

संघीय गरिबी निर्देशिकाले तोके का िकम बिाबि वा सोभत्रदा कम

आय भएका व्यक्ततहरू निःिुल्क सेवाका लागग योग्य हुन्छि।

कृपया र्दयाँपट्टीको ताशलका हेिुहोस। आवेर्दि दर्दि पछाडिपट्टी िहेको आवेर्दि भिि

614-566-6080 मा प्यातस गिहु ोस ्वा आफ्िो आय र्दखाउि कागजातहरू सदहत आवेर्दि फािामलाई

निम्ि ठेगािामा पठाउिहोसु :्

OhioHealth Financial Assistance  
L-4312

संघीय गररबी ननदिमकाे 2024	
परिवािको सङ्खर्रा	वावर्कु आयस्ति
1	\$15,060
2	\$20,440
3	\$25,820
4	\$31,200
हिक थप व्यक्तत	\$5,380

भने ठाउँको वववरण	वववरणहरू
नाम/ठेगाना/फोन नम्बर	बबिामीको िाम, ठेगािा ि फोि िम्बि (क्षेबिय कोि सदहत)
खाता नम्बर	आवेर्दिको अनघक्लि्त िहेको खाता िम्बि लेख्िहोसु ् खाता िम्बि छैि भि उतत बाकसलाई खाली छोड्िहोसु
पररवारका सदस्यहरूको नाम	आफ्िो, आफ्िो जीविसाथी, आफू साँगे घिमा बस्िे 18 वरु मनिकाु आफ्िा बालबाशलकाहरू (आफ्िै कोखबाट जन्मेका वा धमु सन्ताि) सदहत आफ्िै िाता पि परिवािका अन्य सर्दस्यहरूको िाम लेख्िहोसु
उमेर	परिवािका हिक सर्दस्यको िामको पछाडि उमेि पनि लेख्िहोसु
नाता	व्यक्ततको बबिामीसाँगे पि िाता लेख्िहोसु ् उर्दाहिणका लागग: आफ्े, जीविसाथी, बच्िा (आफ्िै कोखबाट जन्मेको वा धमु सन्ताि), आदर्द।
आयस्रोत वा रोजगारदाताको नाम	यो व्यक्ततको िोजगािर्दिताको िाम वा आयको अन्य स्रोत लेख्िहोसु। यसमा बेिोजगािी भत्ता, सामाक्जक सिक्षाु भत्ता, VA, पेन्सि, आदर्द पर्दुछि।
सबै आयस्रोतको काममा ननयक्तु भएको/काम सरुु गरेको ममनत	यो काम सरुु गिको वा यसमा नियक्तु भएको शमनत, वा बेिोजगािी भत्ता, सामाक्जक सिक्षाु भत्ता, अवकाि जस्ता ववशभन्ि लाभहरू प्राप्त गुि थालेको शमनत।
ननम्र ममनतभन्दा पहहलेको 3 महहनाको आय: सेवा मलएको ममनत वा आवेदन हदएको ममनत	सेवा शलएको वा आवेर्दि दर्दएको शमनतभत्रदा पदहले हिक व्यक्ततले प्राप्त गिको 90 दर्दिको कु ल िकम लेख्िहोसु। सेवा शलएको शमनतभत्रदा 90 दर्दि पदहलेसम्म कु िै आय भएको छैि भि 0 लेख्िहोसु

ननम्र ममनतभन्दा पहहलेको 12 महहनाको आयः

सेवा मलएको ममनत वा  
आवेदन हदएको ममनत

सेवा शलएको वा आवेदि दर्दएको शमनतभत्रदा पदहले हिक व्यक्ततले प्राप्त गिको 12  
मदहिको कु ल िकम लेख्िहोस। सेवा शलएको शमनतभत्रदा 12 मदहि पदहले कु

िे आय

भएको छैि भि 0 लेख्िहोसु



Columbus OH 43260 सघं िय गरिबी निर्देशिकाले

तोके का आयस्तिको 400% वा सोभत्रदा कम

आय भएका ि अन्य योग्यता पुगेका व्यक्ततहरूलाई आगथकु सहायता उपलब्ध छ। **आर्थिक सहायताको**

## **आवेदन फारम भदाि ववचार पयािउनु पनुे कु राहरू**

\*कृपया बल पोइन्ट पि ले अक्षि गिनििे गी लेख्िहोसु। जेल पेिको प्रयोग िगिहु ोस।

\*कु िे पनि भि ठाउँमा "N/A" िलेख्िहोसु ।

\* सच्याउिका लागग, कृपया गलत जािकिािीलाई एउटा लाइले काट्िहोसु , सही जािकिािी लेख्िहोसु िि  
सच्याएको ठाउँमा आफ्िो िाम ि थिको पदहलो अक्षि लख्े िहोसु ।

<p>तपाईंले आय उल्लेख गनुपि ने ठाउँमा \$0.00 लेख्नुभयो भने, त्यनतन्जेल तपाईंलाई कसरी सहायता प्राप्त भइरहेको र्थयो वणिन गनुिहोस्</p>	<p>सेवा शलएको शमनत वा आवेर्दि दर्दएको शमनतभन्दा पदहले 3 मदहिसम्मको आम्रदािी \$0.00 हुँदा देखि आफू ले प्राप्त गि सहायताका माध्यमहरू (तपाईंलाई सहायता गि व्यक्तत ि नतिका फोिम्बिहरू सदहत) उल्लेख गिहोस। उर्दाहिणका लागगः मलाई मेिा आमाबवाले सहायता गिभु एको गथयो – माकु तथा जेि क्स्मथ 614.111.1111</p>
<p>सम्पत्तको मल्यू</p>	<p>िके कंग खातामा भएको पैसा, बित, 401K's, 403B's, IRA's, आदर्द उल्लेख गिहोस। सबै सम्पक्त, काि, िुङ्खगा, आदर्द उल्लेख गिहोस। कु िै सम्पक्त िभएमा 0 लेख्िहोस्</p>
<p>मामसक कु ल खचि</p>	<p>घि/भािा, काि, जीविपयोगी सेवा (बबजलीु, ग्याँस), खािा आदर्दमा खुि हुिे कु ल िकम।</p>
<p>आवेदकको हस्ताक्षर</p>	<p>आवेर्दिमा हस्ताक्षि गी शमनत पनि उल्लेख गिहोस्</p>

ध्यान हदनुहोसः खाता नम्बर आवेदनसँगै पठाइने सबै कागजातहरूको मारु लेख्नु नभल्नु होसु

। कागजातहरूमा स्तयापल नलगाउनहोसु ।

यी चरणहरूको पालना गनि नसक्नाले वा अपरो आवेदन पठाउनाले प्रक्रियामा हिलाई हुन सक्छ।

(1/19)