

ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ CALFRESH ՆՊԱՍՏԻ ՓՈՒՆՉԱՏՈՒՑՄԱՆ ՄԱՍԻՆ ԾՐԱԳՐԻ ԿԱՆԽԱՄՍԱԾՎԱԾ ԽԱԽՏՄԱՆ ՀԱՄԱՐ (IPV) ԿԱՄ ՊԱՏԱՀԱԿԱՆ ԸՆՏԱՆԵԿԱՆ ՍԽԱԼԻ (IHE) ԿԱՐԳԱՎԻՃԱԿԻ ՓՈՓՈԽՈՒՄ ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՍԽԱԼԻ (IPV)

Օանուցագրի Գործի Անուն	Ամսաթիվը	:	_____
Համար Օտարայրի Անուն	:	_____	_____
Համար	:	_____	_____
Չեռայտու	:	_____	_____
Հասցե	:	_____	_____

(ADDRESSEE)

Հարցեր ունե՞ք: Դիմեք Ձեր Օտարայրին:

Նահանգային Լսում: Դուք կարող եք խնդրել լսում, եթե միայն սույն հավելավճարի պատճառի համար դեռևս լսում տեղի չի ունեցել: Եթե Դուք համարում եք, որ CalFresh նպաստների նոր գումարը, որը Դուք պարտք եք, ճիշտ չէ, Դուք կարող եք խնդրել լսում: Հակառակ կողմի վրա Դուք կգտնեք, թե ինչպես դա անել: Միզուցե Ձեր նպաստները չեն փոխվի, եթե Դուք խնդրեք լսում մինչև այդ որոշման ուժի մեջ մտնելը:

Չափազանց շատ CalFresh նպաստներ են տրամադրվել՝

- ընտանիքին:
- ընտանիքին, որի խնամակալը Դուք եք:

Ահա թե ինչու:

Դուք արդեն տեղեկացվել եք այն մասին, որ Ձեզ հասանելիքից ավելի CalFresh նպաստներ են տրվել, և այդ պատճառով, հնարավոր է, Քաունթին Ձեզ կսկսի ամեն ամիս վճարել ավելի պակաս CalFresh նպաստ: Դատարանի որոշմամբ կամ նահանգի վարչական լսումով դա որակավորվել է որպես Օրագրի Կանխամտածված Խախտում (IPV), կամ Դուք ստորագրել եք Որակագրկման Համաձայնության Համաձայնագիրը կամ Վարչական Որակագրկման Լսումից Հրաժարագիրը և դա այժմ համարվում է Օրագրի Կանխամտածված Խախտում (IPV): Սույն ծանուցագիրը տալիս է տեղեկություն Ձեր պարտքի մասին, որը կարող է լինել ավելին՝ քան նախնական ասվածը: Քաունթին պահել է ավել վճարված գումարի 10% - ը կամ \$10 (նայած որն է շատ) Ձեր ամենամսյա նպաստից: Այժմ քաունթին կարող է պահել մինչև 20% - ը կամ \$20 (նայած որն է շատ) Ձեր ամենամսյա CalFresh նպաստից, այդ պատճառով Ձեր նպաստի գումարը կարող է փոխվել:

Չտեղեկագրված վաստակված եկամուտը չի որակավորվում 20%-ի պահման համար:

Դուք պարտավոր եք վերադարձնել հավելյալ CalFresh նպաստները: \$ _____ հավելյալ CalFresh նպաստներ են վճարվել Ձեզ _____ ժամանակահատվածում:

Ընտանիքը ստացել է \$ _____ գումարի CalFresh նպաստներ:

Ընտանիքը պետք է ստանար \$ _____ գումարի CalFresh նպաստներ: \$ _____ (ավել CalFresh նպաստներ) գումարը կազմում է տարբերությունը Ձեր ստացածի և Ձեզ հասանելիքի միջև:

Այս գումարը պակասեցվել է \$ _____ - ով, քանի որ մենք Ձեզ պարտք էինք անցած ամիսների նպաստների համար կամ մենք արդեն ստացել ենք Ձեզանից պահանջվող գումարի մի մասը:

Տվյալ գումարը ավելացվել է \$ _____ - ով, քանի որ Ձեզ ավելին վճարվածը վերահաշվարկվել է՝ այն համարելով ծրագրի կանխամտածված խախտում (IPV):

Այժմ Դուք պարտք եք \$ _____:

Կանոններ՝ Տվյալ կանոնները կիրառելի են՝ MPP 63-801.43, 63-801.23:

Կարող եք ծանոթանալ սոցապահովման Ձեր գրասենյակում:

- Ձեզ պետք չէ օգտագործել Ձեր կողմից ստացվող SSI նպաստը՝ սույն հավելավճարը վերադարձնելու համար:
- Պարտքը կգանձվի ընտանիքի նպաստ ստացող յուրաքանչյուր չափահաս անդամից:

Տեսեք, թե ինչպես ենք մենք պատկերացրել Ձեր ստացած հավելյալ գումարը այս ծանուցագրի հետ եկած աշխատաթերթիկի վրա:

ԴՈՒՔ ՊԱՐՏԱՎՈՐ ԵՔ ԿԱՄ՝

Լիովին մուծել ավել ստացած CalFresh նպաստները, կամ լրացնել, ստորագրել և վերադարձնել կցված Փոխհատուցման Համաձայնագրի (DFA377.7G) ձևը և վճարել պայմանավորված կարգով:

ԾՐԱԳՐԻ ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ:

- Ձեր պարտքի մարման պայմանագիրը կհիմնվի Ձեր ներկայիս հնարավորությունների վրա՝ հաշվարկված քաունթին կողմից: Ցանկացած փոփոխություններ, կապված պարտքը մարելու Ձեր հնարավորությունների հետ, կարող են փոխել Ձեր ամենամսյա մուծումները:
- Եթե Դուք չստորագրեք և չվերադարձնեք տվյալ համաձայնագիրը այս ծանուցագիրը ստանալու պահից 30 օրվա ընթացքում, ապա Ձեր CalFresh նպաստների գումարը կպակասեցվի _____% սկսած _____:
- Եթե Դուք չվերադարձնեք պարտքը, քաունթին կարող է օգտագործել Ձեր պարտքի գանձման այլ միջոցներ, օրինակ՝ դիմել դատարան, կամ այլ հավաքագրման միջոցների, ինչպես նաև ֆեդերալ կառավարության հավաքագրման գործողության:
- Եթե այս Օրագրի Կանխամտածված Խախտումը եղել է Պատահական Ընտանեկան Միայ, ապա Ձեր նկատմամբ կկիրառվեն պատժամիջոցներ, նույնիսկ եթե Դուք համաձայնվեք վերադարձնել ողջ պարտքը:
- Եթե պարտքի վճարման պահանջը դառնա ժամկետանց, կամ եթե Ձեր ընտանիքի դեմ հայց կներկայացվի, Ձեզ կարող են ներկայացվել լրացուցիչ վերադիր կամ դատական ծախսեր:
- Եթե Դուք չվճարեք պարտքի գումարը, ապա քաունթին կարող է պահել եկամտահարկից ֆեդերալ/նահանգային մասով Ձեզ վերադարձվող գումարից և/կամ պահանջել դատարանից կալանք դնել Ձեր աշխատավարձի կամ Ձեզ պատկանող ցանկացած սեփականության վրա:

Նախագրուշացում՝ Եթե կարծում եք, որ տվյալ ավել վճարումը սխալ է, Ձեր վերջին հնարավորություն է լսում խնդրել: Եթե Դուք շարունակում եք ստանալ CalFresh նպաստներ, քաունթին կարող է պակասեցնել Ձեր CalFresh նպաստները, ավել վճարումների ետ գանձման համար: Եթե Ձեր CalFresh նպաստների վճարումը դադարեցվում է մինչև հավելյալ տրամադրվածի մարումը, քաունթին կարող է գանձել հասանելիք գումարը եկամտահարկի վերադարձման գումարից:

ՁեՐ ԼՍՈՒՄԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԸ

Ձեր իրավունքն է լսում պահանջել, եթե չհամաձայնվեք Քաունթի 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 ունեք բանավոր պատճառ, թե ինչու չեք կարողացել լսում խնդրել 90 օրվա ընթացքում, դեռևս կարողանաք լսումի դիմում ներկայացնել: Եթե ներկայացնեք բանավոր պատճառ, հնարավոր է, որ այնուամենայնիվ լսում նշանակվի:

Եթե լսում ուզեք Կանխիկ Օգնության, Medi-Cal-ի, CalFresh-ի (Մենդադրոշմ) կամ Երեխայի Խնամքի նկատմամբ մի քայլ առնվելուց առաջ

- Ձեր Կանխիկ Օգնությունը կամ Medi-Cal-ը կարող են մնալ նույնը՝ լսումի համար սպասելիս:
- Ձեր Երեխայի Խնամքի Ծառայությունները կարող են մնալ նույնը՝ լսումի համար սպասելիս:
- Ձեր CalFresh-ը (Մենդադրոշմ) կմնա 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, CalFresh-ի (Մենդադրոշմ) և Երեխայի Խնամքի ծառայությունների համար: Լսումից առաջ ձեր նպաստները նվազեցնելու կամ դադարեցնելու համար նշեք ներքևը

Այո, նվազեցրեք/դադարեցրեք՝ Կանխիկ Օգնությունը CalFresh-ը (Մենդադրոշմ) Երեխայի Խնամքը

Մինչ սպասում եք Լսումի Վճռին հետևյալների համար՝

Վեֆեբից Աշխատանք՝

Պարտավոր չեք մասնակից դառնալ գործունեություններին:

Կարող եք երեխայի վճարում ստանալ աշխատանքի կամ այս 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 վճռին սպասելիս վարչաշրջանի՝ աջակից ծառայությունների համար ձեզ վճարած գումարը բավարար չէ, որ կարողանաք մասնակցել, կարող եք դադարեցնել գործունեության գնալը:

Cal-Learn՝

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

ԱՅԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ

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:

Երեխայի և/կամ Բժշկական Աջակցություն՝ Երեխայի 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 կուղարկեն ներկա աջակցության գումարը, բայց կպահեն վարչաշրջանին պարտական ձեր գումարները:

Ընտանիքի Ծրագրում՝ Ձեր վեֆեբի 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 Վեֆեբի Բաժանմունքին և ԱՄՆ Առողջական և Մարդկային Սպասարկման և Երկրագործական Բաժանմունքներին: **(W&I Օրինագրի Հատվածներ 10850 և 10950):**

ԼՍՈՒՄ ԽՆԴԻԵԼՈՒ 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՝

ԿԱՍ

- **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 վեֆեբի իրավունքների գրասենյակից:

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

ԼՍՈՒՄԻ ԽՆԴԻՐԱՔ

Ես լսում եմ ցանկանում _____ քաունթիի Վեֆեբի Բաժանմունքի քայլի դեմ, որը վերաբերվում է իմ՝

- Կանխիկ Օգնության CalFresh-ին (Մենդադրոշմ) Medi-Cal-ին
- Այլ (նշեք) _____

Ահա թե ինչու՝ _____

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

ՆՊԱՏՏԵՐԸ ՄԵՐԺՎԱՏ, ՓՈԽՎԱՏ ԿԱՍ ԳԱՂԱՐԵՑՎԱՏ ԱՆՁԻ ԱՆՈՒՐԸ

ՕՆՆԱՅՄԱԹՎԱԿԱՆ ՀԵՌԱՍՈՍ

ՓՈՂՈՑԻ ՀԱՍՑԵ ԹՎԱՆԻՇ

ՔԱՂԱՔ ՆԱՀԱՆԳ ԹՎԱՆԻՇ

ՍՏՆՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ ԹՎԱԿԱՆ

ԱՅՍ ՁԵՎԵԼ ԼՐԱՅՆՈՂ ԱՆՁԻ ԱՆՈՒՐԸ ՀԵՌԱՍՈՍ

- 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 ՀԵՌԱՍՈՍ

ՓՈՂՈՑԻ ՀԱՍՑԵ ԹՎԱՆԻՇ

ՔԱՂԱՔ ՆԱՀԱՆԳ ԹՎԱՆԻՇ