Thông Tin về Chia Sẻ Chi Phí của Gia Đình

Tên:

Ngày Sinh:

Ngày:

Kính gửi _____,

Tại buổi họp lần trước vào ngày _____, chúng tôi đã thảo luận về phí hàng tháng trong chương trình Phí
(Ngày)
Chia Sẻ của Hộ Gia Đình đối với các dịch vụ First Steps. Để tính phí hàng tháng của quý vị, tôi cần ghi nhận ngay thông tin sau đây:

- ☐ Quy mô hộ gia đình và Giấy Tờ Chứng Minh Thu Nhập (mẫu đơn kèm theo)
- ☐ Giấy tờ Medicaid (mẫu đơn kèm theo)
- ☐ Giấy tờ chứng minh Bảo Hiểm Tư Nhân (mẫu đơn kèm theo)

Tôi phải có thông tin được yêu cầu trước ngày _____. Nếu không, phí hàng tháng sẽ được ấn định với
(Ngày)
số tiền tối đa được phép là $100 mỗi tháng.

Quý vị có thể gửi thông tin cho tôi tại: _____ hoặc
(Email)
_____.
(Địa chỉ)

Nếu quý vị gặp khó khăn trong việc gửi thông tin cho tôi, vui lòng gọi số _____ và tôi sẽ sẵn sàng hỗ trợ quý vị.
(Số Điện Thoại)

Vui lòng thoải mái liên hệ với tôi nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào hoặc cần hỗ trợ.

Trân trọng kính chào,

Điều Phối Viên Dịch Vụ

Tài liệu đính kèm: Chính Sách về Hệ Thống Thanh Toán
Phụ Lục Phí của chương trình Phí Chia Sẻ của Hộ Gia Đình