

**Programa de assistência hospitalar de Nova Jersey**  
**Lista de verificação da documentação necessária**

**Envie os itens a seguir:**

- I. Identificação (paciente/avalista, cônjuge e filhos)**
- A. Carteira de habilitação válida -OU-
  - B. Certidão de nascimento -OU-
  - C. Cartão de Seguridade Social -OU-
  - D. Passaporte
- II. Comprovante de residência em Nova Jersey — Datado/válido na data do serviço**
- A. Escritura ou contrato de aluguel de imóvel em Nova Jersey -OU-
  - B. Carteira de habilitação de Nova Jersey -OU-
  - C. Uma correspondência com envelope com carimbo postal -OU-
  - D. Conta de serviço público
- III. Comprovante de renda — Datado na data do serviço no hospital**
- A. Holerite com nome do empregador
    - 1. Holerites dos últimos 12 meses -OU-
    - 2. Holerites dos últimos 3 meses -OU-
    - 3. Holerites do último mês -OU-
  - B. Outros, se aplicável:
    - 1. Carta do empregador em papel timbrado da empresa informando o salário bruto
    - 2. Carta de concessão de Seguridade Social
    - 3. Comprovante de pensão mensal, pensão alimentícia, para filhos e/ou cônjuge etc.
    - 4. Comprovante de renda de cônjuge/filhos
    - 5. Comprovante de desemprego
    - 6. Comprovante de perdas e lucros dos últimos 3 meses e declarações de imposto de renda de anos anteriores
- IV. Comprovações de bens — Saldo na data do serviço no hospital**
- A. Carta assinada de bancos/cooperativas de crédito (em papel timbrado) informando o saldo exato de todas as contas
  - B. Extrato de conta(s) poupança
  - C. Extrato de conta(s) corrente
  - D. Extrato de plano(s) IRA
  - E. Certificados de Depósito, títulos de poupança, ações, 401(k), 403b etc.
  - F. Valor monetário de seguros de vida temporários
  - G. PayPal, Venmo etc.
- V. Carta de recusa de qualquer/todas as agências de assistência pública (se aplicável)**
- VI. Carta(s) de apoio de pessoa(s) que apoia(m) o paciente se não houver renda**

Solicitações do Programa de assistência hospitalar de Nova Jersey são feitas no Departamento de registros de segunda à sexta-feira das 8h30 às 16h. Agendar um horário não é obrigatório, mas é altamente recomendado. Você pode agendar um horário no campus mais acessível para você, independentemente de onde seu serviço foi prestado.

**Para agendar horários ou tirar dúvidas, ligue para:**

Washington Twp. -----	833-958-2198
Stratford -----	833-958-2198
Cherry Hill -----	833-958-2198

**Data** \_\_\_\_\_ **Hora** \_\_\_\_\_