

**KU SAABSAN GARGAAR LAGAA SHIYO
BIXINTA XISAABTAADA**

Haddii aad rabtid in laga fiirsado in lagu siin karo barnaamijyada gargaar dhaqaale, fadlan soo buuxi foomka hoos ku lifaaqan oo u soo celi OSU Wexner Medical Center.

Kuuma Banaana Gargaar dhaqaale haddii aad soo gashay Gobolka Ohio adiga oo kaliya raadinaya daweyn.

Haddii aad u baahan tahay gargaar dheeraad ah oo lagaa siiyo bixinta biilkaaga OSU Wexner Medical Center, wac 614-293-2100.

Magaca Bukaanka _____ Taariikhda Maanta: _____
 Adrees: _____
 Taariikh Dhalasho _____ Lambar Diiwaan Caafimaad (isticmaalka xafiiska oo kaliya): _____
 1) Bukaanku ma ahaa qof degan Ohio wakhtigii adeegga? Haa _____ Maya _____
 2) Bukaanku ma haystay Caymis Caafimaad wakhtigii adeegga? Haa _____ Maya _____
 3) Bukaanku ma ahaa qaate Medicaid wakhtigii adeegga? Haa _____ Maya _____
 Haddii aad **haa** kaga jawaabtay sua'aasha 2 ama 3, fadlan codsigan soo raaci koobiga caymiskaaga ama Medicaid.

Taariikhda Adeegga Cisbitaalka: _____

Fadlan macluumaadka soo socda ka bixi dhammaan dadka ka tirsan qoyskaaga soke.

Ujeedooyin HCAP daraadood, "qoys" waxa loo sharaxay dadka ah bukaanka, xaaska/ninka bukaanka (ee kula nool guriga ama aan kula noolayn) iyo dhammaan caruurta bukaanka ee da'doodu ka yar tahay 18 (ee bukaanku dhalay ama korsanayo) ee guriga kula nool bukaanka. (haddii loo baahdo ku dar waraaqo dheeraad ah)

** Haddii bukaanku yahay qof aan qaangaadh ahayn, labada waalid ee ilmaha dhalay waa in labadaba lagu qoro liiska – xiitaa haddii aanay ku noolayn guriga.

Magaca	Taariikh Dhalasho	Waxa la Isu Yahay Bukaanka	Isku-darka Dakhliga la helay gudaha saddexdii (3) bilood ee KA HOREEYAY taariikhda adeegga	Isku-darka Dakhliga la helay gudaha laba iyo tobankii (12) bilood ee KA HOREEYAY taariikhda adeegga	Meesha Dakhliga Laga Helay (Shaqo, Benshan, Social Security, Kaalmada Shaqo-la'aanta, iwm.)	Taariikh Bilaabis / Siin Shaqo
		bukaanka	\$	\$		
			\$	\$		
			\$	\$		
			\$	\$		
			\$	\$		

Fadlan calaamadee nooca cadeyn dakhli ee la soo raaciyay: Cadeynta dakhliga waa inuu ku jiro 3-dii iyo 12-kii bilood ee KA HOREEYAY taariikhda adeegga. (fadlan soo dir koobiyo – asalka lama soo celin doono)

- Koobiyo Xagga Dambe ee Jeeqga Mushaharka (Pay Stubs)
- Social Security / Benshan / Warqadda gargaar Naaf
- Warqadda shaqo-bixiyaha oo sheegaysa dakhliga guud ee la helay
- Cadeynta kaalmada shaqo-la'aanta
- Cadeynta dakhli **kale** oo la helay

Haddii aad soo sheegtid **dakhli ah \$0**, fadlan bixi sharaxaad kooban oo sheegaysa sida aad dhaqaale ahaan u soo noolaatay 3-dii illaa 12-kii bilood ee ka horeeyay taariikhda adeegga. Haddii aad taageero ka hesho qof kale, fadlan qofkaas ka keen warqad sheegaysa mudada uu ku taageeray iyo nooca taageero ee uu ku siiyay.

Haddii dhakhliga qoyskaagu ka sareeyo Heerka Fakhriga Federalka, waxa aanu ka fiirsan doonaa xisaabtaada iyadoo la fiirinayo in lagu siiyo barnaamijyo gargaar oo dheeraad ah. Fiirintaas waxa ku jiri kara macluumaad laga helo warbixintaada dayn-qaadashada.

Marka aan saxeeho hoos, waxa aan cadeynayaa in wax kasta oo aan ku sheegay codsigan iyo waraaqaha aan soo raaciyay yihiin run.

Saxeexa Codsadaha _____

Taariikh _____

Waxa la Isu Yahay Bukaanka (haddii aannu ahayn bukaanka) _____

Lambarka Teleefonka ee Bukaanka _____

Faaloooyin (kaliya isticmaalka xafiiska): _____

Foomkan oo uu la socdo cadeyn dakhli u soo celi:
 OSU Wexner Medical Center
 Financial Assistance Department
 PO Box 183107
 Columbus, OH 43218-3107
 Faakis #: 614-293-2260
 Iimayl: financialassistance@osumc.edu

Kaliya Istickmaalka Xafiiska
 Waxa fiiriyay: _____ Ku iskaangaree FIN-ASST