ПІЛЬГИ ЗА ПРОГРАМОЮ ПРОДОВОЛЬЧОЇ ДОПОМОГИ CALFRESH ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ЗМІНИ В ДОМОГОСПОДАРСТВІ

Кожна особа, яка отримує пільги за програмою CalFresh (попередня назва – «Програма надання талонів на продукти харчування»), повинна повідомляти про зміну розміру доходу та ситуації в домогосподарстві. Якщо ви точно не знаєте, як повідомити про зміни, про які саме зміни потрібно повідомляти та яке підтвердження нам потрібне, дізнайтеся про це у працівника, що займається вашою справою. Ви отримали це сповіщення, тому що:

☐ вас затверджено для отримання пільг за програмою CalFresh, тому тепер ви маєте повідомляти про зміни, подаючи відповідні звіти;

☐ раніше ваше домогосподарство подавало піврічні звіти, а відтепер це потрібно робити в разі змін.

Вимоги щодо повідомлення про зміни описано нижче.

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ЗМІНИ

Ви **ЗОБОВ'ЯЗАНІ** повідомити протягом 10 днів про такі зміни:

- Джерело щомісячного трудового доходу вашого домогосподарства змінилося, ви почали чи припинили отримувати щомісячний трудовий дохід, або він змінився більше ніж на $100.00.
- Джерело щомісячного нетрудового доходу вашого домогосподарства змінилося, ви почали чи припинили отримувати щомісячний нетрудовий дохід, або він змінився більше ніж на $50.00.
- Джерело доходу будь-якого члена домогосподарства змінилося.
- Ви переїхали до когось іншого, або хтось інший оселився у вашій оселі чи виселився з неї (включно з новонародженими, іншими дітьми, чоловіком або дружиною, іншими родичами та особами, які не перебувають із вами в родинному зв'язку).
- Будь-який член домогосподарства переїхав на нову адресу, планує переїхати або отримав нову поштову адресу.
- Загальні заощадження вашого домогосподарства (готівка, акції, облігації тощо) перевищили $2250 (або $3250, якщо один із членів домогосподарства старший 60 років або інвалід).
- Змінилася сума аліментів, які один із членів домогосподарства виплачує за рішенням суду на дитину, що не проживає у вашій оселі.
- Зменшилася кількість робочих годин на тиждень (менше 20) або на місяць (менше 80) за умови, що ви працюєте й відповідаєте критерію працездатного дорослого без утриманців (ABAWD). Відповідно до правил програми CalFresh особи, що відповідають критеріям ABAWD, але не працюють або не беруть участь в іншій дозволеній діяльності, можуть отримувати пільги не більше 3 місяців протягом 3 років. Вам не потрібно повідомляти про зменшення кількості робочих годин, якщо ви не відповідаєте критеріям ABAWD, а саме:
  - живете в окрузі, де правило роботи ABAWD не застосовується через високі показники безробіття;
  - маєте менше 18 або більше 50 років включно;
  - маєте медичну довідку про непрацездатність через соматичну чи психічну недугу;
  - відповідаєте критеріям програми Welfare-To-Work (від соціального забезпечення до праці) у рамках програми CalWORKs (програма штату Каліфорнія з можливості працевлаштування та відповідальності за дітей);
  - доглядаєте за травмованою або хворою особою, яка потребуватиме цього догляду більше 30 днів;
  - берете участь у програмі лікування алкогольної або наркотичної залежності, через яку ви не можете працювати більше 30 годин на тиждень;
  - отримуєте страхові виплати в разі безробіття або подали заявку на їх отримання;
  - працюєте як найнятий працівник або самозайнята особа принаймні 30 годин на тиждень або отримуєте щотижневий дохід, рівний мінімальній федеральній зарплатні, помноженій на 30 годин, або більший;
  - відвідуєте навчальний заклад принаймні за неповним графіком;
  - ви вагітні; або
  - проживаєте в домогосподарстві, яке бере участь у програмі CalFresh, і в якому є неповнолітня дитина, навіть якщо вона не відповідає критеріям програми CalFresh.

Ви **МОЖЕТЕ** повідомити, якщо:

- в один із мешканців вашої оселі захворів на психічне або соматичне захворювання або вилікувався від нього;
- змінилося громадянство або імміграційний статус одного з членів вашого домогосподарства, або він отримав листа, форму або нову картку від Служби імміграції та громадянства США (USCIS), раніше відомої як Служба імміграції та натуралізації США (INS);
- змінилася сума витрат на вашого утриманця;
- змінилася сума витрат на медичний догляд за членом домогосподарства, якому виповнилося 60 років або який є інвалідом (якщо цей факт підтвердиться, розмір пільг можуть перерахувати);
- один із членів домогосподарства почав за рішенням суду виплачувати аліменти на дитину, яка не проживає з вами.

Повідомити про зміни можна:

- електронною поштою, телефоном або особисто в окружному відділенні CalFresh; або
- за допомогою форми CF 377.5 CR (звіт про зміни в домогосподарстві, яке бере участь у програмі CalFresh).

ПІЛЬГИ CALFRESH У ПЕРЕХІДНИИ ПЕРІОД

Домогосподарства, які припиняють участь у програмі CalWORKs, можуть протягом п'яти місяців отримувати пільги за програмою CalFresh для перехідного періоду в штаті Каліфорнія. Якщо ваше домогосподарство почало отримувати пільги CalFresh для перехідного періоду, вам не потрібно надсилати звіти під час отримання цієї допомоги.

Якщо ви отримуєте пільги CalFresh для перехідного періоду, ви можете повторно подати заявку, щоб дізнатися, чи маєте ви право на додаткові пільги. Якщо ви подали повторну заявку й виявилося, що ви маєте право отримувати пільги CalFresh на загальних засадах, ви повинні дотримуватися всіх звичних правил щодо звітування.