COMMUNITY FREE SERVICE / SERVICIOS COMUNITARIO GRATUITOS

In order to assist you or your family member in applying for "Community Free Service"**, the following items that apply to you are needed. If no response within twenty days, you will receive a bill.** *Para asistirle a usted o su miembro de la familia en aplicar para "Servicio Comunitario Gratuitos "**, los siguientes documentos que le apliquen se necesitan. Si nunguna respuesta en el plazo de veinte dias usted recibe una cuenta.**

_____**SIGNED COPY OF YOUR MOST RECENTLY COMPLETED FEDERAL INCOME TAX FORM (1040, 1040A,1040EZ).**
**Copias firmadas de los impuestos federales del ano pasado, (income Taxes) 1040,1040A, 1040EZ, etc.*

_____**COPY OF IRS LETTER STATING THAT YOU DID NOT FILE FOR THE PREVIOUS YEAR. THE LETTER CAN BE OBTAINED BY CALLING 1-800-829-1040** or go to the IRS office and request a 4056-T letter.
*Si no lleno los impuestos del ano pasado, Copia de la carta del IRS – Internal Revenue Service que mencione que no *lleno los impuestos. Puede llamar a 1-800-829-1040 o puedes ir a la oficina del IRS para obtener la carta.*

_____**COPIES OF YOUR LAST (2) TWO PAY STUBS.** **Copias de los ultimos dos (2)contra-cheque.*

_____**COPIES OF STATEMENT OF INCOME SUCH AS CHILD SUPPORT, ACCIDENT / WORKERS COMP. SETTLEMENTS, ETC.**
**Copias de declaracion (exposicion) de ingreso, tales como sustento de menores, acidente/termino de acuerdo de " Workers Compensation", etc.*

_____**COPIES OF UNEMPLOYMENT, TEMPORARY DISABILITY, SOCIAL SECURITY (SSI /SSDI) CURRENT STATEMENTS, PENSIONS, FOOD STAMPS, ETC.**
**Copias de desempleo, Incapacidad Temporaria (TDI), Seguro Social (SSI/SSDI) y Exposicion de pagos recientes, Pensiones, Cupones de Alimento, etc.*

_____**CURRENT COPIES OF BANK STATEMENTS FOR CHECKING AND SAVINGS ACCOUNT CD'S, IRA, 401K'S, MONEY MARKETS. If no checking or savings cd's, IRA, 401k's,money markets a notarized letter stating such**. **Copias actuales de declaraciones de Banco como chequera y cuenta de ahorros de todos los bancos con quien usted tenga cuentas,. Si no tiene cuenta de banco escriba un acarta notariada explicando que o tiene cuenta en ningun banco incluyendo CD, IRA,, o Money Markets.*

_____**PROOF OF INCOME FROM PROPERTY….ie. Letter stating how much is received.**
**Prueba de ingresos de alquiler de propiedades, explicando cuanto recibe.*

_____**LETTER FROM PERSON WHO PROVIDES FOOD AND SHELTER DUE TO LACK OF INCOME or LETTER FROM YOU DESCRIBING YOUR LIVING AND INCOME SITUATION. This letter must be notarized.**
**Carta de persona que le provee vivienda y comida por falta de recursos economico. O una Carta notariada de usted explicando su cituacion de vivienda y mantenimiento.*

_____**PICTURE ID**. ** Copia de identificacion con foto.*

_____**LIST OF MONTHLY EXPENSES. *** *lista de los gastos del mes.*

OTHER / Otros :_____

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS PLEASE CALL

***Community free service covers* Rhode Island, Miriam and Newport Hospital charges only**. *It does not cover individual billings for services such as* **surgery, reading x-rays, or emergency room physician, etc.** *Physician will bill you separately for services.*
please call Financial Counselors at:
Rhode Island Hospital at 401-444-7850, Miriam Hospital at 401-793-2206, Newport Hospital at 401-845-1717 or 401-845-1706.
Patient Financial Services, Customer Service – 401-444-6966
All documentation must be provided within fourteen days or your application will be automatically denied.

Servicio a la comunidad libre cubre Rhode Island, Miriam y cargos Newport Hospital solamente. No cubre las facturas individuales para servicios como la cirugía, la lectura de rayos X, o médico de la sala de emergencia, etc médico le facturará por separado de los servicios. por favor llame a Asesores Financieros en: Hospital de Rhode Island en 401-444-7850, 401-793-2206 al Hospital Miriam, Hospital de Newport en el 401-845-1717 o 401-845-1706.
Servicios Financieros para Pacientes, Atención al cliente - 401-444-6966
Toda la documentación debe estar siempre dentro de los catorce días o su solicitud será rechazada automáticamente.