여 제출하는 것이 중요합니다.

재정 지원 신청서와 필요한 서류를 보내주세요.



Keck Medicine of USC

Keck Hospital
of USC

USC Arcadia
Hospital

USC Norris
Cancer Hospital

USC Verdugo
Hills Hospital

****USC Arcadia Hospital의 경우:**

- 우편: USC Arcadia Hospital
수신: Business Office- Patient Financial Services
300 Huntington Drive
Arcadia CA 91007

*****Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital의 경우:**

- 우편: Keck Medicine of USC
수신: Financial Assistance Coordinator
1000 S Fremont Ave
Unit 16, Building A13
Alhambra CA 91803
- 보안 팩스:
 - 모든 시설: 323-865-5672
- 이메일: pfscustomerservice@med.usc.edu

연락처 정보:

USC Arcadia Hospital:

- 재정 지원 코디네이터에게 문의
 - 전화: 626-574-3594

Keck Hospital – USC Norris Cancer Hospital- USC Verdugo Hills Hospital:

- 재정 지원 코디네이터에게 문의
 - 전화: 855-532-5729

신청서를 검토한 후 최대한 빠른 시일 내에 결정 사항을 서면으로 알려드립니다. 계정에 대해 논의하고 싶거나 질문이 있는 경우, Keck Hospital, USC Norris Cancer Hospital 또는 USC Verdugo Hills Hospital의 경우 환자 재정 서비스(855-532-5729번)로 문의하시기 바랍니다.

USC Arcadia Hospital의 경우 626-574-3594번으로 문의하십시오.

원무과 업무 시간은 월요일부터 금요일, 오전 8:00부터 오후 5:00(태평양 표준시 기준)까지입니다.



Keck Medicine of USC

Keck Hospital
of USC

USC Arcadia
Hospital

USC Norris
Cancer Hospital

USC Verdugo
Hills Hospital

이름	생년월일	배우자/파트너	생년월일
주소		시	주 우편번호
현재 주소에서 거주한 기간 ____임대 ____자가 ____년 ____개월		카운티	결혼 상태 ____기혼 ____미혼 ____이혼 ____사별
휴대전화 번호	직장 번호	집 번호	배우자 휴대전화 번호 배우자 직장 번호
부양 가족을 포함하여 가구에 거주하는 모든 사람을 기재해 주십시오(필요한 경우 추가 시트 첨부).			
성	이름	중간 이름 약자	생년월일 신청인과 관계
1			
2			
3			
4			
본인		배우자	
사회 보장 번호		사회 보장 번호	
고용자		고용자	
사업장 주소		사업장 주소	
직업		직업	
고용 기간 ____년 ____개월 ____주당 근무 시간		고용 기간 ____년 ____개월 ____주당 근무 시간	



Keck Medicine of USC

Keck Hospital
of USC

USC Arcadia
Hospital

USC Norris
Cancer Hospital

USC Verdugo
Hills Hospital

소득: 모든 수입원의 세전 현금 수령 총액을 나타냅니다.

본인 월 총액

배우자 월 총액

수입원

총 수입		총 수입	
사회 보장/SSI/SSDI		사회 보장/SSI/SSDI	
공공 지원		공공 지원	
임대 부동산 수입		임대 부동산 소득	
근로 상해 보상		근로 상해 보상	
실업		실업	
자녀 양육비		자녀 양육비	
기타		기타	
총계		총계	

자산/재산

당좌		현금 보유			
저축		신탁 계정			
주식/채권		신용협동조합		기타	
주택 지불금/임대료		자동차 보험		생명 보험	건강 보험
재산세		전화/휴대전화		음식	상하수도
재산 보험		차량 지불금		보육 비용	의료비
가스		차량 지불금		자녀 양육비	기타/자세히 기재:
전기					총계

월별 비용

필수 서류:

--



Keck Medicine of USC

Keck Hospital
of USC

USC Arcadia
Hospital

USC Norris
Cancer Hospital

USC Verdugo
Hills Hospital

- 소득 증명(예: SS, SSI, SSDI, 공공 지원, 임대 소득, 퇴직, 연금, 재향 군인 혜택, 실업, 근로자 상해 보상, 자녀 양육비, 위자료 또는 기타에 대한 각 임금 근로자의 급여 명세서 2통)
- 모든 해당 일정 및 첨부 파일을 포함한 가장 최근의 소득 신고서 사본
- 가장 최근 은행 계좌 명세서 2통(당좌/저축) 사본
- 가장 최근에 취소된 임대료 수표, 임대 계약서 또는 모기지 납부서 사본
- 숙식 및/또는 수입을 제공하는 가족이나 친구의 서명이 있는 진술서.
- 재정 지원 신청서 작성

권리 양도

아래에 서명함으로써, 본인은 이 재정 지원 신청서와 본인이 제출한 모든 문서에 포함된 정보와 진술이 사실이고 정확하며, 위증 시 처벌을 받겠다고 선언합니다. 이 신청서를 평가하여 재정 지원을 고려하기 위해 본인의 신용 기록을 확인할 수 있는 권한을 귀하에게 부여합니다.

- 본인은 Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital, USC Arcadia Hospital에서 필요한 경우 추가 정보 및 확인을 타당하게 요청할 수 있음을 이해합니다.
- 본인은 Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital, USC Arcadia Hospital에서 본인이 제공한 정보 및 진술을 기밀로 유지한다는 점을 이해합니다.
- 본인은 신청서를 작성함으로써 Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital, USC Arcadia Hospital에서 본인의 상황을 고려할 수 있게 된다는 점을 이해합니다.
- 본인은 Keck Medicine of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital, USC Arcadia Hospital에서 재정 지원을 보장하지 않는다는 것을 이해합니다.

이에 본인/우리는 상기 정보를 인증하고 귀하가 본인/우리와 관련된 신용 정보를 취득하는 것을 자발적으로 승인합니다.

서명

날짜

서명

날짜



Keck Medicine of USC

Keck Hospital
of USC

USC Arcadia
Hospital

USC Norris
Cancer Hospital

USC Verdugo
Hills Hospital

추가 정보(필요한 경우):

상기 기재된 필수 서류를 제공할 수 없는 이유를 명확하게 설명하는 데 이 공간을 사용할 수 있습니다.