



OHSU

Финансовая помощь

Номер документа: HC-FSM-112-POL REV. 01082020	Категория: руководство по финансовым услугам	
Дата создания: 12/2007	Дата вступления в силу: 01/01/2022	Дата следующего пересмотра: 01/08/2024
Ответственный за пересмотр (должность): научный ассистент руководителя программы	Заказчик (должность): руководитель отдела регистрации пациентов	

ЦЕЛЬ:

В данной политике приведены основные принципы работы с запросами пациентов OHSU Health на получение финансовой помощи. OHSU Health в настоящее время включает пациентов, наблюдаемых в Oregon Health & Science University, Adventist Portland и Hillsboro Medical Center.

В частности, в данной политике:

- приведены критерии соответствия требованиям для получения финансовой помощи, включая бесплатное и льготное обслуживание.
- описывается, как в OHSU Health определяется сумма, которая в соответствии с политикой должна выплачиваться пациентам, имеющим право на финансовую помощь.
- описывается, как пациенты могут подать заявление на получение финансовой помощи.
- описывается, каким образом эта информация будет опубликована в районе, обслуживаемом данным учреждением.
- описывается, как данное учреждение ограничивает сумму, выставляемую пациентам, которые имеют право на финансовую помощь.
- описываются методы выставления счетов и сбора средств.

ЗАТРАГИВАЕМЫЕ СТОРОНЫ:

Данная политика применяется к стационарным и амбулаторным пациентам OHSU Health.

ПОЛИТИКА:

OHSU Health открыто, последовательно и объективно выполняет свои обязательства по предоставлению финансовой помощи. OHSU Health помогает пациентам с финансовыми трудностями, которые соответствуют определенным критериям, предоставляя скидки, а также полностью или частично снимая обязательства по оплате за предоставленные услуги.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

1. **Финансовая помощь:** Этот термин означает невзимание платы по счету за необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые пациентам, которые не имеют возможности оплатить их из-за уровня доходов, анализа финансового состояния или социально-демографических признаков.
2. **Необходимые по медицинским показаниям услуги:** Определение «необходимые по медицинским показаниям» относится к стационарным или амбулаторным медицинским услугам, предоставляемым с целью оценки, диагностики и (или) лечения травм, болезней, заболеваний или симптомов, которые, если их не лечить, представляют угрозу для здоровья пациента. Эти услуги должны быть клинически приемлемыми и соответствовать

HC-FSM-112-POL REV. 01082020

Данный документ можно распечатать для использования, но наиболее актуальную информацию необходимо искать в электронной версии источника.

общепринятым стандартам медицинской практики. При определении необходимости медицинской помощи и наличия права на финансовую помощь ONSU Health использует Список приоритетных медицинских услуг Департамента программ медицинской помощи (DMAP). Косметические и экспериментальные услуги, а также услуги, которые входят в программу клинических исследований, в соответствии с данной политикой не считаются необходимыми по медицинским показаниям.

3. **Основной район обслуживания:** Пациентами ONSU Health и лицами, имеющими право на финансовую помощь, могут быть все жители штата Орегон и пациенты, проживающие в следующих прилегающих к штату Орегон округам штата Вашингтон: Pacific, Lewis, Wahkiakum, Cowlitz, Clark, Skamania, Yakima, Klickitat, Benton, Walla Walla и Columbia. Требуется подтверждение места жительства. Примеры подходящих документов обычно включают удостоверение личности штата Орегон и Вашингтон, договор аренды жилья или соответствующую документацию (т. е. свидетельство об использовании жилья, выданную государством помощь и т. д.), копии декларации о подоходном налоге штата.
4. **Иностранцы пациенты:** Иностранцем пациентом считается любое лицо, обратившееся за медицинской помощью и (или) получающее ее в ONSU Health, у которого нет подтверждения места жительства в США (например, удостоверения личности, договора аренды жилья или соответствующей документации (т. е. документов, подтверждающих проживание в приюте, получение пособий на уровне штата и т. д.), выданных одним из штатов).
5. **Члены семьи:** Семейей считается одинокое лицо старше 18 лет или лицо и его супруг(-а), сожитель(-ница) и дети до 18 лет, находящиеся на иждивении, которые живут в одном доме, а также любой другой человек, за которого такое лицо несет материальную ответственность и который заявлен как иждивенец в налоговых декларациях этого лица, проживающее в семье или вне семьи.
6. **Федеральный прожиточный минимум:** Уровень дохода, который федеральное правительство использует для определения бедности.
7. **Доход семьи:** Доход всех членов семьи, которые проживают вместе с пациентом или по адресу, который пациент использует в налоговых декларациях или других официальных документах.
8. **Предполагаемая финансовая помощь:** Предположение, что пациент будет иметь право на финансовую помощь на основании доступной информации (т. е. текущего статуса по программе Medicaid, финансовой оценки кредитоспособности и т. д.).
9. **Услуги, не покрываемые DMAP/ОНР:** Oregon Health Evidence Review Commission (Комиссия штата Орегон по анализу фактических данных о состоянии здоровья) утвердила список патологических состояний и видов лечения под названием List of Prioritized Health Services Список приоритетных медицинских услуг. Этот список был составлен администрацией штата в порядке убывания важности пунктов, которые впоследствии получили соответствующие порядковые номера. Услуги, определенные как наиболее важные, финансируются из бюджета штата в рамках плана Oregon Health Plan. Уровень финансирования устанавливается на обозначенном штатом уровне. Это означает, что любые пункты, оказавшиеся выше такого уровня, предусматривают финансирование. Любые пункты, оказавшиеся ниже такого уровня, не финансируются. Услуги и состояния, находящиеся ниже установленного уровня, обычно классифицируются как процедуры, которые не дают положительных результатов, косметические процедуры и состояния, которые могут разрешиться самостоятельно. Кроме того, некоторые медицинские услуги исключены из финансирования в соответствии со Статутом ORS 410-120-1200 «Исключенные услуги и ограничения».
10. **Суммы выставленных счетов (AGB):** Средняя сумма, получаемая от Medicare, Medicaid и платежей других плательщиков и пациентов за услуги, процедуры и анализы. Обычно определяется как процент от общих расходов.



КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: финансы, помощь

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

Сотрудники OHSU Health, участвующие в обработке запроса на получение финансовой помощи от пациента, который получает или получал медицинскую помощь в OHSU Health, несут ответственность за понимание и соблюдение данной политики.

УСЛОВИЯ ПОЛИТИКИ:

1. **Финансовая помощь и информированность пациентов**
 - a. OHSU Health приложит все усилия, чтобы предоставить информацию о финансовой помощи нашим пациентам, в том числе:
 - i. разместит объявления на наиболее распространенных языках в основных приемных зонах каждой больницы.
 - ii. разместит брошюры о доступности финансовой помощи во всех помещениях, в которых осуществляется уход за пациентами.
 - iii. разместит информацию о доступности финансовой помощи в платежных квитанциях.
 - iv. разместит информацию о доступности финансовой помощи на сайтах.
 - v. обеспечит работу отдела обслуживания клиентов, который будет предоставлять информацию о финансовой помощи с понедельника по пятницу с возможностью пользования голосовой почтой.
 - vi. в каждой больнице будут работать сотрудники отдела финансового обслуживания пациентов, которые будут предоставлять информацию и помогать в подаче заявок на участие в доступных программах, включая Financial Assistance Program (Программу финансовой помощи).
 - vii. OHSU Health по запросу будет предоставлять копии данной политики в основных приемных зонах каждой больницы и вспомогательных учреждений.
 - viii. OHSU Health будет предоставлять данную политику финансовой помощи, инструкции и заявления на наиболее распространенных языках.
 - ix. при необходимости OHSU Health может предоставить услуги переводчика для перевода документов или оказания помощи в процессе подачи заявки.
 - x. OHSU Health будет требовать от каждого агентства по сбору платежей, которое занимается обслуживанием счетов, предоставить номер телефона, по которому пациент может позвонить и запросить финансовую помощь. Сотрудники отдела финансового обслуживания пациентов обеспечивают телефонную поддержку и помощь в выборе соответствующих финансовых услуг или программ помощи.
2. **Обслуживание, попадающее под действие данной политики**
 - a. Для определения необходимых по медицинским показаниям услуг OHSU Health использует Список приоритетных медицинских услуг Департамента программ медицинской помощи (DMAP). В соответствии с данной политикой действие финансовой помощи не распространяется на
 - i. услуги, которые считаются не покрываемыми или не необходимыми по медицинским показаниям в соответствии с решением Департамента программ медицинской помощи (DMAP) / Планом здравоохранения штата Орегон (ОНР).



OHSU

Финансовая помощь

- ii. услуги, предоставляемые пациенту, в страховое покрытие которого не входит обслуживание со стороны OHSU Health, и которые обычно не покрываются в рамках его страхового плана (возможны исключения в случае получения соответствующих разрешений и после получения платежа страховой компании).
- iii. пациентов, которые не несут ответственности за оплату счетов (например, в случае помощи со стороны сообщества/учреждения).
- iv. пациентов, которые имеют страховку, но предпочитают не использовать покрытие.
- v. необязательные косметические хирургические процедуры.
- vi. другие необязательные процедуры (например, услуги по лечению бесплодия, услуги в области андрологии, стерилизацию (за исключением послеродовой двусторонней перевязки маточных труб), восстановление после стерилизации, обрезание и плановые проверки зрения).
- vii. трансплантацию и терапию CAR-T-клетками.
- viii. вынос за пределы больницы рецептурных препаратов или расходных материалов, выданных аптекой.
- ix. медицинское оборудование (например, очки, контактные линзы или оборудование, используемое для лечения ночного апноэ).
- x. экспериментальные услуги или услуги, которые являются частью клинических исследований.

3. Соответствие критериям

- a. Соответствие критериям на получение финансовой помощи будет определяться для пациентов с медицинскими расходами, которые не имеют страховки, имеют недостаточное страховое покрытие или не имеют возможности оплатить свое лечение. Критерии предоставления помощи изложены ниже.
 - i. В соответствии с данной политикой пациенты могут претендовать на получение финансовой помощи, если доход их семьи не превышает 400% от федерального прожиточного минимума (FPL). Уровни соответствия критериям подробно описаны в разделе «Уровни финансовой помощи» далее.
 - ii. Финансовая помощь, как правило, является вторичным источником по отношению ко всем другим финансовым ресурсам, доступным пациенту, включая страхование, государственные программы, планы распределения медицинских расходов и ответственность перед третьими лицами.
 - iii. Рассмотрение вопроса о предоставлении помощи включает в себя проверку доходов пациента или ответственного за него лица (например, супруга/супруги, сожителя/сожительницы, законного опекуна и т. д.), доходов семьи, количества членов семьи, а также проверку кредитоспособности, не влияющую на рейтинг кредитоспособности. Необходимость социального пособия может определяться отдельно в качестве исключения при обстоятельствах, смягчающих вину, когда семья пациента не соответствует требованиям по доходу для получения финансовой помощи. Пожалуйста, ознакомьтесь с политикой OHSU по предоставлению финансовой помощи в трудных и чрезвычайных обстоятельствах для определения критериев соответствия и процесса утверждения.
 - iv. Уровень финансовой помощи зависит от размера семьи и уровня дохода. Актуальные сведения о федеральном прожиточном минимуме указаны на веб-странице <http://aspe.hhs.gov/poverty/>



OHSU

Финансовая помощь

- v. OHSU Health будет сохранять конфиденциальность всех заявлений и подтверждающей документации. OHSU Health может за свой счет запросить отчет о кредитоспособности для дальнейшей проверки информации, указанной в заявлении.
- vi. Возможность предоставления финансовой помощи не будет рассматриваться в случае отсутствия заполненного заявления на получение финансовой помощи или выполненной проверки. Если в результате проверки будет получено достаточно информации, которая позволит принять окончательное решение, подача заявления может не потребоваться.
- vii. Пациент проживает в основном районе обслуживания.
 - 1. В случае внеплановой экстренной помощи может применяться исключение в вопросе района обслуживания, которое позволит получить финансовую помощь любому постоянному жителю любого штата США.
- viii. Для иностранных пациентов финансовая помощь недоступна. Информацию для иностранных пациентов, проходящих лечение в Oregon Health & Science University, см. в Политике OHSU в отношении оплаты за обслуживание иностранных пациентов.
- ix. OHSU Health и агентства по сбору платежей перестанут оказывать услуги, если ваш счет будет упоминаться в каких-либо судебных разбирательствах.

4. Уровни финансовой помощи

- a. Полная финансовая помощь обычно предоставляется ответственной стороне с общим доходом семьи, не превышающим 300% от федерального прожиточного минимума. Актуальное значение федерального прожиточного минимума указано в Приложении А.
- b. Финансовая помощь в размере 65% от выставленной суммы обычно предоставляется ответственной стороне с общим доходом семьи 300–400% от федерального прожиточного минимума. Чтобы исключить выставление счетов пациентам, имеющим право на получение финансовой помощи (FA), на сумму выше той, что указана в наших счетах, скидка в размере 65% применяется к сумме расходов не считая 35% скидку на оплату расходов из собственных средств. Информация о расчете суммы выставленных счетов приведена в Приложении Б.

Незастрахованные пациенты: экстренная и необходимая по медицинским показаниям помощь	
Доход семьи	Взимаемая оплата
Не выше 300% от федерального прожиточного минимума	Отсутствует
От 300% до 400% от федерального прожиточного минимума	35% суммы расходов, не считая 35% скидку на оплату расходов из собственных средств

Пациенты с коммерческим страхованием: экстренная и необходимая по медицинским показаниям помощь	
Доход семьи	Взимаемая оплата
Не выше 300% от федерального прожиточного минимума	Отсутствует
От 300% до 400% от федерального прожиточного минимума	35% от остаточного баланса после вычета страховой суммы

5. Как подать заявление на получение финансовой помощи

- a. Запрос на получение финансовой помощи может быть сделан в устной или письменной форме в любой момент до, во время или после оказания медицинской помощи.
- b. Информацию о данной политике финансовой помощи можно бесплатно получить лично, по телефону или на почту. Контактная информация указана в Приложении Г.
- c. Помимо пациента, запросы на получение финансовой помощи могут поступать от других источников, таких как врач пациента, члены семьи, общественные или религиозные группы, социальные службы или персонал больницы. Для проведения проверки персонал свяжется с пациентом/ответственным лицом.
- d. Прежде чем получить форму заявления о предоставлении финансовой помощи, любое лицо, запрашивающее такую помощь у OHSU Health, будет проверено на соответствие критериям для участия в медицинских программах, что также включает предоставление инструкций о порядке подачи заявки.
- e. Рассмотрение возможности предоставления финансовой помощи произойдет после того, как заявитель пройдет проверку и (или) подаст заполненное заявление на получение финансовой помощи с подтверждающими документами, включая подтверждение доходов. Приемлемым подтверждением доходов могут быть перечисленные ниже документы.
 - i. Корешки зарплатных чеков за последние 3 месяца.
 - ii. Копия самой последней за текущий год налоговой декларации IRS.
 - iii. Подтверждение наличия социального обеспечения или получения пособия по безработице.
 - iv. Копии выписок с банковского счета для подтверждения других источников дохода.

В случае отсутствия источников дохода принимаются подтверждающие письма от лиц, обеспечивающих основные жизненные потребности пациента. OHSU Health может запросить дополнительное подтверждение дохода.

- f. OHSU Health будет прилагать все усилия к тому, чтобы принять решение о предоставлении помощи в течение 21 дня с момента получения заполненного заявления.
 - g. Не полностью заполненные заявления на получение финансовой помощи будут храниться в течение 90 дней. Если надлежащая документация не будет предоставлена в течение этих 90 дней, может потребоваться новое заявление.
 - h. Уведомление о решении относительно предоставления финансовой помощи будет отправлено ответственной стороне по почте. Если пациент получает возможность льготного (не бесплатного) обслуживания, будут установлены разумные сроки и порядок внесения платы, соответствующие платежеспособности ответственного лица.
6. Соответствие критериям на участие в других программах
- a. Финансовая помощь является вторичным источником по отношению ко всем другим финансовым ресурсам, которыми располагает пациент, включая страхование, государственные программы, ответственность перед третьими лицами и программы распределения медицинских расходов.
 - b. В рамках процесса отбора на получение финансовой помощи пациентов направят подать заявления на получение другого страхового покрытия, право на которое они могут иметь. Пациентам рекомендуется подать заявление на любое другое доступное страховое покрытие. Это включает, помимо прочего, государственные или федеральные программы, такие как Medicaid и Medicare.

7. Соответствие критериям предполагаемой финансовой помощи
 - a. Финансовая помощь может быть предоставлена даже в случае отсутствия заполненного заявления в ситуациях, когда пациент не подает его, но другая доступная информация подтверждает финансовые трудности, которые могут сделать взыскание долга фактически невозможным. Примеры подобных исключений, когда предоставление документации не требуется, включают, помимо прочего, следующие ситуации:
 - i. независимая финансовая оценка кредитоспособности свидетельствует о состоянии бедности;
 - ii. автоматическое предоставление финансовой помощи в размере 100% от выставленной суммы осуществляется в следующих ситуациях при условии соблюдения других критериев соответствия:
 1. у пациента имеется активный ограниченный план Medicaid, включая страховое покрытие Citizen Waived Medical (отказ гражданина от экстренной медицинской помощи, CWM) или накопительный план Medicare, такой как SMF, SMB или QI-1; или
 - iii. пациенты с текущим активным покрытием Medicaid получают финансовую помощь за прошедший период обслуживания.
8. Период соответствия критериям
 - a. В уведомлении о решении относительно предоставления финансовой помощи будет указан период утверждения. В целом, период утверждения финансовой помощи будет применяться к существующим счетам пациента по состоянию на дату утверждения и включает все соответствующие услуги, предоставляемые OHSU Health в течение шести месяцев (180 дней) с момента вступления в силу.
 - b. Период утверждения может быть сокращен, если пациент имеет право на получение другого страхового покрытия.
 - c. Если после истечения периода утверждения пациенту потребуются дополнительные услуги, он должен будет повторно подать заявление на получение финансовой помощи.
9. Обжалование в связи с вопросом о применении политики
 - a. Если пациент считает, что его заявление на получение финансовой помощи было рассмотрено с нарушением данной политики, он имеет право подать в отдел финансового обслуживания пациентов письменный запрос на повторное рассмотрение.
10. Поставщики, подпадающие под действие политики
 - a. Заявления и решения относительно предоставления финансовой помощи распространяются только на счета OHSU Health. Список поставщиков, не подпадающих под действие политики, см. в Приложении В.
11. Скидки для незастрахованных пациентов
 - a. OHSU Health предоставляет скидки пациентам, не имеющим медицинской страховки. Такая скидка может снизить стоимость обслуживания до 35% от первоначальной суммы (вы оплачиваете только 65% от общей стоимости). Скидка не распространяется на иностранных пациентов.
 - b. Шкала скидок основывается на расчете средней суммы выставленных Medicare счетов с использованием метода пересмотра (см. Приложение Б).



OHSU

Финансовая помощь

12. Методы выставления счетов и сбора средств

- a. OHSU Health отправит пациенту не менее 3 (трех) заявлений, информирующих о сумме к оплате и о возможности пациента подать заявление на получение финансовой помощи. Представитель OHSU Health также может связаться с пациентом по предоставленному им номеру телефона (если таковой имеется), чтобы проинформировать пациента о сумме к оплате и о возможности подать заявление на получение финансовой помощи, а также сообщить, что подача такого заявления может обеспечить бесплатное или льготное обслуживание.
- b. Для пациентов могут быть разработаны схемы оплаты, условия которых согласовываются между пациентом и отделом выставления счетов OHSU. С пациента, который своевременно производит платежи по всем согласованным взносам для оплаты медицинских услуг, не будут взиматься проценты с непогашенных сумм.
- c. Если после принятия решения относительно предоставления финансовой помощи будет иметься задолженность, и пациент не выполняет согласованные условия оплаты, OHSU Health предпримет две попытки уведомить об этом пациента по почте. Если финансовое положение пациента изменилось, ему будет предоставлена возможность выработать новые условия оплаты.
- d. Если пациент не принимает меры по оплате или не выполняет какие-либо условия оплаты, OHSU Health может передать непогашенный остаток агентству по сбору платежей. Прежде чем передавать остаток агентству, OHSU Health выполнит проверку на предмет предполагаемой финансовой помощи пациенту.
- e. Если результаты независимой проверки перед передачей долга покажут неспособность пациента оплатить счет, OHSU Health может классифицировать просроченные платежи как «предполагаемые благотворительные средства».



ОНСУ

Финансовая помощь

Приложение А

Таблица федерального прожиточного минимума (FPL) на 2023 г.

<u>Количество членов семьи</u>	<u>48 континентальных штатов и округ Колумбия</u>
<u>1</u>	<u>\$13,590</u>
<u>2</u>	<u>\$18,310</u>
<u>3</u>	<u>\$23,030</u>
<u>4</u>	<u>\$27,750</u>
<u>5</u>	<u>\$32,470</u>
<u>6</u>	<u>\$37,190</u>
<u>7</u>	<u>\$41,910</u>
<u>8</u>	<u>\$46,630</u>
<u>За каждого дополнительного члена семьи необходимо добавить</u>	<u>\$4,720</u>

Приложение Б

Расчет и таблица AGB

Мы ежегодно рассчитываем AGB, чтобы убедиться, что не взимаем с пациентов, имеющих право на FA, плату, превышающую ту, которая обычно выставляется в счетах. Для расчета AGB используется метод ретроспективного анализа с пересмотром, основанный на фактически оплаченных страховых заявлениях по принципу платы за услуги Medicare, включая доли, оплаченные застрахованными лицами. Единый средний процент общих расходов или несколько процентов для отдельных категорий обслуживания или отдельных предметов или услуг. Ставка AGB будет обновляться ежегодно 1 января каждого года и вводиться в течение 120 дней с момента любого ее изменения. По нашей методике в случае 100% FA пациенты оплачивают 0% расходов, а в случае 65% FA мы сначала предоставляем 35%-ную скидку на оплату расходов из собственных средств, а затем 65%-ную скидку на FA, в результате чего пациент оплачивает 22.75% расходов, что меньше, чем AGB по всем трем организациям.

<u>Учреждение</u>	<u>Услуга</u>	<u>Дата вступления в силу</u>	<u>Ставка AGB</u>
<u>OHSU Hospital & Clinics</u>	<u>Все услуги</u>	<u>4/13/2023</u>	<u>27.64%</u>
<u>Hillsboro Medical Center</u>	<u>Все услуги</u>	<u>4/13/2023</u>	<u>25.65%</u>
<u>Adventist Health Portland</u>	<u>Все услуги</u>	<u>4/13/2023</u>	<u>25.04%</u>

HC-FSM-112-POL REV. 01082020

Данный документ можно распечатать для использования, но наиболее актуальную информацию необходимо искать в электронной версии источника.



ОНСУ

Финансовая помощь

Приложение В

Политика предоставления финансовой помощи OHSU Health распространяется на всех поставщиков услуг, входящих в план OHSU Health Practice Plan в Oregon Health and Science University, Hillsboro Medical Center и Adventist Health Portland. Единственным учреждением, в отношении которого исключается возможность получения финансовой помощи, является OHSU Richmond Family Medicine Clinic, который действует в соответствии с правилами для центров здравоохранения, имеющих федеральную квалификацию (Federally Qualified Health Center, FQHC).

ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ: Н / Д

СОПУТСТВУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ / ВНЕШНИЕ ССЫЛКИ:

- Заявление на получение финансовой помощи
- Политика OHSU в отношении скидок на оплату из собственных средств
- Политика OHSU в отношении оплаты за обслуживание иностранных пациентов
- Политика OHSU по предоставлению финансовой помощи в трудных и чрезвычайных обстоятельствах

УТВЕРЖДАЮЩИЕ КОМИТЕТЫ:

- OHSU Billing Compliance Committee (Комитет OHSU по соблюдению норм выставления счетов)
- OHSU Financial Assistance Task Force (Рабочая группа OHSU по вопросам финансовой помощи)

ИСТОРИЯ ПРАВК (История правок — это краткое описание изменений, а также происходящей каждые три года проверки, обновления нормативных актов, замененного изложения политики и т. д.)

Таблица истории правок

Номер документа и статус правки	Окончательно одобрено	Дата	Краткое описание изменения/правки
HC-FSM-112-POL Rev. 010820	Отделом финансовых услуг	01/08/2020	Более подробное описание получения финансовой помощи и составляющих этого процесса. Обновлено формулировки для описания нормативных изменений / соответствия нормативным требованиям.
HC-FSM-112-POL Rev. 032920	Отделом финансовых услуг	3/31/2020	Обновлена таблица доходов относительно федерального прожиточного минимума. Обновлено формулировки.
HC-FSM-112-POL Rev.060221	Отделом финансовых услуг	8/06/2021	Обновлены формулировки для описания соответствия нормативным требованиям. Обновлена таблица доходов относительно федерального прожиточного минимума.
HC-FSM-112-POL Rev.030922	Отделом финансовых услуг	3/08/2022	Обновлены формулировки для описания соответствия нормативным требованиям. Обновлена таблица доходов относительно федерального прожиточного минимума.

HC-FSM-112-POL REV. 01082020

Данный документ можно распечатать для использования, но наиболее актуальную информацию необходимо искать в электронной версии источника.