

**ԾԱՆՈՒՅՄԱԳԻՐ ՊԱՐԵՆԱՏՈՄՄԻ
ՓՈՒՔԱՏՈՒՅՄԱՆ ՄԱՍԻՆ
ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՍԽԱԼՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ
ՎԵՐՋԻՆ ԾԱՆՈՒՅՄԱԳԻՐ**

Ծանուցարի : _____
 Ամսաթիվը : _____
 Գործ : _____
 Անուն : _____
 Համար : _____
 Ծառայող : _____
 Անուն : _____
 Համար : _____
 Հեռախոս : _____
 Հասցե : _____

(ADDRESSEE)

Հարցեր ունե՞ք: Դիմեք Ձեր Ծառայողին:

Նահանգային Լսում: Եթե Դուք համարում եք, որ տվյալ վճարումը սխալ է, Դուք կարող եք խնդրել լսում, եթե միայն արդեն չի եղել լսում կապված Ձեր պարտքի գումարի հետ: Հակառակ կողմի վրա նշված է, թե ինչպես Դուք կարող եք այդ անել: Միզուցեք Ձեր նպատակները չեն փոխվի, եթե Դուք խնդրեք լսում մինչ այդ որոշման ուժի մեջ մտնելը:

Սոցապահովման քառնթիվի վարչությունը սխալ է թույլ տվել: Մենք զգուշացրել ենք Ձեզ, որ Դուք պետք է վերադարձնեք ավելի Պարենատոմսերը, որոնք տրված են եղել:

Ձեզ
 _____, Անձի, ում երաշխավորը Դուք եք հանդիսանում:

Դուք դեռևս պարտք եք \$ _____:

Նախագրուշացում. Եթե Դուք համարում եք, որ տվյալ ավելի վճարումը սխալ է, սա Ձեր վերջին հնարավորություն է լսում խնդրելու: Հակառակ կողմի վրա նշված է, թե ինչպես Դուք կարող եք այդ անել: Եթե Դուք շարունակում եք ստանալ պարենատոմսեր՝ քառնթիվ կարող է հետ ստանալ ավելի վճարումը՝ պակասեցնելով Ձեր ամսական պարենատոմսերը: Եթե Ձեր պարենատոմսերի վճարումը դադարեցվում է մինչև ավելի վճարումի մարումը, քառնթիվ կարող է գանձել հասանելի գումարը եկամտահարկի վերադարձման գումարից:

ԴՈՒՔ ԶԵՔ ՀԱՄԱՁԱՅՆՎԵԼ ՓՈՒՔԱՏՈՒՅՆԵԼ

- Դուք կարող եք ամբողջը վճարել միանգամից կամ
- Դուք կարող եք վերադարձնել ավելի Պարենատոմսերը ըստ կցված Փոխհատուցման Համաձայնագրի (DFA 377.7E1):
 - Լրացրեք, ստորագրեք և վերադարձրեք կցված Փոխհատուցման Համաձայնագիրը
 - Ձեր փոխհատուցման համաձայնագիրը պետք է հիմնված լինի Ձեր ներկայիս հնարավորությունների վրա՝ ըստ քառնթիվի: Պարտքի վճարման հնարավորության ցանկացած փոփոխություն կարող է փոխել Ձեր ամենամյա վճարները:
- Դուք չպետք է օգտագործեք Ձեր կողմից ստացվող որևէ (SSI) նպաստներ փոխհատուցելու համար այս հավելավճարը:
- Եթե Դուք չհամաձայնեք վճարել, քառնթիվ կարող է օգտագործել այլ ուղիներ՝ ինչպիսիք են դատարանները, պարտքի գումարը հավաքելու համար:
- Եթե քառնթիվն հայցով դիմել է դատարան Ձեր գործով, Ձեզ կարող են հարկադրել վճարել դատական ծախսերը:
- Եթե Դուք չեք վճարում պարտքի գումարը, ապա քառնթիվ կարող է պահել Ձեր պարտքը նահանգային եկամտահարկից Ձեզ վերադարձվող գումարից և/կամ պահանջել դատարանից կալանավորել Ձեր աշխատավարձը կամ Ձեր ցանկացած սեփականություն:

ԴՈՒՔ ԶԵՔ ՎՃԱՐԵԼ ԸՍՏ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾԻ.

- Դուք մեզ պետք է տեղեկացնեք, երբ Դուք չեք կարող վճարել ըստ պայմանավորվածի: Դուք կարող եք քառնթիվն խնդրել պարտքի մարման նոր պլան:
 - Լրացրեք, ստորագրեք և վերադարձրեք կցված Փոխհատուցման Համաձայնագիրը (DFA 377.7E1):
- Եթե Դուք ստանում եք Պարենատոմսային նպաստ, և չեք վերադարձնում Փոխհատուցման Համաձայնագիրը սույն ծանուցարի ամսաթվից 10 օրվա ընթացքում, ապա Ձեր ընտանիքի նպաստը կնվազեցվի մինչև \$ _____ սկսած _____ - ից:.
- Եթե Դուք չեք վճարում ըստ պայմանավորվածի, և չեք սպասում պարտքի մարման նոր պլանի, ապա քառնթիվ կարող է Ձեզանից խնդրել անմիջապես վճարել պարտքի ողջ գումարը:
- Եթե Դուք համաձայն չեք վճարել, քառնթիվ կարող է օգտագործել այլ ուղիներ՝ ինչպիսիք են դատարանները, պարտքի գումարը հավաքելու համար:
- Եթե քառնթիվն հայցով դիմել է դատարան Ձեր գործով, Ձեզ կարող են հարկադրել վճարելու դատական ծախսերը:
- Եթե Դուք չեք վճարում ըստ պայմանավորվածի, ապա քառնթիվ կարող է պահել Ձեր պարտքը նահանգային եկամտահարկից Ձեզ վերադարձվող գումարից և/կամ պահանջել դատարանից կալանավորել Ձեր աշխատավարձը կամ Ձեր ցանկացած սեփականություն:

Կանոններ: Տվյալ կանոնները կիրառվել են վերոհիշյալ որոշումների համար: Կարող եք ծանոթանալ սոցապահովման Ձեր գրասենյակում: MS 63-801.22, 63-801.43, 63-801.7.

Ձեր լսողության իրավունքները

Ձեր իրավունքն է լսում պահանջել, եթե չհամաձայնվեք վարչաշրջանի որևէ քայլի հետ: Միայն 90 օր ունեք լսում պահանջելու համար: 90 օրերը սկսվում են վարչաշրջանի կողմից այս ծանուցագիրը տրվելուց կամ ուղարկվելուց մեկ օր հետո:

Եթե լսում ուզեք Կանխիկ Օգնության, Medi-Cal-ի, Անդադրոշմի կամ Երեխու Խնամքի նկատմամբ մի քայլ առնվելուց առաջ՝

- Ձեր Կանխիկ Օգնությունը կամ Medi-Cal-ը կարող են մնալ նույնը՝ լսումի համար սպասելիս:
- Ձեր Երեխու Խնամքի Ծառայությունները կարող են մնալ նույնը՝ լսումի համար սպասելիս:
- Ձեր Անդադրոշմները կմնան նույնը մինչև լսումը կայանա կամ ձեր վկայագրումի շրջանը ավարտվի, որը որ ավելի շուտ պատահի:

Եթե լսումի վճիռը մե՛զ իրավունք տա, մեզ պարտական կլինեք ձեր ստացած հավելյալ Կանխիկ Օգնության, Անդադրոշմների և Երեխու Խնամքի համար: Լսումից առաջ ձեր նպատակները նվազեցնելու կամ դադարեցնելու համար նշեք ներքևը՝

Այո, նվազեցրեք/դադարեցրեք՝ Կանխիկ Օգնությունը Անդադրոշմը Երեխու Խնամքը

Մինչ սպասում եք լսումի վճիռն հետևյալների համար՝

Վե՛լֆերից Աշխատանք՝

Պարտավոր չեք մասնակից դառնալ գործունեություններին:
Կարող եք երեխու վճարում ստանալ աշխատանքի կամ այլ ծանուցագրից առաջ վարչաշրջանի վավերացրած գործունեությունների համար:
Եթե ձեզ ասել ենք, որ ձեր մյուս աջակից ծառայությունների վճարումները կդադարեն, վճարում չեք ստանա, անգամ եթե ձեր գործունեության գնաք:
Եթե ձեզ ասել ենք, որ կվճարենք ձեր մյուս աջակից ծառայությունների համար, դրանք կվճարվեն այն գումարով և այնպես ինչպես նշել ենք այս ծանուցագրում:

- Այս աջակից ծառայություններն ստանալու համար պարտավոր եք գնալ այն գործունեություններին, որոնք վարչաշրջանը պահանջել է ձեզանից:
- Եթե լսման վճիռն սպասելիս վարչաշրջանի՝ աջակից ծառայությունների համար ձեզ վճարած գումարը բավարար չէ, որ կարողանաք մասնակցել, կարող եք դադարեցնել գործունեության գնալը:

Cal-Learn՝

- Ձեք կարող մասնակցել Cal-Learn Ծրագրին, եթե ձեզ ասել ենք, որ չենք կարող սպասարկել ձեզ:
- Cal-Learn աջակից ծառայությունների համար կվճարենք միայն վավերացված գործունեությունների համար:

ԱՅՆ Տե՛ղեկո՛ւթ՛ՅՈՒՆ

Medi-Cal Կառավարված Խնամքի Ծրագրի Անդամներ՝ Այս ծանուցագրի քայլը կդադարեցնի կառավարված առողջական խնամքի ծրագրից ձեր ստացած ծառայությունները: Հարցերի դեպքում, դիմեք ձեր առողջական ծրագրի անդամների ծառայություններին:

Երեխու և/կամ Բժշկական Աջակցություն՝ Երեխու աջակցության տեղական գործակալությունը անվճար կօգնի, որ աջակցությունը գանձեք մինչև անգամ եթե կանխիկ օգնություն չեք ստանում: Եթե նրանք ներկայումս աջակցություն են գանձում ձեզ համար, կշարունակեն այդպես անել, մինչև որ գրավոր խնդրեք, որ դադարեն: Նրանք ձեզ կողարկեն ներկա աջակցության գումարը, բայց կպահեն վարչաշրջանին պարտական ձեր գումարները:

Ընտանիքի Ծրագրում՝ Ձեր վե՛լֆերի գրասենյակը ձեզ տեղեկություններ կտա երբ իրենից խնդրեք:

Լսման Թղթածրար՝ Եթե լսում պահանջեք, Նահանգի Լսման Բաժանմունքը թղթածրար կբացի: Ձեր իրավունքն է այս թղթածրարը տեսնել ձեր լսումից առաջ և ստանալ վարչաշրջանի գրավոր կեցվածքը ձեր գործի վերաբերյալ լսումից առնվազն երկու օր առաջ: Նահանգը կարող է ձեր լսումի թղթածրարը տալ Վե՛լֆերի Բաժանմունքին և ԱՄՆ Առողջական և Մարդկային Սպասարկման և Երկրագործական Բաժանմունքներին: **(W&I Օրինագրի Հատվածներ 10850 և 10950):**

ԼՍՈՒՄ ԽՆԴՐԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ՝

- Լրացրեք այս էջը:
- Ձեր թղթածրարի համար հանեք պատճենը այս էջի և նրա հետևի երեսի: Եթե խնդրեք, ձեր աշխատողը ձեզ կտա այս էջի պատճենը:
- Այս էջը ուղարկեք կամ տարեք՝

ԿԱՄ

- Անվճար գանգեք 1-800-952-5253 կամ եթե լսելու և խոսելու անկարող եք՝ TDD, 1-800-952-8349:

Օգնություն Ստանալը՝ Հարցրեք ձեր լսումի իրավունքների մասին կամ օրինական օգնության հղումի համար վերը նշված անվճար համարներով: Անվճար օրինական օգնություն կարող եք ստանալ տեղական օրինական օգնության կամ վե՛լֆերի իրավունքների գրասենյակից:

Եթե չեք ուզում լսումի գնալ առանձին, կարող եք ձեզ հետ բերել մի ընկեր կամ որևէ անձ:

ԼՍՈՒՄԻ ԽՆԴՐԱՆՔ

Ես լսում եմ ցանկանում _____ վարչաշրջանի վե՛լֆերի Բաժանմունքի քայլի դեմ, որը վերաբերվում է իմ՝

- Կանխիկ Օգնության Անդադրոշմի Medi-Cal-ի
- Այլ (նշեք) _____

Ահա թե ինչու՝ _____

- Լրացուցիչ տեղի համար այստեղ նշեք և էջ ավելացրեք:
- Ուզում եմ, որ նահանգը ինձ անվճար թարգմանի տա: (Լսումի ժամանակ բարեկամը կամ ընկերը չեն կարող թարգման լինել): Իմ լեզուն կամ բարբառը՝ _____

ՆՊԱՏՆԵՐԸ ՄԵՐԺՎԱԾ, ՓՈՒՎԱԾ ԿԱՄ ԳԱԿԱՐԵՑՎԱԾ ԱՆՁԻ ԱՆՈՒՆԸ		
ՇՆՆԻՑԱՆ ԹՎԱԿԱՆ	ՀԵՌԱՅՈՒՄ	
ՓՈՂՈՑԻ ՀԱՍՑԵ		
ՔԱՂԱՔ	ՆԱՀԱՆԳ	ԹՎԱՆԻԾ
ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	ԹՎԱԿԱՆ	
ԱՅՍ ԶԵՎԸ ԼՐԱՅՆՈՂ ԱՆՁԻ ԱՆՈՒՆԸ	ՀԵՌԱՅՈՒՄ	

Ուզում եմ, որ ներքևը նշված անձը ինձ ներկայացնի այս լսումի ժամանակ: Այս անձին արտոնում եմ տեսնել իմ թղթածրարը կամ ինձ հետ գնալ լսումի: (Այս անձը կարող է լինել մի ընկեր կամ բարեկամ, բայց չի կարող թարգմանել ձեզ համար):

ԱՆՈՒՆ	ՀԵՌԱՅՈՒՄ	
ՓՈՂՈՑԻ ՀԱՍՑԵ		
ՔԱՂԱՔ	ՆԱՀԱՆԳ	ԹՎԱՆԻԾ