

اہل خانہ کی آمدنی:

بہاؤ اہل خانہ	مریض	(A) بے یا سالانہ آمدنی (M) براہ کرم واضح کریں کہ یہ ماہانہ	
\$	\$	M A	کٹوتی سے قبل تنخواہ / اجرت
\$	\$	M A	خود ملازمت (آزاد ذریعہ سے تصدیق شدہ)
\$	\$	M A	معاشرتی تحفظ فوائد
\$	\$	M A	نان نفعہ / چائلڈ سپورٹ
\$	\$	M A	دیگر مالیاتی تعاون
\$	\$	M A	بے روزگاری اور مزدور کا معاوضہ
\$	\$	M A	فوجی کے فوائد
\$	\$	M A	پنشن کی ادائیگیاں
\$	\$	M A	انشورنس اور سالانہ ادائیگیاں
\$	\$	M A	منافع / سود
\$	\$	M A	کرایے کی آمدنی

کل

درخواست دہندہ کی تصدیق V.

سائز، آمدنی اور اثاثوں سے متعلق مذکورہ بالا معلومات صحیح اور درست ہے۔
 ہر غلط بیانی کرنے پر اسپتال کے تمام معاوضوں کی ذمہ داری مجھ پر ہوگی۔
 اپنی آمدنی یا اثاثوں کی حیثیت میں ہونے والی کسی بھی تبدیلی سے آگاہ کریں۔

مریض کا دستخط

تاریخ

اہل خانہ کے اثاثے:

بہاؤ اہل خانہ	مریض	دیگر اثاثے
\$	\$	بچت
\$	\$	چیکنگ
\$	\$	ڈپازٹ کی سند (CD)
\$	\$	منی مارکیٹ اکاؤنٹس
\$	\$	سیونگ بانڈز
\$	\$	شینرز
\$	\$	بانڈز
\$	\$	کی IRA
\$	\$	401(K)
\$	\$	403(b)s
\$	\$	دیگر

کل

تاریخ

تیار کنندہ دستخط / مریض سے رشتہ)

فارم #991 (جنوری، 2019)