

## FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

Northern Inyo Healthcare District (NIHD) uses this application to allow patients to apply for charity care (100% discount) and financial assistance (90%- 55% discount).

The following checklist may be used to ensure you have supplied the required information necessary for your application to be considered for financial assistance. Family income is annual family earnings from the prior 12 months or prior tax year, as shown by recent pay stubs or income tax returns, less payments made for alimony and child support.

- \_\_\_\_\_ Prior year Income Tax Return as submitted to IRS OR
- \_\_\_\_\_ Current Period paycheck stubs; Unemployment or Disability payment stubs (2 months' worth)
- \_\_\_\_\_ If you have no income or proof of income documents, please provide a letter explaining how you support yourself/your family.

Applications received without proof of family income (tax returns or check stubs) cannot be processed. For questions, please call (760) 873-2097. Completed applications and required documents should be returned to Northern Inyo Hospital Credit and Billing Office via email: [credit.billing@NIH.org](mailto:credit.billing@NIH.org), mailed to NIH, Attn: Credit and Billing Office, 150 Pioneer Lane, Bishop, CA, 93514. If using email, please secure your financial information.

Please complete this entire form to be considered under the Financial Assistance and Charity Care Program. List the total number of dependents, including yourself, at your address. **Incomplete applications cannot be processed.**

Name: \_\_\_\_\_  
                    First  Middle  Last

Address: \_\_\_\_\_  
                    Street/P.O. Box                            City                            State                            Zip Code

Phone Number(s): \_\_\_\_\_ Cell Phone Number(s): \_\_\_\_\_

Social Security #: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Hourly Rate of Pay \$: \_\_\_\_\_

Employer \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

**DEPENDENTS** (list each by name and age): Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Please use the back side of the page if more room is needed.

### **ESSENTIAL LIVING EXPENSES**

If you want this information considered for an extended payment plan.

Rent/Mortgage \$ \_\_\_\_\_ Loans \$ \_\_\_\_\_ Utilities \$ \_\_\_\_\_ Alimony \$: \_\_\_\_\_

Food \$ \_\_\_\_\_ Child Support \$ \_\_\_\_\_ Medical \$ \_\_\_\_\_ Insurance Premiums \$: \_\_\_\_\_

I certify that, to the best of my knowledge, the above information is true and accurate. I authorize Northern Inyo Hospital to verify any information given on this application.

\_\_\_\_\_  
Patient or Responsible Party Signature

\_\_\_\_\_  
Date

For NIHD use only:

	100 % Full Charity Care	90 % Charity Care	80 % Charity Discount	70 % Charity Discount	60 % Charity Discount	55 % Charity Discount
Family Size (Household)	Annual 100% FPL	Annual 200% FPL	Annual 250% FPL	Annual 300% FPL	Annual 350% FPL	Annual 400% FPL
1	\$15,060	\$30,120	\$37,650	\$45,180	\$52,710	\$60,240
2	\$20,440	\$40,880	\$51,100	\$61,320	\$71,540	\$81,760
3	\$25,820	\$51,640	\$64,550	\$77,460	\$90,370	\$103,280
4	\$31,200	\$62,400	\$78,000	\$93,600	\$109,200	\$124,800
5	\$36,580	\$73,160	\$91,450	\$109,740	\$128,030	\$146,320
6	\$41,960	\$83,920	\$104,900	\$125,880	\$146,860	\$167,840
7	\$47,340	\$94,680	\$118,350	\$142,020	\$165,690	\$189,360
8	\$52,720	\$105,440	\$131,800	\$158,160	\$184,520	\$210,880
For each additional member	\$5,380	\$10,760	\$13,450	\$16,140	\$18,830	\$21,520

**Source of family income**

**Amount**

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 Total \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_ Approved for Charity Care

\_\_\_ Approved for financial assistance discount

\_\_\_ Not Approved

Discount percentage \_\_\_\_\_

Decision rationale: \_\_\_\_\_

NIHD Employee \_\_\_\_\_  
 Signature

ATTENTION: If you need help in your language, please call (760) 873-2022 or visit the Compliance Office. The office is open 8 AM to 4 PM and located at 150 Pioneer Lane in Bishop, CA. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, large print, audio, and other accessible electronic formats are also available. These services are free.

**Arabic**

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، يرجى الاتصال على (760) 873-5811، TTY 711 أو زيارة مكتب الامتثال. المكتب مفتوح من الساعة 8 صباحًا حتى 4 مساءً ويقع في Pioneer Lane 150 في بيشوب، كاليفورنيا. تتوفر أيضًا وسائل مساعدة وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات بطريقة برايل، الطباعة الكبيرة، الصوت، وغيرها من التنسيقات الإلكترونية القابلة للوصول. هذه الخدمات مجانية.

**Armenian**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ

Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, ինդրում ենք (760) 873-2022 կամ այցելել Compliance Office: Գրասենյակը բաց է 8 AM to 4 PM և գտնվում է 150 Pioneer Lane in Bishop, CA Առկա են սաև օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են բրայլայն փաստաթղթերը, մեծ տառատեսակները, աուդիո և այլ մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերը: Այս ծառայություններն ԱՆՎՃԱՐ են

**Cambodian**

យកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (760) 873-2022 ឬចូលទៅកាន់ការិយាល័យអនុលោមភាព។ ការិយាល័យបើកពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 4 ល្ងាច ហើយមានទីតាំងនៅ 150 Pioneer Lane ក្នុង Bishop, CA ។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារអក្សរស្នាប ការបោះពុម្ពជំនឿ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានផ្សេងទៀតក៏មានផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

**Chinese**

注意：如果您需要语言帮助，请致电 (760) 873-2022 或访问合规办公室。合规办公室的办公时间为上午 8 点至下午 4 点，位于加利福尼亚州毕夏普市先锋巷 150 号。我们还为残障人士提供辅助工具和服务，如盲文文件、大字体文件、音频文件和其他无障碍电子格式文件。这些服务都是免费的。

**FARSI**

توجه: اگر به کمک به زبان خود نیاز دارید، لطفاً با شماره (760) 873-5811، TTY 711 تماس بگیرید یا به دفتر انطباق مراجعه کنید. این دفتر از ساعت ۸ صبح تا ۴ بعدازظهر باز است و در Pioneer Lane ۱۵۰ در بيشاپ، كاليفرنيا واقع شده است. همچنین، کمکها و خدماتی برای افراد دارای معلولیت در دسترس است، مانند اسناد به خط بریل، چاپ بزرگ، فایل های صوتی، و سایر قالب های الکترونیکی قابل دسترس. این خدمات رایگان هستند.

**Hindi**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद की ज़रूरत है, तो कृपया (760) 873-2022 पर कॉल करें या कंप्लायंस ऑफिस जाएँ। यह ऑफिस सुबह 8 बजे से शाम 4 बजे तक खुला रहता है और बिशप, CA में 150 पायनियर लेन पर स्थित है। विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएँ, जैसे ब्रेल, बड़े प्रिंट, ऑडियो और अन्य सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूपों में दस्तावेज़ भी उपलब्ध हैं। ये सेवाएँ निःशुल्क हैं।

**Hmong**

CEEB TOOM: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, thov hu rau (760) 873-2022 lossis mus ntsib Chaw Ua Haujlwm Ua Raws Cai. Lub chaw haujlwm qhib thaum 8 teev sawv ntxov txog 4 teev tsaus ntuj thiab nyob ntawm 150 Pioneer Lane hauv Bishop, CA. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv nyob rau hauv daim ntawv Braille, luam ntawv loj, suab, thiab lwm yam khoom siv hluav taws xob siv tau kuj muaj. Cov kev pabcuam no pub dawb.

## Japanese

ATTENTION: 日本語でのサポートが必要な場合は、(760) 873-2022 までお電話いただくか、コンプライアンス・オフィスまでお越しください。オフィスの営業時間は午前8時から午後4時までで、場所はカリフォルニア州ビショップの150 Pioneer Laneです。点字、大活字、音声、その他の利用しやすい電子形式の文書など、障害をお持ちの方のための補助およびサービスもご利用いただけます。これらのサービスは無料。

## Korean

주의: 해당 언어로 도움이 필요하면 (760) 873-2022로 전화하거나 규정 준수 사무실을 방문하세요. 사무실은 오전 8시부터 오후 4시까지 운영되며 캘리포니아주 비숍의 150 파이오니어 레인에 있습니다. 점자, 큰 활자, 오디오 및 기타 접근 가능한 전자 형식의 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 이러한 서비스는 무료입니다.

## Laotian

ຂໍ້ຄວນລະວັງ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາ (760) 873-2022 ຫຼືໄປຍົມຍາມຫ້ອງການປະຕິບັດຕາມ. ຫ້ອງການແມ່ນເປີດ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 4 ໂມງແລງ ແລະຕັ້ງຢູ່ທີ່ 150 Pioneer Lane ໃນ Bishop, CA. ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ, ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ສຽງ ແລະຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກອື່ນໆທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

## Punjabi

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ (760) 873-2022 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਪਾਲਣਾ ਦਫ਼ਤਰ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਦਫ਼ਤਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 4 ਵਜੇ ਤੱਕ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਸ਼ਪ, CA ਵਿੱਚ 150 ਪਾਇਨੀਅਰ ਲੇਨ 'ਤੇ ਸਥਿਤ ਹੈ। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

## Russian

ВНИМАНИЕ: Если вам нужна помощь на вашем языке, пожалуйста, позвоните по телефону (760) 873-2022 или посетите офис по соблюдению нормативных требований. Офис открыт с 8 утра до 4 вечера и находится по адресу 150 Pioneer Lane в Бишопе, штат Калифорния. Для людей с ограниченными возможностями предоставляются вспомогательные средства и услуги, например, документы, напечатанные шрифтом Брайля, крупным шрифтом, в аудио- и других доступных электронных форматах. Эти услуги бесплатны.

## Spanish

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al (760) 873-2022 o visite la Oficina de Cumplimiento. La oficina está abierta de 8 AM a 4 PM y se encuentra en 150 Pioneer Lane en Bishop, CA. También hay disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille, letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles. Estos servicios son gratuitos.

## Tagalog

PAUNAWA: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, mangyaring tumawag sa (760) 873-2022 o bisitahin ang Compliance Office. Ang opisina ay bukas 8 AM hanggang 4 PM at matatagpuan sa 150 Pioneer Lane sa Bishop, CA. Mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille, Malaki Available din ang print, audio, at iba pang naa-access na electronic format. Ang mga serbisyong ito ay libre.

## Vietnamese

LƯU Ý: Nếu bạn cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi (760) 873-2022 hoặc đến Văn phòng Tuân thủ. Văn phòng mở cửa từ 8 giờ sáng đến 4 giờ chiều và tọa lạc tại 150 Pioneer Lane ở Bishop, CA. Các dịch vụ hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu chữ nổi, chữ in lớn, âm thanh và các định dạng điện tử để tiếp cận khác cũng có sẵn. Các dịch vụ này miễn phí.