**SAMPLE - FICTIONAL DATA**

March 2, 2026

Patient Financial Services, Seaside Regional Hospital

**Subject: Application for financial assistance**

I am applying for financial assistance. My household has 3 people and our yearly income is $58,000.00, which is 212.3% of the 2026 federal poverty guidelines.

Your Financial Assistance Policy lists a 90% discount at this income level.

The completed Financial Evaluation Form and the documents it lists are attached.

Attached: Financial Evaluation Form; Documents listed in Table C of the form

Sincerely,

Daniela Castillo
9349 Seagrape Ln Apt 717
Bayside, FL 33067
(954) 555-0161

**Перевод для понимания. Отправляется письмо на английском.**

## Заявление на финансовую помощь

Я подаю заявление на финансовую помощь. Моя семья состоит из 3 человек, а наш годовой доход составляет $58,000.00, это 212.3% от федеральной черты бедности 2026 года (Federal Poverty Guidelines).

Ваша Политика финансовой помощи указывает скидку 90% при таком уровне дохода.

Заполненная форма финансовой оценки и перечисленные в ней документы приложены.

SAMPLE - FICTIONAL DATA