



**Lista de verificación de solicitud de asistencia financiera**  
(Financial Assistance Application Checklist)

Incluya todos los documentos requeridos con su solicitud para evitar retrasos en el procesamiento. Si ha solicitado **asistencia financiera** en el pasado, debe presentar información nueva y actual, documentación con su solicitud. No podemos utilizar información de sus solicitudes anteriores.

- Firme y fecha la solicitud:** se requiere firma del cosolicitante.
  
- Ingresos/Salarios** - Tres (3) meses de recibos de sueldo. Carta de beneficios del Seguro Social actual, carta de beneficios de desempleo, documentos de manutención del cónyuge y documentos de manutención de los hijos.
  
- Carta de asistencia pública:** SNAP, LIEAP y Big Sky RX actuales
  
- Declaraciones de impuestos:** declaraciones de impuestos actuales, todas las páginas. Se requieren declaraciones federales y estatales. Incluya todos los horarios y páginas.
  
- Extractos bancarios:** tres (3) extractos bancarios actuales del mes completo, tanto de cuentas personales como comerciales, para el paciente y el cosolicitante.
  
- Trabajador por cuenta propia:** declaraciones de impuestos federales y estatales que incluyen pérdidas y ganancias actuales, balance general y estado de flujo de efectivo durante dos (2) años. Si el negocio tiene menos de dos (2) años de existencia, se deberán presentar declaraciones del período de existencia.
  
- Compartir salud:** envíe su elegibilidad y explicación de uso compartido para cada visita.

Si se requiere información y/o documentación adicional, nos comunicaremos con usted por escrito y tendrá 30 días para proporcionar la documentación solicitada. Si no se recibe la documentación dentro de esos 30 días su solicitud será denegada.

Durante el proceso de revisión financiera, se le solicita que establezca un plan de pago con Cuentas de pacientes al (406) 751-6445.

Una vez que su solicitud haya sido revisada, recibirá un aviso por correo del Departamento de Liquidación Financiera con su determinación final de asistencia financiera. Comuníquese con el Departamento de Liquidación Financiera si tiene preguntas sobre su solicitud, (406) 752-1767, de lunes a viernes o por correo electrónico a [rffinancialadvisors@logan.org](mailto:rffinancialadvisors@logan.org)

Atentamente,

Departamento de Liquidación Financiera