



## Sliding Fee Scale Discount Program

It is possible you may be eligible for a discount on services we offer at our center, if you qualify for our sliding fee scale discount program. Sliding fee discount program is based on your family household size, annual income and current federal poverty level guidelines. Discounts are available for applicants whom household and income fall below the 200% of the federal poverty level guidelines.

- The discount you are certified for will be effective for one year from the date of certification.
- The discount will apply to only the services received at Family Circle of Care, that includes:
  - Medical services
  - Procedures
  - Laboratory services
  - Injections/Vaccines
- The following services are not included in the sliding fee scale discount program:
  - DME
  - Contraceptive products
  - Circumcisions
  - Hospital charges
  - Physician fee for Delivery
  - Outside Labs
  - Pathology
- The sliding fee scale discount program does not take place of current insurance you may have or are eligible for.

### To Apply

The sliding fee scale application must be completed along with required proof of income and family size. Please use the checklist for required information. Please note that if the application is not filled out completely or if there is missing information, you will not be certified for the sliding fee scale discount program.

#### ➤ Required Information

- ❖ Proof of Household (need an identification of everyone in the household)
  - Photo identification (government issued ID)
  - Driver's license
  - Birth certificate
  - Passport
  - Copy of most recent tax return showing the list of those in household
- ❖ Proof of Income (need one of the following for all income in household)
  - Last 4 paycheck stubs (4 consecutive periods)
  - Last year's tax return
  - Letter from Employer (must be on an organization letterhead, and have a signature from employer, current date, and employer phone number)
  - Self-Employment Verification Form
  - Social security award/benefit letter
  - Unemployment benefit check/award letter
  - Worker's compensation check/award letter
  - Alimony/Child support
  - NO** source of income – Provide a letter that states your current financial status, or a form of financial assistance can be provided to you by our front office.
    - Letter from Minister/Pastor/Clergy, Director of Homeless Shelter, Landlord, or Social/Case worker (**must be on an organization letterhead**)

Es posible que usted sea elegible para el descuento de servicios que ofrecemos en nuestro centro, si usted califica para nuestro programa de descuentos. El programa de escala de tarifas está basado en el tamaño de familia, ingresos anuales y las directrices federales de pobreza actuales. Los descuentos están disponibles para los aplicantes quien los ingresos caen debajo de 200% de las directrices federales de pobreza.

- El descuento para cual usted sea elegible será efecto por un año desde la fecha que la elegibilidad fue certificada.
- El descuento se aplicará nomas a los servicios recibidos en este centro, que incluyen:
  - Servicios médicos
  - Procedimientos
  - Servicios de laboratorios
  - Inyecciones/Vacunas
- Los siguientes servicios no están incluidos en la descuento de escala de tarifas:
  - DME
  - Productos anticonceptivos
  - Circuncisiones
  - Gastos de hospital
  - Gastos de medico por dar a luz
  - Laboratorios externos
  - Patología
- El programa de escala de tarifas no reemplaza cualquier seguridad que usted tenga o para cual sea usted elegible.

### Para Aplicar

La aplicación de escala de tarifas tiene que ser completado a lo largo con las pruebas de ingresos y tamaño de familias requeridas. Por favor use la lista de verificación para la información requerida. Por favor tome en cuenta que, si la aplicación no está llena completamente o falta alguna información, no se le aprobará el descuento de la escala de tarifas.

#### ➤ **Aplicación Completada**

##### ❖ Comprobante de familia en el hogar (se necesita identificaciones de todos en el hogar)

- Identificación con foto (identificación emitida por el gobierno)
- Licencia
- Acta de nacimiento
- Pasaporte
- Copia reciente de impuestos que muestra a todos en el hogar

##### ❖ Comprobante de ingresos (se necesita uno de los siguientes)

- Los 4 últimos talones de cheques (4 periodos de pago consecutivos)
- La declaración de impuestos más reciente
- Carta del empleador (necesita ser sobre un membrete de la organización, tener una firma del empleador, fecha actual y número de teléfono del empleador)
- Formulario de verificación de autoempleo
- Beneficios de seguro social/carta de beneficios
- Cheque de desempleo/carta de beneficios
- Cheque de compensación del trabajador
- Pensión alimenticia/manutención de hijos
- Ninguna fuente de ingresos** – Proporcione una carta que declare su estado financiero actual, o un formulario de asistencia financiera puede ser provisto por nuestra oficina.
  - Carta de ministro/pastor/consejero, Director de refugio para indigentes, el propietario, o trabajador social (**necesita ser sobre el membrete de la organización**)