



University of Vermont Health

نامه تصدیق خودی عاید

یادداشت: تنها افرادی که هیچ کدام سند ثبوت عاید معتبر دیگری ندارند باید این فورم را خانه پری کنند. اگر شما عایدات خود را با اسناد درست گزارش کرده‌اید و یا طبق شرایط فرضی واجد شرایط می‌باشید، ضرورت به تکمیل این فورم ندارید.

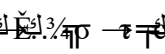
نامک _____ تاریخ تولدک _____
آدرس پستک _____
شهرک _____ ایالتک _____ کد پستک _____
تلفونک _____

لطفاً منابع تمویل برای ضرورت های اساسی روزانه خود، مثل خانه و غذا را مشخص کنید

آخرین وظیفه من در (ماه/سال) بودک

آخرین استخدام کننده منک

متقاضیان باید موارد ذیل را مطالعه کرده و امضا کنند:

من از  درخواست کمک مالی می‌کنم. من می‌دانم که این مسوولین این برنامه امکان دارد معلومات درج در این فورم را تایید نمایند. من تصدیق می‌کنم که همه معلومات را که ارائه کردم درست و کامل میباشد.

تاریخ

امضا مریض / ضامن مالی یا (والدین/سرپرست اگر سن مریض زیر □□ سال باشد)