



RURAL HEALTH, Inc.

We specialize in you

Rural Health, Inc.
Anna Medical Clinic/
Administration
513 North Main
Anna IL 62906-1668
P: 618-833-4471
F: 618-833-4900

Rural Health, Inc.
Dongola Medical Clinic
318 U.S. Highway 51 North
Dongola IL 62926-0277
P: 618-827-3545
F: 618-827-2300

Rural Health, Inc.
Goreville Medical Clinic
211 N. Broadway
Goreville, IL 62939-2323
P: 618-995-1002
F: 618-995-0204

Rural Health, Inc.
Metropolis Medical Clinic
1003 E. 5th Street
Metropolis, IL 62960-2311
P: 618-524-7499
F: 618-524-4560

Rural Health, Inc.
Vienna Medical Clinic
803 North 1st Street
Vienna IL 62995-1544
P: 618-658-2811
F: 618-771-8300

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: _____