

## ਭਾਗ ਇੱਕ: ਮਰੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਆਪਣਾ ਪਤਾ ਅਤੇ ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਲਿਖੀ ਗਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰੋ।

ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ \_\_\_\_\_ ਸੇਵਾ ਦੀ ਤਾਰੀਖ(ਖਾਂ) \_\_\_\_\_

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_  
ਆਖਰੀ ਪਹਿਲੇ ਵਿਚਕਾਰਲੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ਕਾਊਂਟੀ: \_\_\_\_\_  
ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਗਲੀ

ਨਿਵਾਸ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ: \_\_\_\_\_ ਜਨਮ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ਵਿਆਹ ਸਬੰਧੀ ਸਥਿਤੀ:  ਸਿੰਗਲ  ਵਿਆਹੇ ਹੋਏ  ਤਲਾਕਸੂਦਾ

ਪ੍ਰਾਥਮਿਕ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  ਘਰ  ਮੋਬਾਈਲ  ਕੰਮ  ਹੋਰ \_\_\_\_\_

ਈਮੇਲ ਪਤਾ: \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਦੇ ਸਮੇਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ:  ਕੋਈ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ  Medicare  Medicaid  ਹੋਰ \_\_\_\_\_

## ਭਾਗ ਦੋ: ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀਆਂ

ਆਪਣੀ, ਆਪਣੇ ਜੀਵਨਸਾਥੀ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।

ਆਮਦਨ ਸਰੋਤ	ਸੇਵਾ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਕੁੱਲ	ਸੇਵਾ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਕੁੱਲ
ਮਜ਼ਦੂਰੀ/ਸਵੈ ਰੁਜ਼ਗਾਰ	ਡਾਲਰ	ਡਾਲਰ
ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ	ਡਾਲਰ	ਡਾਲਰ
ਪੈਂਸ਼ਨ, ਲਾਭਾਂਸ਼, ਵਿਆਜ, ਕਿਰਾਇਆ ਆਮਦਨ	ਡਾਲਰ	ਡਾਲਰ
ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ, ਕਰਮਚਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ	ਡਾਲਰ	ਡਾਲਰ
ਬਾਲ ਸਮਰਥਨ (ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਜੇਕਰ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਛੁਕ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਹੈ)	ਡਾਲਰ	ਡਾਲਰ
ਕੋਈ ਹੋਰ	ਡਾਲਰ	ਡਾਲਰ

ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਕੁੱਲ ਸ਼ੁੱਧ ਸੰਪਤੀਆਂ (ਸੰਪੱਤੀ - ਦੇਣਦਾਰੀ): ਡਾਲਰ \_\_\_\_\_

## ਭਾਗ ਤਿੰਨ: ਪਰਿਵਾਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਆਮਦਨ

ਆਪਣੇ ਘਰ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਜਨਮ-ਮਿਤੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਹੇਠਾਂ ਵਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ। HCAP ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਭਾਵ ਹੈ ਮਰੀਜ਼, ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਜੀਵਨਸਾਥੀ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬੱਚੇ (ਸਕੇ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ) ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਉਮਰ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼, ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸਕੇ ਜਾਂ ਮਤਰੇਆ ਮਾਪਾ(ਪੇ) ਅਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ (ਸਕੇ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ) ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਘਰ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦਾ ਨਾਮ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇ

1. ਮਰੀਜ਼: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

ਆਪਣੇ ਹਸਤਾਖਰਾਂ ਦੇ ਹੇਠਾਂ, ਮੈਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੁੱਝ ਵੀ ਸੱਚ ਹੈ।

ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਪਾਰਟੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ: x \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_