


आर्थिक सहायता आवेदन र न रद्देशनहरू

ब्राटलबोरो र ट्रीट तपाईंको बीमा वा वृत्तीय अवस्थालाई ध्यान नदई हाम्रा बरामीहरूलाई वृत्तीय सहायता उपलब्ध गराएर उच्च गुणस्तरको हेरचाह प्रदान गर्न प्रतर्बद्ध छ। वृत्तीय सहायता स्थापना गर्ने दृढ संकल्प हालसालै प्रकाशित संघीय गरबी न रदेश काहरूमा आधारित छ।

ब्राटलबोरो र ट्रीट वृत्तीय सहायता कार्यक्रममा तपाईंको योग्यताको मूल्याङ्कन गर्न यो पूरा भएको आवेदन र सहायक कागजातहरू आवश्यक पर्दछ।

कृपया संलग्न फारम भरनुहोस् त्यसमा हस्ताक्षर गर्नुहोस् र म त द नुहोस् र आवश्यक सबै जानकारी फर्ता गर्नुहोस्। सबै आवेदनहरूमा आयको प्रमाण संलग्न हुनुपर्छ। योग्यता न रधारण गर्न तपाईंको आवेदनको समीक्षा गरनेछ र तपाईंलाई समयमै हाम्रो न रण्यको बारेमा सूचित गरनेछ। सहयोगको लागि आवश्यक कागजात बना आर्थिक सहयोगको लागि सबै आवेदनहरू बरामीलाई फर्ता गरनेछ।

ब्राटलबोरो र ट्रीटले चर्का त्सा हेरचाहको लागि दुई प्रकारको आर्थिक सहायता प्रदान गर्दछ सामान्य र वृत्तजनक वृत्तीय सहायता।

- सामान्य वृत्तीय सहायता घरायसी आम्दानी चालू वर्षको संघीय गरबी स्तरको ०० भन्दा कम वा बराबर हुनुपर्छ।

एफपीएल

- वृत्तनाशकारी वृत्तीय सहायता घरपर वारको आम्दानी चालू वर्षको संघीय गरबीको ६०० भन्दा कम वा बराबर हुनुपर्छ।

ब्राटलबोरो र ट्रीटसम्बन्धित चर्का त्सा सेवाहरूको स्तर FPL र कुल वृत्तीय दायित्व २० बराबर वा सोभन्दा बढी छ।

घरायसी आम्दानी।

ब्राटलबोरो र ट्रीटको वृत्तीय सहायता कार्यक्रमको लागि योग्य हुन कुनै आवासीय आवश्यकता छैन।

2026 Federal Poverty Guidelines for FAP

Persons in Household	Federal Poverty Level (FPL)	Income Up to 300% of FPL	Income Up to 400% of FPL	Income Up to 500% of FPL	Income Up to 600% of FPL
1	\$15,960	\$47,880	\$63,840	\$79,800	\$95,760
2	\$21,640	\$64,920	\$86,560	\$108,200	\$129,840
3	\$27,320	\$81,960	\$109,280	\$136,600	\$163,920
4	\$33,000	\$99,000	\$132,000	\$165,000	\$198,000
5	\$38,680	\$116,040	\$154,720	\$193,400	\$232,080
6	\$44,360	\$133,080	\$177,440	\$221,800	\$266,160
7	\$50,040	\$150,120	\$200,160	\$250,200	\$300,240
8	\$55,720	\$167,160	\$222,880	\$278,600	\$334,320
Allowed Discount		100%	75%	50%	variable
Amount Owed		\$0	25% of Balance Due	50% of Balance Due	20% of Household Income

For families/households with more than 8 persons, add \$5,680 for each additional person.

Note: Applicants will be denied financial assistance when liquid assets exceed the Medicare Low Beneficiary Limitation: Single \$9,950 Couple \$14,910

१३ FPL भन्दा कम घरायसी आम्दानी भएका आवेदकहरूका लागि बरामीले ब्राटलबोरो र ट्रीटको वृत्तीय सहायता कार्यक्रमको लागि आवेदन नुअघ मेडिकेड केड VT मा ग्रीन माउन्टेन केयर वा आफ्नो राज्यको हेल्थ एक्सचेन्ज VT मा VT हेल्थ कनेक्ट जस्ता उपलब्ध कुनै पनि सरकारी सहायता कार्यक्रमहरूको लागि अनुसन्धान र आवेदन न आवश्यक छ। यद तपाईंलाई सरकारी सहायता कार्यक्रमहरूको लागि आवेदन न मद्दत चाहन्छु भने हाम्रा वृत्तीय सल्लाहकारहरूले मद्दत गर्न सक्छन्। सहायताको लागि योग्य हुन कागजात नभएका व्यक्तिहरूले मेडिकेडको लागि आवेदन न आवश्यक छैन।

यद तपाईंसँग यस आवेदनको बारेमा प्रश्नहरू छन् वा यसलाई पूरा गर्न मद्दत चाहन्छु भने कृपया सम्पर्क गर्नुहोस्

बरामी वृत्तीय सेवाहरू

०२ २ ६७४ को सम्पर्क न नुहोस्

सोमबार बरहबार बरहान बजे देखि साँ बजे सम्म

शुक्रबार र शनिबार बरहान बजे देखि द उँसो ३ बजे सम्म



आर्थिक सहायताको आवेदन

कृपया आवेदक र घरपरिवारका सदस्यहरूको बारेमा यो खण्ड पूरा गर्नुहोस्। आवेदक या त बरामी हो या बरामीको लागि आर्थिक रूपमा जम्मेवार व्यक्ति हो। घरपरिवारका सदस्यहरूलाई बरामीको एउटै नवासमा बस्ने सबै आश्रितहरू भनेर परिभाषित गरिन्छ। बरामीको परिवारमा बरामी पति/पत्नी आश्रित बच्चाहरू र सँगै बस्ने पारस्परिक बच्चा भएका अववाह त जोडीहरू समावेश हुन्छन्। सूचीबद्ध आश्रितहरू तपाईंको संघीय कर र ट्रान्सपोर्ट बम्ब त हुनुपर्छ।

१. आवेदकवर्ती जमानतकर्ताको जानकारी

आवेदकको नाम	जन्म मिति	सामाजिक सुरक्षा नम्बर	वैवाहिक स्थिति	फोन नम्बर
ठेगाना		शहर	राज्य	जिल्ला

२. बीमा जानकारी

के तपाईं कुनै स्वास्थ्य बीमा पोलिसी अन्तर्गत हुनुहुन्छ, यदि छ भने तल जानकारी प्रदान गर्नुहोस्	हो	होइन
बीमा कम्पनीको नाम	परिवारिक स्वास्थ्य	
बीमा कम्पनीको नाम	परिवारिक स्वास्थ्य	
के तपाईंले मेडिकेडको लागि आवेदन दनुभएको छ	हो	होइन
के तपाईंले आफ्नो राज्यको हेल्थ एक्सचेंजमा कभरेजको लागि आवेदन दनुभएको छ	हो	होइन

३. घरपरिवारका सदस्यहरू

तपाईंको घरपरिवारमा बस्ने सबै परिवारका सदस्यहरूको सूची बनाउनुहोस्। कृपया पति/पत्नी घरेलु साधेदार आवेदकसँग बस्ने २१ वर्ष मुनिका बालबालका सौतेनी छोराछोरी सहित २४ वर्ष मुनिका पूर्णसमयव्यवस्थीहरू समावेश गर्नुहोस्। कर्मादाबीगर एकोभए २१ वर्षमाथिका बालबालका वा स्थायी रूपमा अशक्त बालबालका कुनै पनि उमेर समावेश गर्नुहोस्। घरेलु साधेदार भनेको तपाईंसँग प्रत्येक बर्द्धघन षष्ठ सम्बन्धमा बस्ने व्यक्ति को रूपमा परिभाषित गरिएको छ।

घरपरिवारको सदस्यको नाम	जन्म मिति	सामाजिक सुरक्षा नम्बर	सम्बन्ध
१			
२			
३			
४			

४. मासिक घरायसी खर्च

तपाईंको आर्थिक अवस्था राम्रोसँग बुझ्न खर्चहरू प्रयोग गरिन्छ। यदि तपाईंको हालको आर्थिक अवस्थाको बारेमा कुनै अन्य जानकारी छ जुन तपाईं हामीलाई जान्न चाहनुहुन्छ भने कृपया थप पृष्ठ संलग्न गर्नुहोस्।

भाडा वा धर्म	\$	अटो १	\$
उपयोगिताहरू पानीबजुली	\$	अटो २	\$
स्वास्थ्य बीमा	\$	क्रेडिट कार्डहरू	\$
भत्ता	\$	नजी डाक्टर	\$
बालसहयोग	\$	अस्पताल	\$
बालहेरचाह	\$	अन्य	\$



५. मासिक घरायसी आमदानी कृपया आवेदक र खण्ड

३ मा सूचीबद्ध प्रत्येक घरपरिवार सदस्यको लागि कुल आमदानीको बारेमा यो खण्ड पूरा गर्नुहोस् जसले रोजगारी वा अन्य स्रोतहरूबाट आय प्राप्त गर्दछ। कृपया कुल आमदानी प्रयोग गर्नुहोस् जुन कर र कटौती अघिको आमदानी हो। यदि तपाईंलाई थप घरपरिवारका सदस्यहरू समावेश गर्न आवश्यक छ भने कृपया थप पृष्ठ संलग्न गर्नुहोस्।

आमदानीको स्रोत	आवेदक	घरपरिवारको सदस्य १	घरपरिवारको सदस्य २
कर र टर्न W वा भुक्तानीबाट प्राप्त कुल कर अघिको ज्याला	\$	\$	\$
नाफा र नोक्सान व वरणबाट स्टब्स् स्वरोजगार आय \$		\$	\$
पुरस्कार पत्र वा अन्तर्गत बैंक स्टेटमेन्टबाट सामाजिक सुरक्षा	\$	\$	\$
भत्ता २०१ भन्दा पहिलेको सम्पत्तिबाट	\$	\$	\$
चेक स्टब् वा अन्तर्गत बैंक स्टेटमेन्टबाट पेन्सन अवकाश	\$	\$	\$
बेरोजगारी लाभ व वरणबाट बेरोजगारी	\$	\$	\$
रसदबाट भाडा आमदानी	\$	\$	\$
अन्य आमदानी कृपया सहायक कागजातहरू प्रदान गर्नुहोस्	\$	\$	\$
कुल	\$	\$	\$

६. घरायसी सम्पत्ति

कृपया आवेदक र खण्ड ३ मा सूचीबद्ध प्रत्येक घरपरिवार सदस्यको हालको सम्पत्तिको बारेमा यो खण्ड पूरा गर्नुहोस्। यदि तपाईंलाई थप घरपरिवारका सदस्यहरू समावेश गर्न आवश्यक छ भने कृपया थप पृष्ठ संलग्न गर्नुहोस्।

आमदानीको स्रोत	आवेदक	घरपरिवारको सदस्य १	घरपरिवारको सदस्य २
खाता ब्यालेन्स जाँच गर्दै	\$	\$	\$
बचत खाता मौज्जात	\$	\$	\$
सीडी खाता मौज्जात	\$	\$	\$
मुद्रा बजार खाता मौज्जात	\$	\$	\$
अन्य कृपया समर्थन कागजातहरू प्रदान गर्नुहोस्	\$	\$	\$
कुल	\$	\$	\$

७. सहयोगी कागजात चेकलस्ट हामीलाई तपाईंको आय र सम्पत्तिलाई

समर्थन गर्ने कम्तीमा दुई कागजातहरू चाहन्छ यद्यपि तपाईंले र पोर्ट गर्नुभएको जानकारी प्रमाणित गर्न कृपया तल सूचीबद्ध लागू हुने कागजातहरू मध्ये सकेसम्म धेरै प्रदान गर्नुहोस्। सहयोगी कागजातहरूले हामीलाई तपाईंको आवेदन छोटो र सही रूपमा प्रशोधन गर्न सक्षम बनाउनेछ। धेरैजसो अवस्थामा हामी लागू हुने कागजात बना प्रक्रिया पूरा गर्न असमर्थ छौं। यदि तपाईं कुनै कारणले अनुरोध गरिएको कागजात प्रदान गर्न असमर्थ हुनुहुन्छ भने अन्य वा कल्पहरू छलफल गर्न कृपया हाम्रा व तृतीय सल्लाहकारहरूलाई वा financialcounselor@brattlebororetreat.org मा सम्पर्क गर्नुहोस्।

बीमा कागजातहरू	आय कागजातहरू	सम्पत्ति कागजातहरू
बीमा कार्डहरूको प्रतिलिप	सबैभन्दा पछिल्लो संघीय कर र टर्न	खाता बैंक स्टेटमेन्ट जाँच गर्दै
मेडिकेड अस्वीकार पत्र	नाफा नोक्सान व वरण	बचत खाता बैंक स्टेटमेन्ट
राज्य स्वास्थ्य व नमय अस्वीकार पत्र	दुई सबैभन्दा भर्खरका तलब स्टब्हरू	सीडी स्टेटमेन्ट
	सामाजिक सुरक्षा लाभ प्रमाणीकरण पत्र	मुद्रा बजार व वरण
	W २	
	भाडा रसदहरू	

ब्राटलबोरो र ट्रीट FAP आवेदन ०७ २

पृष्ठ ४ मध्ये ३



१. थप जानकारी

तपाईंले सा १ गर्न चाहनुभएको टिप्पणीहरू थप जानकारी

२. अधिकांश कारपत्र

कृपया यो खण्ड ध्यानपूर्वक पढ्नुहोस् तयसपछि आवेदनमा हस्ताक्षर गर्नुहोस् र म त लेख्नुहोस्।

म ब्राटलबोरो र ट्रीटबाट आर्थिक सहयोगको लागि अनुरोध गर्दैछु। मैले प्रदान गरेको सबै जानकारी मेरो ज्ञानले भ्याएसम्म सही र पूर्ण छ भनी म प्रमाणित गर्छु। प्रदान गरिएको कुनै पनि गलत अपूर्ण वा गलत जानकारीले वित्तीय सहायताको लागि मेरो आवेदन रद्द गर्न सक्छ। अनुरोधमा म थप कागजातहरू प्रदान गर्न सहमत छु। प्रदान गरिएको कुनै पनि जानकारी वित्तीय सहायता कार्यक्रमको लागि योग्यता निर्धारण गर्न मात्र प्रयोग गरिनेछ। म बुझ्छु कि यो HIPAA संघीय नियमहरूको प्रावधान अन्तर्गत गोप्य जानकारी हो र मेरो पूर्व स्वीकृत बिना ब्राटलबोरो र ट्रीट बाहिर कुनै पनि पक्षलाई खुलासा गर्न सक्दैन।

आवेदक वित्तीय जमानिकताको हस्ताक्षर

म त

यदि आवेदकको तर्फबाट हस्ताक्षर गर्दै हुनुहुन्छ भने म पुष्टि गर्छु कि यस आवेदनमा भएका सबै जानकारीहरू मेरो ज्ञानले भ्याएसम्म सत्य छन्।

अधिकांश कृत प्रत नथको हस्ताक्षर

म त

अधिकांश कृत प्रत नथको नाम कृपया छापनुहोस्

आवेदकसँगको सम्बन्ध

सम्पर्क फोन नम्बर

कृपया पूरा भएको आवेदन सहायक कागजातहरू सहित नम्र मध्ये कुनै एकमा पठाउनुहोस्

इमेल financialcounselor@brattlebororetreat.org

फ्याक्स ०२ २ ३७२३

मेल ब्राटलबोरो र ट्रीट

ध्यानदनुहोस् वित्तीय परामर्श वभाग

पोस्ट बक्स १०१

ब्राटलबोरो भर्मन्ट ० ३०२