ՎԱՎԵՐԱՑՄԱՆ ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻ ՀԱՐՑՈՒՄ

ԳՈՐԾԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄ՝
ԳՈՐԾ ՀԱՄԱՐ՝
ԱՇԽԱՏՈՂԻ ԱՆՈՒՆ՝
ԱՇԽԱՏՈՂԻ ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ՝
ԱՄՍԱԹԻՎ՝

Դուք դիմել եք՝ ☐Դրամական օգնության *(CalWORKs)* ☐Սննդի կտրոնների ☐Medi-Cal-ի:

Մեզ անհրաժեշտ է Ձեզանից որևէ ապացույց՝ որոշելու, թե արդյոք Դուք կարող եք ստանալ (կամ կշարունակեք ստանալ) դրամական օգնություն կամ այլ նպաստներ: **Դուք պետք է տրամադրեք այդ ապացույցը Ձեր աշխատողին մինչև** _____: Եթե Դուք չեք կարող ներկայացնել այս տեղեկությունը մինչև _____ , հանձնեք մեզ այս հարցաթերթիկը Ձեզ մոտ առկա **ցանկացած** ապացույցի հետ: Հնարավոր է՝ մենք կկարողանանք Ձեզ օգնել գտնելու ապացույցը: Ստորև մենք թվարկել ենք մեզ անհրաժեշտ տեղեկությունների ցանկը:

Ժամկետ	Փաստաթուղթ	Անձ	Ծրագիր	Նշե՛ք (✔), եթե չեք կարող գտնել ապացույց և ունեք օգնության կարիք	Նշե՛ք (✔), եթե արդեն ներկայացրել եք ապացույցը

Մենք կցել ենք այն փաստաթղթերի ցանկն, որոնք Դուք կարող եք օգտագործել որպես ապացույց: Երբեմն մենք կարող ենք ընդունել այլ ապացույցներ: Զանգահարե՛ք Ձեր աշխատողին պարզելու համար:

Հայտնեք մեզ, եթե խնդիրներ ունեք ապացույցներ գտնելու հարցում: Ստորև գտեք Ձեր աշխատողի մասին տեղեկություն:

- Մենք կօգնենք Ձեզ փորձել գտնել ապացույցը:
- Եթե ապացույցն ի հայտ բերելու համար վճար է անհրաժեշտ, հնարավոր է մենք վճարենք այն Ձեր փոխարեն:
- Եթե Դուք չեք կարող գտնել ապացույցը, Դուք հնարավորություն կունենաք ստորագրել երդմամբ արված հայտարարությունը դրա փոխարեն:

Եթե Դուք չեք կարող մեզ որևէ ապացույց տրամադրել մինչև _____, ապա՝

- Տրամադրեք մեզ Ձեզ մոտ առկա ցանկացած ապացույց, **և**
- Նշեք վերը նշված այն վանդակն, որն ասում է՝ «չեմ կարող գտնել ապացույց և ունեմ օգնության կարիք» այն բանի համար, ինչ Դուք չունեք և հանձնեք այս հարցաթերթիկը **կամ** զանգահարեք Ձեր աշխատողին մինչև _____:
- Մենք կփորձենք գտնել ապացույցներ Ձեզ համար: Լրացրեք կցված «Տեղեկության տրամադրման մասին լիազորության» հարցաթերթիկը և վերադարձրեք այն Ձեր աշխատողին:

Եթե մենք չստանանք որևէ ապացույց կամ Ձեզանից տեղեկություն չունենանք մինչև _____, մենք կարող ենք մերժել Ձեր նպաստների նշանակումը, նվազեցնել կամ դադարեցնել դրանք:

Դուք կարող եք ստանալ Ձեր կողմից մեզ տրամադրած ցանկացած ապացույցի ստացականը: Պահպանե՛ք այս հարցաթերթիկի օրինակը և մեզ ուղարկած ցանկացած ապացույց Ձեր գրառումներում կամ խնդրեք Ձեր շրջանի ներկայացուցչին պատճեններ անել Ձեզ համար:

Ձեր աշխատողներն են՝

_____

_____

_____

ՎԱՎԵՐԱՑՄԱՆ ՏԵՍԱԿՆԵՐ/ԱՊԱՑՈՒՅՑԻ ԱՂԲՅՈՒՐՆԵՐ

Եթե Դուք ունեք այլ ապացույցներ, որոնք թվարկված չեն այստեղ, խնդրում ենք զանգահարել Ձեր աշխատողին:

Ծննդյան վայր/Քաղաքացիություն
- Ծննդյան վկայական
- Անձնագիր
- Մկրտման վկայական (ամսաթվով և ծննդյան վայրով)
- Ծննդյան մասին վկայի հայտարարություն
- Ծննդյան վկայականների բնօրինակներ Medi-Cal-ի համար

Եկամուտ
- Ամենավերջին աշխատավարձային ստացական (ներ)
- Նամակ գործատուից
- Երեխաների աջակցման կտրոնի կամ ստացականի պատճեն
- Նպաստների նշանակման նամակ (սոցիալական ապահովություն/վետերաններ/գործազրկություն/անկարողություն և այլն)
- Ինքնազբաղվածության հարկային ձևեր (IRS Schedule C (ձեռներեցության հաշվետվություն) և այլն)
- Աշխատանքային ծախսերի համար ինքնազբաղվածության եկամտի անդորրագրեր
- Ուսման կրթաթոշակներ/վարկեր/ֆինանսական օգնության հաշվետվություններ
- Հովանավորի հաշվետվության ձև

Ներգաղթման կարգավիճակ (ոչ քաղաքացիներ)
- Ներգաղթման մասին փաստաթղթեր/ձևեր/քարտեր (երկու կողմերի պատճեններ)
- Հպատակագրման վկայական
- Ներգաթման (USCIS) վերաբերյալ այլ ապացույցներ՝ աշխատանքի թույլտվություն, որոշում կայացնելու մասին նամակ, Ձեր դեպքի վերաբերյալ դատարանի կարգադրությունը և այլն:

Սեփականություն/Միջոցներ
- Փոխադրամիջոցի գրանցում
- Վարկերի կամ գույքի վրա առկա

պարտքերի/գրավադրումների ապացույց
- Համատեղ սեփականության մասին հաշվետվություն
- Ամենավերջին հիփոթեկային հաշիվ(ներ)
- Սեփականության փաստաթուղթ
- Ամենավերջին բանկային հաշվետվություններ
- Կյանքի ապահովագրեր, արժեթղթեր, պարտատոմսեր, Անձնական կենսաթոշակային հաշվեմարներ (IRA)
- Ամենավերջին կենսաթոշակային հաշվեմարների հաշվետվություն(ներ)
- Հովանավորի հաշվետվության ձև
- Վճարումներ, ինչպես օրինակ, դատական գործընթացների և ապահովագրական պահանջների հետևանքով
- Թաղման համար հողակտորներ/գետնադամբաններ

Այլ ապացույցներ
- Երեխայի/խնամառուի խնամքի մասին անդորրագրեր
- Երեխայի/խնամառուի խնամողի կողմից հաշվետվություն
- Ուսման ծախսերի անդորրագրեր
- Երեխաների/ամուսնական աջակցության վճարումների՝ չեղյալ հայտարարված ստացականներ/անդորրագրեր
- Մահվան վկայականներ, մահախոսական, մահվան մասին վկայի հայտարարություն
- Դատական փաստաթղթեր (երեխայի կամ ամուսնու աջակցության մասին կարգադրություն)

Ինքնություն
- Վարորդական իրավունք կամ ինքնության քարտ
- Լուսանկարային ID (Ավտոմեքենաների բաժնից (DMV), դպրոցից և այլն)
- Անձնագիր
- USCIS –ի փաստաթղթեր

Ընտանեկան հարաբերություններ
- Դատական փաստաթղթեր (ամուսնալուծություն, խնամակալություն և այլն)
- Ամուսնության վկայական
- Ամուսնու/կնոջ վկայական
- Ծննդյան վկայական

Բնակարանային և սպասարկման ծախսեր
- Վարձակալման պայմանագիր կամ վարձակալության անդորրագրեր
- Հիփոթեկային հաշիվ
- Սպասարկման հաշիվ
- Սեփականության հարկային հաշվետվություն
- Տան կամ վարձակալողի ապահովագրության հաշիվներ
- Հյուրանոցի/մոթելի անդորրագիր
- Չեղյալ հայտարարված ստացականներ կամ պատճեններ
- Տնային պայմանագիրը մեկնաբանող հաշվետվություն

Բնակության վայր
- Ձեզ հասցեագրված փոստային ինդեքսով ծրար կամ բացիկ
- Սպասարկման հաշիվ
- Վարձակալման պայմանագիր
- Հաշիվ կամ այլ փաստաթուղթ(եր) անունով և հասցեով
- Վարորդական իրավունք կամ ինքնության քարտ
- Վտարման մասին ծանուցագիր/վարձի վճարման կամ չվճարելու մասին ծանուցագիր

Բժշկական ծախսեր
- Բժշկական հաշիվներ կամ անդորրագրեր
- Բժշկական փոխադրման հաշիվներ կամ անդորրագրեր
- Առողջապահական կամ ատամնաբուժական ապահովագրեր կամ ապահովագրական վճարներ
- Բժշկական ապահովագրության քարտ (միայն Medi-Cal-համար)

Բժշկական վավերացում
- Բժշկի կամ բուժ հաստատության կողմից տրված, հղիությունը հաստատող ապացույց՝ սպասվող ժամկետներով
- Բժշկի հաշվետվություն կամ անկարողության հաստատում, որը ֆինանսավորվում է որևէ գործակալության կողմից (SSA/SDI/VA և այլն)
- Դեղատան հաշիվ

Պատվաստման գրառումներ (6 տարեկանից փոքր երեխաների համար)
- Տեղեկանք, որ պատվաստումները Ձեր համոզմունքներին դեմ են
- Տեղեկանք ծնողից կամ խնամակալ բարեկամից, որը բացատրում է, թե ինչի Դուք չեք կարող ստանալ պատվաստումներ
- Տեղեկանք բժիշկից այն մասին, որ պատվաստումները հասանելի չեն
- Սրսկման մասին կնիքով գրառում

ՏԵՂԵԿՈՒԹՅԱՆ ՏՐԱՄԱԴՐՄԱՆ ՄԱՍԻՆ ԼԻԱԶՈՐՈՒԹՅՈՒՆ

Եթե Դուք չեք կարող տրամադրել Ձեզ անհրաժեշտ ապացույցը, հնարավոր է մենք կարողանանք օգնել Ձեզ գտնել այն: Լրացրեք այս հարցաթերթիկը և ուղարկեք այն Ձեր աշխատողին մինչև _____:

Եթե այս հարցաթերթիկի վերաբերյալ հարցեր ունեք, կամ այն լրացնելու համար Ձեզ օգնություն է անհրաժեշտ, դիմեք Ձեր աշխատողին: Դուք նաև կարող եք խնդրել Ձեր աշխատողին, որպեսզի նա ավելի շատ օրինակներ տրամադրելի: Օգտագործեք առանձին «Տեղեկության տրամադրման մասին լիազորության» հարցաթերթիկ յուրաքանչյուր անձի համար:

_____-ին,

Ես, _____, _____ հասցեում
(ՏՊԵԼ ԱՆՈՒՆԸ) (ՀԱՍՑԵ)

թույլատրում եմ _____ տրամադրել _____
(ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅԱՆ ԱՆՎԱՆՈՒՄ, ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆ, ԱՆՀԱՏԱԿԱՆ ՀՈՎԱՆԱՎՈՐ) (ՇՐՋԱՆԱՅԻՆ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ

_____տեղեկություն _____ մասին:
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲԱԺԻՆ)

Այս թույլատվությունն ավարտվում է մինչև_____, կամ ստորագրման ամսաթվից սկսած 60 օր անց, եթե ժամկետը նշված չէ:

(Ամբողջապես լրացրեք հարցաթերթիկը մինչև այն ստորագրելը)

ԴԻՄՈՂԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ/ԸՆԴՈՒՆՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	ԱՄՍԱԹԻՎ
ԵԹԵ ՍԱ ԱՆՉԱՓԱՀԱՍԻ ՀԱՄԱՐ Է ՆԱԽԱՏԵՍՎԱԾ, ՄՈՒՏՔ ԱՐԵՔ ԱՆՉԱՓԱՀԱՍԻ ՀԵՏ ՁԵՐ ԲԱՐԵԿԱՄԱԿԱՆ ԿԱՊԸ	