



RURAL HEALTH, Inc.

We specialize in you

Rural Health, Inc.
Anna Medical Clinic/
Administration
513 North Main
Anna IL 62906-1668
618-833-4471

Rural Health, Inc.
Dongola Medical Clinic
318 U.S. Highway 51 North
POB 277
Dongola IL 62926-0277
618-827-3545
Fax 618-827-4891

Rural Health, Inc.
Goreville Medical Clinic
400 S. Broadway
Goreville, IL 62939-2444
618-995-1002
Fax 618-995-1133

Rural Health, Inc.
Metropolis Medical Clinic
1003 E. 5th Street
Metropolis, IL 62960-2311
618-524-7499

Rural Health, Inc.
Vienna Medical Clinic
803 North 1st Street
Vienna IL 62995-1544
618-658-2811
Fax 618-658-2439

www.ruralhealthinc.org

Declaración De Ningun Formulario De ingresos

Yo, (solicitante) _____, Declaro bajo pena de perjurio que actualmente estoy desempleado y no recibo ingresos de ninguna fuente, incluyendo; Desempleo, discapacidad, SSI, pensiones, otros ingresos familiares o familiares.

Declaro que la información mencionada anteriormente es verdadera a lo mejor de mi conocimiento y entiendo que cualquier tergiversación puede ser motivo para la terminación de mi descuento familiar.

Estoy de acuerdo en que si mi estado de ingresos cambia de alguna manera, notificaré inmediatamente a Rural Health, Inc. en el momento en que se me requerirá completar una nueva solicitud de descuentos y proporcionar evidencia de los ingresos de mi hogar.

Firma del Solicitante

Fecha

Rural Health, Inc Personal

Recibido por: _____

Fecha: _____