



Fulfilling Ovarian Cancer communities needs through a partnership with the Wisconsin Ovarian Cancer Alliance

Formulario de Solicitud Financiero

El Connie Rutledge Legacy Fund (CRLF) fue fundado para ayudar a las personas afectadas por el cáncer de ovario y otros cánceres ginecológicos, así como la investigación del cáncer de ovario. CRLF asiste a individuos independientemente sin importar su edad, género, raza, religión u orientación sexual.

Para ser elegible para recibir asistencia financiera, debe estar recibiendo tratamiento para el cáncer de ovario u otro cáncer ginecológico. Todos los recipientes deben ser residentes de Wisconsin. La restricción de ingresos del solicitante es del 250 % o menos de los niveles federales de pobreza y/o cuya asistencia de seguro /Medicare no es suficiente para que el solicitante mantenga la estabilidad financiera.

Por favor, complete el formulario de solicitud y envíelo por correo a la oficina de WOCA: 13825 W. National Ave, Suite 103, New Berlin, WI 53151, o envíelo por correo electrónico a Jennifer@wisconsinovariancancer.org.

Por favor, complete la siguiente sección sobre el solicitante:

Nombre del Solicitante: _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Zip _____

Número telefónico # _____ Correo electrónico _____

Persona completando este formulario _____ Relación con el solicitante: _____

Ingresos del hogar/estado financiero, incluyendo los ingresos por discapacidad _____

Número en el hogar _____

Por favor, que la siguiente sección sea completada por el médico que supervisa el tratamiento del solicitante:

(Nombre) _____ es un paciente mío y actualmente está recibiendo tratamiento para el cáncer.

Nombre del Médico (imprima su nombre) _____ Número telefónico # _____

Firma del Médico _____ Fecha _____

Correo Electrónico _____

Ubicación(es) del tratamiento (hospital y ciudad) _____

El Connie Rutledge Legacy Fund y el Wisconsin Ovarian Cancer Alliance no tienen ninguna responsabilidad sobre las opciones o decisiones de tratamiento del paciente.

www.wisconsinovariancancer.org



Fulfilling Ovarian Cancer communities needs through a partnership with the Wisconsin Ovarian Cancer Alliance

Tipo y etapa del cancer _____

Fecha de diagnostico _____

Esta sección debe ser completada por el paciente o representante.

Copia de facturas/recibos deben acompañar a esta solicitud. **Si no se incluyen facturas, no se aceptará la solicitud.** Desafortunadamente, los cheques NO se pueden hacer directamente al solicitante.

Si se aprueba su solicitud, WOCA, realizara el pago directamente a los recipientes de la factura: los pagos se realizarán en línea, si es posible, de lo contrario, se enviará un cheque directamente al recipiente(s). Se le notificara como se procesan los pagos. **El recipiente esta limitado hasta \$1000 anuales por fecha de envió.**

Solicitado _____ Monto Solicitado _____

- Renta
- Utilidades
- Guardería/Asistencia en el hogar
- Transporte/Alojamiento
- Honorarios Médicos
- Tarifas de diagnostico
- Gastos hospitalarios
- Medicamentos
- Teléfono
- Otro: _____

Por favor, enumere todos los destinatarios de la factura y cantidades en orden que le gustaría que se le pagara:

Nombre: _____ Cantidad: _____

Nombre: _____ Cantidad: _____

Nombre: _____ Cantidad: _____

Nombre: _____ Cantidad: _____

Por favor, compruebe aquí sí ha recibido asistencia de CRLF o WOCA en el pasado.

Si es así, monto total _____ y Fecha _____

Por favor, agregue cualquier otra información que sea relevante para esta aplicación:

Si es elegida, ¿Estaría dispuesta a compartir su historia/experiencia con otras? _____

¿Método preferido para ser contactada? _____

¿Puede un representante de WOCA ponerse en contacto con usted? _____

El Connie Rutledge Legacy Fund y el Wisconsin Ovarian Cancer Alliance no tienen ninguna responsabilidad sobre las opciones o decisiones de tratamiento del paciente.



Fulfilling Ovarian Cancer communities needs through a partnership with the Wisconsin Ovarian Cancer Alliance

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y precisa. Entiendo que retener o falsificar cualquier información en esta solicitud me descalificara de cualquier asistencia del **Connie Rutledge Legacy Fund** ahora o en el futuro.

Firma _____ Fecha _____

Por favor indica si: Paciente o Representante

Normas y restricciones

- Para poder optar a la ayuda económica debe
- Tener un diagnóstico de cáncer de ovario u otro cáncer ginecológico confirmado por un médico oncólogo
- Estar en tratamiento activo para el cáncer o haber finalizado el tratamiento en los últimos 6 meses.
- Vivir en Wisconsin
- Los ingresos de los solicitantes deben ser del 250% o menos de los niveles federales de pobreza en Wisconsin y/o cuyo seguro/asistencia de Medicare no sea suficiente para mantener la estabilidad
- Tenga en cuenta que la organización puede solicitar una prueba de ingresos.
- Los cheques se harán pagaderos a la compañía de la factura que se solicita pagar. WOCA y CLRF no proporcionan cheques personales a pacientes con cáncer de ovario o ginecológico. Todas las solicitudes financieras deben tener documentación de la factura solicitada.
- Un individuo no puede exceder más de \$1000 anualmente (por fecha de presentación).
- Las personas no pueden recibir fondos tanto de "Teal in Need" como del fondo CRLF en el mismo año.
- Las personas que trabajen para WOCA o que formen parte de la junta de WOCA no pueden optar al "Fondo CRLF".
- Debido al aumento de solicitantes, el programa de asistencia financiera CRLF es ahora un desembolso único de fondos. Ya no podemos aceptar facturas de forma esporádica, así que asegúrese de incluir todas las facturas que le gustaría cubrir cuando presente su solicitud. Los solicitantes pueden presentar su solicitud anualmente a partir de la fecha de presentación/desembolso, pero los fondos sólo se desembolsarán una vez.

POR FAVOR, RECUERDE ADJUNTAR SUS FACTURAS PARA EL PAGO

El Connie Rutledge Legacy Fund y el Wisconsin Ovarian Cancer Alliance no tienen ninguna responsabilidad sobre las opciones o decisiones de tratamiento del paciente.

www.wisconsinovariancancer.org