

**TRINITY HEALTH OF NEW ENGLAND ASSISTENZA  
FINANZIARIA**

**Johnson Memorial Hospital – Mercy Medical Center - Mount Sinai Rehabilitation Hospital  
Saint Francis Hospital and Medical Center – St. Mary's Hospital  
Trinity Health of New England Medical Group - Collaborative Laboratory Services  
Mercy Inpatient Medical Associates**

*Trinity Health Of New England (THONE) fornisce assistenza finanziaria a coloro che si qualificano in base al reddito familiare e alle dimensioni della famiglia. Tuttavia, se non sei assicurato o se il tuo reddito rientra nelle Linee guida federali sulla povertà, avremo bisogno di una lettera di rifiuto da parte dello Stato o della prova che stai già ricevendo assistenza statale.*

*La domanda di assistenza finanziaria deve essere compilata, firmata e restituita con la prova del reddito per tutti i membri della famiglia, l'identificazione, la prova di residenza e l'intera copia dell'ultima dichiarazione dei redditi federale presentata (1040) per l'anno precedente a:*

<b>Saint Francis Hospital</b> Attn: Patient Accounts 114 Woodland Street Hartford, CT 06105	<b>Johnson Memorial Medical Center</b> Attn: Financial Counseling 201 Chestnut Hill Road Stafford Springs, CT 06076	<b>St. Mary's Hospital</b> Attn: Financial Counseling 56 Franklin Street Waterbury, CT 06706	<b>Mercy Medical Center</b> Attn: Financial Counseling 271 Carew Street Springfield, MA 01104
--	--	---	--

**La prova del reddito può includere uno dei seguenti elementi:**

- Una copia di 4 (consecutive) o 2 buste paga bisettimanali per tutti i membri della famiglia o una lettera del tuo datore di lavoro che documenti il tuo stipendio.
- Se sei disoccupato, abbiamo bisogno di una copia della tua lettera di indennità di disoccupazione
- Lettera/e di determinazione degli alimenti
- Lettera/e di determinazione dell'assistenza in denaro
- Lettera da Previdenza Sociale/Invalidità/Pensione che documenta l'importo del beneficio del reddito lordo
- Lettera autenticata dal tuo garante o persona(e) che ti supporta o una lettera di autocertificazione.
- Informazioni dello sponsor
- Una copia dei tuoi estratti conto bancari più recenti che riflettono tutte le transazioni per 3 mesi
- Se sei un lavoratore autonomo, abbiamo bisogno di una copia dell'ultima dichiarazione dei redditi federale presentata che include l'allegato C o K-1 (1120)

**Dichiarazione dei redditi completa presentata:**

- Una copia dell'intero modulo Imposte sul reddito/ 1099 per l'anno in corso.  
\*Nota: se non hai presentato le tasse per l'anno precedente, contatta l'IRS al numero 1-800-829-1040 per ottenere una lettera di "Non-Filing" o vai su [www.irs.gov/pub/irs-fill/f4506](http://www.irs.gov/pub/irs-fill/f4506)\*

**L'identificazione può includere: (se non già registrato)**

- Copia di un documento d'identità con foto valido: patente di guida, passaporto/visto, documento di lavoro; documento d'identità per l'immigrazione

**La prova della residenza può includere:**

- Contratto di noleggio, bolletta, fattura, dichiarazione di mutuo per la prova della residenza nell'area di servizio (vedi matrice).

**Lettera di determinazione Medicaid:** se non assicurato o sotto il livello di povertà federale o su Medicare

- Se residente nel Connecticut:** richiedere Medicaid o un'assicurazione tramite Access Health CT su <https://www.accesshealthct.com> o chiamare il numero 1-855-909-2428. Devi fornirci la lettera di determinazione dell'idoneità che ricevi dallo Stato del Connecticut, Dipartimento dei Servizi Sociali.
- Se residente nel Massachusetts:** richiedere Medicaid o un'assicurazione tramite MassHealth o The Connector su <https://www.MAhealthconnector.org> o chiamare il numero 1-877-623-6765. Devi fornirci la lettera di determinazione dell'idoneità che ricevi dallo Stato del Massachusetts, Dipartimento dei Servizi Sociali.

**Una domanda compilata deve essere ricevuta entro 240 giorni.**