

CALFRESH ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ
ՀԱՍՏԱՏՄԱՆ, ՄԵՐԺՄԱՆ ԿԱՄ
ԴԱԴԱՐԵՑՄԱՆ ՄԱՍԻՆ
ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ
ԽԹԱՆՄԱՆ ՀԱՎԵԼՅԱԼ ՊԱՐԵՆԱՅԻՆ
ՆՊԱՍՍ (WORK INCENTIVE
NUTRITIONAL SUPPLEMENT, WINS)

ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՇՐՋԱՆ՝

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

(ADDRESSEE)

┌

└

Ծանուցման թվականը _____
Գործի անվանումը _____
Գործի համարը _____
Սոցիալական աշխատողի անունը _____
Համարը կամ ID-ն _____
Հեռախոս _____
24-ժամյա տեղեկատվություն _____
Հասցեն _____

Հարցե՞ր: Հարցրեք Ձեր սոցիալական աշխատողին կամ գանգահարեք վերը նշված համարով:

ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄՆԵՐ. Եթե կարծում եք, որ այս գործողությունը սխալ է, կարող եք լսում պահանջել: Կարգը նկարագրված է այս էջի դարձերեսին: Հնարավոր է, որ Ձեր նպաստները չփոխվեն, եթե լսում պահանջեք նախքան այս գործողության տեղի ունենալը:

Հաստատում

_____ թվականից սկսած՝ Դուք յուրաքանչյուր _____ ամիս կստանաք տասը դոլար (\$10) արժողության WINS պարենային հավելյալ նպաստ: Դուք ստանում եք այս նպաստը, որովհետև

- CalFresh ընտանիք եք, բայց չեք ստանում Կալիֆոռնիա նահանգի «Անչափահաս երեխաներ ունեցող ընտանիքների նյութական օգնության և աշխատանքի տեղավորման ծրագրի» (California Work Opportunity and Responsibility to Kids, CalWORKs) կամ «Ցեղային կարիքավոր ընտանիքների ժամանակավոր օգնություն» (Tribal Temporary Assistance to Needy Families, TANF) ծրագրի նպաստներ.
- տանն ունեք 18 տարեկանից փոքր երեխա, և
- տանն ունեք առնվազն մեկ ծնող կամ խնամող, ով ստանում է CalFresh, համապատասխանում է TANF ծրագրի «աշխատելու իրավունք ունեցող անհաս» սահմանմանը և բավականաչափ ժամաքանակներով ընդգրկված է դաշնային TANF պահանջներին համապատասխանող աշխատանքային գործունեության մեջ.

Ծանոթություն. վերավկայագրում

Երբ Ձեր CalFresh-ը վերավկայագրելու ժամանակը գա, Դուք ծանուցագիր կստանաք: Այդ ժամանակ կուսումնասիրվի WINS նպաստ ստանալու Ձեր իրավունակության շարունակելիության հարցը:

Եթե դիմեք CalWORKs-ի համար և հավանություն ստանաք, Ձեր WINS նպաստը կդադարեցվի:

Մերժում

Դուք չունեք WINS նպաստ ստանալու իրավունք: Դա չի ազդի Ձեր CalFresh նպաստների վրա:

Պատճառը՝

- Երեխան, ում խնամում եք, 18 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի է:
- Երեխան, ում խնամում եք, այլևս չի ապրում Ձեզ հետ:
- Երեխայի օրինական խնամակալություն չի նշանակվել:
- Ձեր աշխատաժամերը WINS նպաստ ստանալու իրավունքի համար պահանջվող նվազագույնից քիչ են:
- CalFresh նպաստներ ստանալու Ձեր դիմումը մերժվել է:
- Այլ _____

Դադարեցում

_____ թվականից սկսած՝ Ձեր WINS նպաստը դադարեցվում է: _____ 00/00/SSSS

Պատճառը՝

- Ձեր օրինական խնամակալությունը դադարեցվել է Ձեր միակ երեխայի համար, ով համապատասխանում էր պահանջներին:
- Դուք տեղափոխվել եք Կալիֆոռնիա նահանգի սահմաններից դուրս:
- CalWORKs նպաստներ ստանալու Ձեր դիմումը հաստատվել է:
- Ձեր CalFresh նպաստները դադարեցվել են:
- Ձեր միակ երեխան, ով համապատասխանում էր պահանջներին, տնից հեռացել է:
- Ձեր միակ երեխան, ով համապատասխանում էր պահանջներին, դարձել է 18 տարեկան:
- Ձեր աշխատաժամերը WINS նպաստ ստանալու իրավունքի համար պահանջվող նվազագույնից քիչ են դարձել:
- Այլ (տե՛ս ստորև)

Սկզբունքներ. Գործում են այս սկզբունքները՝ ACL 13-71, ACIN I-14-14, Welfare & Institutions Code 15525:

Դուք կարող եք դրանք ուսումնասիրել Ձեր սոցիալական օգնության գրասենյակում:

ԴԱՏԱՔՆՆՈՒԹՅԱՆ ՁԵՐ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐ

Դուք իրավունք ունեք դատաքննություն պահանջելու, եթե համաձայն չեք տարածաշրջանի որևէ որոշման հետ: Դուք ընդամենը 90 օր ունեք դատաքննություն պահանջելու համար: 90 օրը սկսվում է տարածաշրջանի կողմից այս ծանուցումը Ձեզ տալու կամ ուղարկելու հաջորդ օրվանից: Եթե Դուք հարգելի պատճառ ունեք, թե ինչու ի վիճակի չեք եղել դիմել դատաքննության համար 90 օրվա ընթացքում, ապա դեռ կկարողանաք դիմել դատաքննության համար: Եթե հարգելի պատճառ ներկայացնեք, դատաքննությունը կարող է նշանակվել:

Եթե դատաքննություն պահանջեք մինչև Cash Aid-ի, Medi-Cal-ի, CalFresh-ի կամ Child Care-ի որոշման ուժի մեջ մտնելը,

- Ձեր Cash Aid-ը կամ Medi-Cal-ը նույնը կմնա քանի դեռ Դուք սպասում եք դատաքննությանը:
- Ձեր Child Care ծառայությունները նույնը կմնան քանի դեռ Դուք սպասում եք դատաքննությանը:
- Ձեր CalFresh-ի նպաստները նույնը կմնա քանի դեռ Դուք սպասում եք դատաքննությանը կամ Ձեր արտոնագրման ժամանակաշրջանի վերջը՝ կախված այն բանից, թե որը ավելի շուտ տեղի կունենա:

Եթե դատաքննության վճիռը որոշի, որ մենք ճիշտ էինք, Դուք մեզ պարտք կլինեք Ձեր ունեցած լրացուցիչ Cash Aid-ը, CalFresh-ը կամ Child Care ծառայությունը: Որպեսզի մեզ թույլ տաք նվազեցնել կամ դադարեցնել Ձեր նպաստները մինչև դատաքննությունը, նշեք հետևյալը՝

Այո, նվազեցրեք կամ դադարեցրեք. Cash Aid-ը CalFresh-ը
 Child Care-ը

Քանի դեռ Դուք սպասում եք դատաքննության վճիռին՝

Welfare to Work-ի համար

Կարող եք չմասնակցել գործունեություններին:

Կարող եք երեխայի խնամքի վճարումներ ստանալ աշխատանքի և այնպիսի գործունեությունների համար, որոնք տարածաշրջանի կողմից հաստատվել էին մինչև այս ծանուցումը:

Եթե մենք Ձեզ հայտնել էինք, որ Ձեր այլ օժանդակող սպասարկումների վճարումները կդադարեն, Դուք այլևս վճարումներ չեք ստանա, նույնիսկ եթե հաճախեք Ձեր գործունեություններին:

Եթե մենք Ձեզ հայտնել էինք, որ կվճարենք Ձեր այլ օժանդակող սպասարկումների համար, նրանք կվճարվեն այն գումարով և այն կարգով, որ մենք Ձեզ հայտնել ենք այս ծանուցման մեջ:

- Այս օժանդակող սպասարկումները ստանալու համար պետք է հաճախեք այն գործունեություններին, որ տարածաշրջանը Ձեզ ասել էր, որ հաճախեք:
- Եթե տարածաշրջանի վճարած օժանդակող սպասարկումների գումարը դատաքննության Ձեր սպասման ընթացքում չի բավարարում, որ Դուք մասնակցեք, ապա կարող եք դադարել գործունեությանը հաճախել:

Cal-Learn-ի համար

- Դուք չեք կարող մասնակցել Cal-Learn ծրագրին, եթե մենք Ձեզ հայտնել ենք, որ չենք կարող Ձեզ սպասարկել:
- Մենք միայն կվճարենք Cal-Learn-ի հաստատված գործունեության օժանդակող սպասարկումների համար:

ԱՅԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Medi-Cal ղեկավարված խնամքի ծրագրի անդամներ. Այս ծանուցման որոշումը կարող է Ձեզ կանխել Ձեր ղեկավարված խնամքի առողջապահական ծրագրից սպասարկումներ ստանալուն: Ձեզ թերևս հարկավոր լինի կապվել Ձեր առողջապահական ծրագրի անդամության ծառայության հետ, եթե հարցեր ունեք:

Երեխայի և/կամ բժշկական օժանդակություն. Երեխաների օժանդակության տեղական գործակալությունը անվճար կարգով կօգնի օգնություն ստանալ, նույնիսկ եթե Դուք կանխիկ փողի օգնություն չեք ստանում: Եթե նրանք այժմ օգնություն են Ձեզ համար ստանում, նրանք դա կշարունակեն մինչև որ Դուք նրանց գրավոր կերպով տեղեկացնեք, որ դադարեն: Նրանք Ձեզ կուղարկեն ներկայումս հավաքած օգնության գումարը, բայց կպահեն այն գումարը, որ պարտք եք տարածաշրջանին:

Ընտանիքի պլանավորում. Ձեր սոցալապահության գրասենյակը Ձեզ տեղեկություններ կտրամադրի, թե երբ Դուք այն խնդրեք:

Դատաքննության նշոց. Եթե Դուք դատաքննություն պահանջեք, Նահանգի դատաքննության գրասենյակը նշոց կստեղծի: Դուք իրավունք ունեք նշոցը տեսնել մինչև դատաքննությունը և Ձեր գործի վերաբերյալ տարածաշրջանի գրավոր դիրքորոշման օրինակը ստանալ առնվազն երկու օր մինչև դատաքննությունը: Նահանգը կհանձնի դատաքննության Ձեր նշոցը Սոցալապահության բաժնին և ԱՄՆ-ի Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների և Գյուղատնտեսության բաժնիներին: **(W&I օրենքի հատված 10850 և 10950):**

ԴԱՏԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ՊԱՀԱՆՁԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ.

- **Լրացրեք այս էջը:**
- Պատճենահանեք այս էջի առջևի և հակառակ կողմերը Ձեզ մոտ պահելու համար:
- Եթե խնդրեք, Ձեր գործի ղեկավարը կտա Ձեզ այս էջի օրինակը:
- **Փաթեթն ուղարկեք կամ տարեք.**

ԿԱՍ

- **Զանգահարեք անվճար հեռախոսահամարով՝ 1-800-952-5253 կամ լսողության կամ խոսալու դժվարություններ ունեցողները, ովքեր գործածում են TDD՝ 1-800-952-8349 հեռախոսահամարով:**

Օգնություն ստանալու համար. Ձեր դատաքննության իրավունքների կամ իրավական աջակցություն ստանալու համար կարող եք դիմել վերոհիշյալ անվճար հեռախոսահամարներով: Դուք կարող եք անվճար իրավական աջակցություն ստանալ Ձեր տեղական իրավական աջակցության կամ սոցալապահության իրավունքների գրասենյակից:

Եթե դատաքննությանը մենակ չեք ուզում գնալ, կարող եք մի ընկերոջ կամ որևէ մեկին բերել Ձեզ հետ:

ԴԱՏԱՔՆՆՈՒԹՅԱՆ ԽՆԴՐԱՆՔ

Ես դատաքննություն են ցանկանում _____ տարածաշրջանի Սոցալապահության բաժնի որոշման պատճառով, որը վերաբերվում է իմ

Cash Aid-ին CalFresh-ին
 Medi-Cal-ին Այլ (թվարկեք) _____

ԱՀԱ, ԹԵ ԻՆՉՈՒ՝ _____

- Եթե լրացուցիչ տեղ է հարկավոր, նշեք այստեղ և էջ ավելացրեք:
- Ինձ հարկավոր է, որ նահանգը ինձ անվճար թարգմանիչ տրամադրի: (Ազգականը կամ ընկերը չեն կարող թարգմանել Ձեզ համար դատաքննության ժամանակ):

Իմ լեզուն կամ բարբառն է. _____

ԱՅՆ ԱՁԻ ԱՆՈՒՆԸ, ՈՒՄՆԴԱՍՏԸ ՄԵՐԺԿԵԼ ԵՎ ԿԱՄԴԱՐԱՐԵՑՎԵԼ		
ՕՆԼԱՅՆ ԹԻՎ	ՀԵՌԱՅՈՒՍԱՀԱՄԱՐ	
ՓՈՂՈՑԻ ՀԱՄՅՑԵ		
ՔՍՂԱՔ	ՆԱՀԱՂԳ	ԻՆԴԵՔՍ
ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	ԱՄՄԱԹԻՎ	
ԱՅՍ ՁԵՎԱԹՈՒԴԹԸ ԼՐԱՆՈՂ ԱՁԻ ԱՆՈՒՆԸ		
ՀԵՌԱՅՈՒՍԱՀԱՄԱՐ		

Ես ցանկանում եմ, որ ներքևում նշված անձը ներկայացնի ինձ այս դատաքննությանը: Ես թույլտվություն եմ տալիս այս անձին տեսնել իմ գրանցումները կամ իմ համար գնալ դատաքննության: (Այս անձը կարող է ընկեր կամ ազգական լինել, բայց չի կարող թարգմանել Ձեզ համար:)

ԱՆՈՒՆ	ՀԵՌԱՅՈՒՍԱՀԱՄԱՐ	
ՓՈՂՈՑԻ ՀԱՄՅՑԵ		
ՔՍՂԱՔ	ՆԱՀԱՂԳ	ԻՆԴԵՔՍ