

Mạng Lưới Sức Khỏe JPS (JPS Health Network)
Kiểm tra việc Bảo trợ và Cư trú cho
Chương Trình Liên Kết JPS (JPS Connection Program)

Hồ sơ này cần được điền nếu đương đơn được sự bảo trợ của một người khác.

Tôi, _____ chứng nhận rằng _____
Tên của người bảo trợ Tên họ đương đơn

Số MR của bệnh nhân _____ và/hay số An Sinh Xã Hội _____
 cư ngụ tại _____
Địa chỉ của đương đơn Thành phố / Số Zip

Bảo trợ tài chính: Tôi bảo trợ tài chính cho đương đơn. Có Không

Người này được khai là tùy thuộc vào tôi trong tờ khai thuế vụ mới nhất của tôi. Có Không

Đương đơn có đi làm không? _____ Nếu có, tên hãng hay chủ hãng _____

Đương đơn có một lợi tức nào khác không? _____ Nếu có, là bao nhiêu? _____

Tôi cung cấp cho đương đơn: Thực phẩm Đồ dùng cá nhân Phương tiện di chuyển

Tiền mặt/Chi phiếu \$ _____ hàng Tuần hay Tháng Còn gì khác _____

Ông/Bà có trả tiền thuê nhà hay những chi phí khác cho đương đơn? _____

Nếu có, là bao nhiêu và có thường không? _____

Bảo trợ cư trú:

- Đương đơn cư ngụ tại nhà của tôi ở Tarrant County.
- Họ không trả tiền thuê nhà cho tôi.
- Họ trả _____ để phụ vào tiền thuê nhà và những chi phí khác.

Đương đơn đã cư ngụ tại nhà của ông/bà ở Tarrant County từ bao lâu rồi? _____

Đương đơn có nhà nào khác không? _____ Nếu có, thì ở đâu _____

Giấy tờ đính kèm của người bảo trợ:

- Căn cước có hình (thí dụ - bằng lái xe)
- Chứng minh nơi cư ngụ (biên lai thuê nhà hay điện nước, giấy tờ sang nhà hay sở hữu nhà)

Liên hệ đối với bệnh nhân: _____

Tôi chứng nhận rằng những thông tin trên đây là thật và đúng. "Tôi hiểu rằng bất cứ ai biết mình nói dối hay nói sai lạc sự thật hoặc dàn xếp để cho người khác nói dối hay nói sai lạc sự thật trong khi điền đơn này thì là đang vi phạm vào tội hình sự sẽ bị trừng phạt theo luật lệ của liên bang và/hay của tiểu bang. Tất cả những gì trong đơn này là sự thật tối đa theo cái biết của tôi."

Ký tên - Người bảo trợ: _____
 Địa chỉ, Thành phố, Tiểu bang, Zip: _____
 Số điện thoại: _____
 Ngày tháng và chữ ký: _____

HỒ SƠ NÀY PHẢI ĐƯỢC KÝ TÊN VÀ THỊ THỰC.

State of Texas County of _____

Before me, a notary public, on this day personally appeared _____, known to me to be the person whose name is subscribed to the foregoing document and, being by me first duly sworn, declared that the statements therein contained are true and correct.

 Notary Public's Signature (Personalized Seal)