

ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ સહાય પ્રોગ્રામ જરૂરી દસ્તાવેજોનું ચેકલિસ્ટ

કૃપા કરીને નીચેની વસ્તુઓ જમા કરાવો:

- I. ઓળખ (દર્દી/બાહેંધરી આપનાર, પતિ/પત્ની અને બાળકો)
- A. માન્ય ડ્રાઇવર લાઇસન્સ -અથવા-
B. જન્મનું પ્રમાણપત્ર -અથવા-
C. સામાજિક સુરક્ષા કાર્ડ -અથવા-
D. પાસપોર્ટ
- II. ન્યુ જર્સીના આવાસનો પુરાવો – સેવાની તારીખ સુધી માન્ય હોય તે તારીખ સુધી ચાલુ
- A. ખતપત્ર અથવા ન્યુ જર્સીની મિલકતનો ભાડા કરાર -અથવા-
B. ન્યુ જર્સી ડ્રાઇવર્સ લાઇસન્સ -અથવા-
C. પોસ્ટ ચિઠ્ઠા બતાવતો કવર સાથેનો આર્ટીકલ -અથવા-
D. ઉપયોગિતા બિલ
- III. આવકનો પુરાવો - સેવાની તારીખ સુધી માન્ય હોય તે તારીખ સુધી ચાલુ
- A. નોકરી પ્રદાતાના નામ સાથેના પગારનું સરવૈયું
1. 12 મહિના પહેલાના પગારનું સરવૈયું -અથવા-
2. 3 મહિના પહેલાના પગારનું સરવૈયું -અથવા-
3. 1 મહિના પહેલાના પગારનું સરવૈયું -અથવા-
B. અન્ય, જો લાગુ પડે તો:
1. કંપનીના લેટરહેડ પર નોકરી પ્રદાતા તરફથી કુલ વેતન દર્શાવતો પત્ર
2. સામાજિક સુરક્ષા એવોર્ડ પત્ર
3. માસિક પેન્શન, બાળ આધાર, નિર્વાહ ખર્ચ વગેરેનો પુરાવો.
4. પતિ-પત્ની/બાળકોની આવકનો પુરાવો
5. બેરોજગારીનો પુરાવો
6. અગાઉના ટેક્સ રિટર્ન અને 3 મહિના પહેલાના નફા નુકશાન
- IV. મિલકતોના પુરાવા- સેવાની હોસ્પિટલ તારીખ સુધીનું બેલેન્સ
- A. તમામ ખાતાઓના સચોટ બાકી રકમ બતાવતા સહી કરેલા બેન્ક/કેડિટ યુનિયનના પત્રો (લેટરહેડ પર)
B. બચત ખાતું (ખાતા)ના સ્ટેટમેન્ટ
C. ચેકિંગ ખાતું (ખાતા)ના સ્ટેટમેન્ટ
D. આઇઆરએ(ઝ) સ્ટેટમેન્ટ
E. થાપણના પ્રમાણપત્રો, બચત બોન્ડ્સ, સ્ટોક્સ, 401(k), 403b, વગેરે.
F. મુદત જીવન વીમા રોકડ મૂલ્ય
G. પેયપાલ, વેનમો, વગેરે.
- V. કોઈ પણ/તમામ સાર્વજનિક સહાય સંસ્થાઓ તરફથી મળેલો નામંજૂરીનો પત્ર (જો લાગુ પડે તો)
- VI. જો કોઈ પણ આવક ન હોય તો સહાય કરતાં વ્યક્તિ(ઓ) તરફથી આશ્રયનો પત્ર(ત્રો)

ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ સહાય પ્રોગ્રામની અરજીઓ સોમવારથી શુક્રવાર સુધી સવારે 8:30 કલાક થી શરૂ કરી સાંજે 4:00 વાગ્યા સુધી નોંધણી કાર્યાલય પર લેવામાં આવે છે. નિર્ધારિત મુલાકાતો જરૂરી નથી, પરંતુ સલાહભર્યું છે. સેવા ગમે ત્યાંથી આપવામાં આવતી હોય પરંતુ, તમને સરળતાથી નજીક હોય તેવા કેમ્પસ પર તમે મુલાકાત ગોઠવી શકો છો.

મુલાકાતો માટે અથવા પ્રશ્નો માટે કૃપા કરીને કોલ કરો:

વોશિંગ્ટન ટાઉન ટાઉનશિપ -----833-958-2198
સ્ટ્રાટફોર્ડ -----833-958-2198
ચેરી હિલ -----833-958-2198

મુલાકાતની તારીખ _____ મુલાકાતનો સમય _____