स्लाइडिंग शुल्क छुट कार्यक्रम आवेदन

एलएसएस स्वास्थ्य केन्द्र एक संघीय योग्य स्वास्थ्य केन्द्र हो जुन घरको आय र आकारको आधारमा केही सेवाहरूमा छुट प्रदान गर्न सक्षम छ। स्लाइडिंग शुल्क गणना आवेदकको कुल पारिवारिक वार्षिक आय प्रयोग गरेर निर्धारण गरिन्छ र तपाईंको योग्यता निर्धारण गर्न सबैभन्दा भर्खरको संघीय गरीबी दिशानिर्देशहरू (उल्टो पक्षमा प्रदर्शित तालिका) मा आधारित छ।

यदि तपाईं स्लाइडिंग शुल्कको लागि योग्य हुन चाहानुहुन्छ भने, तपाईंले आफ्नो परिवारमा बस्ने सबै परिवारका सदस्यहरू / व्यक्तिहरू वा व्यक्तिहरूको लागि आयको प्रमाण देखाउनु पर्छ जसका लागि तपाईं आर्थिक रूपमा जिम्मेवार हुनुहुन्छ। यदि तपाईंसँग आयको कुनै स्रोत छैन भने, कृपया एक संक्षिप्त, लिखित विवरण प्रदान गर्नुहोस् जुन तपाईं कसरी आधारभूत जीवन आवश्यक चीजहरू, खाना, र आश्रय प्रदान गर्नुहुन्छ भनेर वर्णन गर्दछ।

आवेदकहरूले निम्न कागजातहरूको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउनु पर्छ, यदि लागू भएमा:

- अघिल्लो वर्षको संघीय कर फिर्ता, W-2 वा 1099 (आय कुल आय रेखाबाट आउनेछ)
- पछिल्लो चार हप्ताको तलब स्टब
- सामाजिक सुरक्षा वा पेन्सन आय
- 18 वर्ष र माथिका प्रत्येक वयस्क व्यक्तिहरूको लागि सार्वजनिक सहायता पुरस्कार पत्रहरू परिवारमा बस्छन्।
- बेरोजगारी क्षतिपूर्ति

तपाईंको घरको छुट प्रति वर्ष एक पटक मूल्याङ्कन गरिनेछ। तपाईंले स्लाइडिंग शुल्क छुटको लागि पुन: आवेदन गर्नुपर्नेछ र यस समयमा अद्यावधिक आय कागजात प्रदान गर्नुपर्नेछ।

नाम: _____ जन्ममिति: _____

परिवारको आकार *(तपाईंको परिवारमा बस्ने परिवारका सदस्यहरूको संख्या)*: _____

तपाईंको परिवारमा बसोबास गर्ने परिवारका सदस्य/व्यक्ति वा तपाईं आर्थिक रुपमा जिम्मेवार व्यक्तिहरूको नाम र जन्म मिति उल्लेख गर्नुहोस्:

_____

_____

_____

ठेगाना: _____

फोन: _____ के तपाईंसँग बीमा छ? *(एक जाँच गर्नुहोस्)* हो ☐ होइन ☐

यदि हो भने, कृपया चिकित्सा योजनाको नाम प्रदान गर्नुहोस्: _____

अस्वीकरण: म यसद्वारा प्रमाणित गर्दछु कि माथिको जानकारी, मेरो ज्ञानको अनुसार, सत्य र सही छ। म बुझ्छु कि मैले मेरो योग्यता कायम राख्नको लागि वार्षिक रूपमा पुन: योग्य हुनुपर्दछ। म यो पनि सचेत छु कि यो जानकारी समीक्षा गरिएको छ र संघीय सरकार द्वारा वार्षिक रूपमा प्रकाशित संघीय गरीबी दिशानिर्देशहरूमा आधारित छ। स्लाइडिंग शुल्क भुक्तानी देय छ र सेवाको समयमा देय छ। छुट कायम राख्नको लागि, शुल्कहरू तुरुन्त तिर्नु पर्छ। यदि तपाईं सेवाको समयमा भुक्तानी गर्न असमर्थ हुनुहुन्छ भने, कृपया एलएसएस स्वास्थ्य केन्द्रको कर्मचारीसँग छलफल गर्नुहोस् वित्तीय कठिनाई छुटको अनुरोध गर्न।

आन्तरिक प्रयोगका लागि मात्र
वार्षिक सकल Income_____
बिरामी स्लाइडिंग शुल्क छुटको लागि योग्य छ category_____
☐ आम्दानीको प्रमाण[सम्पादन गर्ने]
☐ बिरामीले पूरा गर्न अस्वीकार गरे
☐ बिरामी स्लाइडिंग शुल्कको लागि योग्य छैन
रूजु गरिएको by_____
Date_____

_____ _____

हस्ताक्षर मिति

LSS HEALTH CENTER

स्लाइडिङ शुल्क मापन

संघीय रजिस्टर 2026 गरिबी दिशानिर्देशहरूमा आधारित

परिवार साइज	आम्दानी मापन[सम्पादन गर्ने]	श्रेणी ए	श्रेणी बी	श्रेणी सी	वर्ग डी	श्रेणी E
संघीय गरिबी आय स्तरको %		१००% सम्म	100.01%-149.99%	150.00%-174.99%	175.00%-199.99%	200.00%+
बिरामीको शुल्क:						
मेडिकल र बी.एच.		$ 5.00	$ 10.00	$ 20.00	$ 30.00	$ 100.00
भिजन		$ 5.00	$ 10.00	$ 20.00	$ 30.00	$ 100.00
दन्त		$ 10.00	$ 20.00	$ 30.00	$ 40.00	$ 100.00
ल्याबको काम		$ 10.00	$ 15.00	$ 20.00	$25.00	$ 30.00
फार्मेसी ** साथै औषधिको लागत*		$0.00	$2.00	$ 4.00	$6.00	$ 8.00
1	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 15,960	$ 15,961 - $ 23,940	$ 23,941- $ 27,930	$ 27,931- $ 31,920	$ 31,921 +
2	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 21,640	$ 21,641 - $ 32,460	$ 32,461 - $ 37,870	$ 37,871 - $ 43,280	$ 43,281 +
3	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 27,320	$ 27,321 - $ 40,980	$ 40,981- $ 47,810	$ 47,811 - $ 54,640	$ 54,641 +
4	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 33,000	$ 33,001 - $ 49.500	$ 49,501 - $ 57,750	$ 57,751 - $ 66,000	$ 66,001 +
5	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 38,680	$ 38,681 - $ 58,020	$ 58,021 - $ 67,690	$ 67,691 - $ 77,360	$ 77,361+
6	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 44,360	$ 44,361 - $ 66,540	$ 66,541 - $ 77,630	$ 77,631 - $ 88,720	$ 88,721 +
7	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 50,040	$ 50,041 - $ 75,060	$ 75,061 - $ 87,570	$ 87,571 - $ 100,080	$ 100,081 +
8	बार्षिक[सम्पादन गर्ने] आम्दानी	$ 0 - $ 55,720	$ 55,721 - $ 83,580	$ 83,581- $ 97,510	$ 97,511- $ 111,440	$ 111,441 +
परिवारका प्रत्येक अतिरिक्त सदस्य		+ $ 5,140	+ $ 5,140	+ $ 7,710	+ $ 8,995	+ $ 10,280